 ALCALDÍA DE PASTO	PROCESO CONTRATACIÓN			
	NOMBRE DEL FORMATO			
	CERTIFICADO DE IDONEIDAD Y EXPERIENCIA			
FECHA	VERSIÓN	CODIGO	PÁGINA	
16-Dic-22	06	CO-F-026	1 de 1	

San Juan de Pasto, **15 ENE 2026**

LA SECRETARIA DE SALUD

Con fundamento en el Artículo 2.2.1.2.1.4.9 del Decreto 1082 de 2015 y Artículo 1º del Decreto Municipal No. 0090 de 2016.

HACE CONSTAR:

Que previa revisión y verificación de la hoja de vida y anexos, el Sr.(a) **ANGIBELY JULIETH PABON CADENA**, identificado con la cédula de ciudadanía No. 1127075921, acredita idoneidad y experiencia requerida, para prestar sus servicios de profesionales en la Secretaría de Salud, como se ha establecido en el perfil de Estudios Previos presentados por el Municipio, así:


1. Educación: Enfermera

Persona Natural - asistencial () Bachiller () Técnico () Tecnólogo () Egresado Pregrado () Profesional (X) Posgrado () otro () cual: Enfermero

2. Experiencia mínima:

Seis meses o más ()
 Doce meses o más (X)
 Dos años o más ()
 Tres años o más ()
 Cinco años o más ()
 Ninguno ()
 Otro () cual:

Nota: Con el presente documento, se certifica que la anterior información fue constatada en la hoja de vida de función pública que reposa en el Sistema de Información y Gestión de empleo Público (**SIGEP**)


DANIANA MARIZA DE LA CRUZ
 Secretaria de Salud

Proyectó: Andrea del Rosario Ortega Salazar – Profesional Enfermera Área Salud