CERTIFICADO DE IDONEIDAD Y EXPERIENCIA DEL CONTRATISTA

OBJETO	PRESTACIÓN DE SERVICIOS PROFESIONALES POR PARTE DE EL CONTRATISTA EN LA SECRETARÍA SECCIONAL DE SALUD DEL DEPARTAMENTO DEL MAGDALENA ÁREA DE PROMOCIÓN SOCIAL, CON EL FIN DESARROLLAR LAS ACCIONES COMO APOYO AL COMPONENTE DE DISCAPACIDAD.

NOMBRE DEL PROPONENTE	**IDENTIFICACIÓN**
JENNIFER LIZETH GUARDIOLA FIGUEREDO	1.082.914.487.

De acuerdo con el artículo 2.2.1.2.1.4.9 del Decreto 1082, la Gobernación del Magdalena podrá contratar directamente con la persona natural y/o jurídica que esté en capacidad de ejecutar el objeto del contrato siempre y que haya demostrado la idoneidad o experiencia directamente relacionada con el área de que se trate.

1. FORMACIÓN DEL CONTRATISTA

1.1. FORMACIÓN DEL CONTRATISTA SOLICITADA

Psicologa

1.2. FORMACIÓN DEL CONTRATISTA ACREDITADA

NIVEL EDUCATIVO	TITULO	INSTITUCIÓN O CENTRO DE ESTUDIOS	AÑO DE GRADUACIÓN
PREGRADO	PSICOLOGA	UNIVERSIDAD DEL MAGDALENA	2012

2. EXPERIENCIA DEL CONTRATISTA

2.1. EXPERIENCIA DEL CONTRATISTA SOLICITADA

12 meses de experiencia en el sector publico

2.2. EXPERIENCIA DEL CONTRATISTA ACREDITADA

ENTIDAD/EMPRESA	FECHA DE INICIO	FECHA DE TERMINACIÓN	DURACION
GOBERNACION DEL MAGDALENA	11/03/2024	11/06/2024	3 meses
GOBERNACION DEL MAGDALENA	15/07/2024	16/09/2024	2 meses y 1 día
GOBERNACION DEL MAGDALENA	04/12/2024	31/12/2024	27 días
GOBERNACION DEL MAGDALENA	04/03/2025	05/05/2025	2 meses y 1 día
GOBERNACION DEL MAGDALENA	29/05/2025	29/10/2025	5 meses
TOTAL EXPERIENCIA CERTIFICADA			**12 meses y 29 días**

Analizados los aspectos establecidos en los estudios previos, certificamos que hemos verificado que la persona a contratar cuenta con los elementos de formación y/o experiencia determinados, que lo hacen idóneo(a) para ejecutar el contrato a celebrar.

Se expide en Santa Marta D.T.C.H., en el mes de noviembre del 2026.

JENNY CAMACHO NEUTO
Jefe Oficina de Contratación

CAROL BIVIANA DAU ESCOBAR
Secretaria de Salud Dptal

	NOMBRE	CARGO	FIRMA
Proyectó	Matías Arroyo Romero	Contratista Área jurídica	
Reviso	Renny Reney Rodríguez Herazo	Profesional Especializado Secretaría Seccional de Salud	
Los arriba firmantes declaramos que hemos revisado el presente documento y lo encontramos ajustado a las normas y disposiciones legales vigentes. Por lo tanto, lo presentamos para su firma.			