

|                                                                                                                   |                                          |         |               |
|-------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|------------------------------------------|---------|---------------|
| <br>ALCALDIA<br>MUNICIPAL DE CHÍA | PROCESO GESTIÓN EN CONTRATACIÓN          |         |               |
|                                                                                                                   | CERTIFICACION DE IDONEIDAD Y EXPERIENCIA | CÓDIGO  | GEC-FT-70-V2  |
|                                                                                                                   |                                          | PAGINAS | Página 1 de 2 |

#### VERIFICACION Y CERTIFICADO DE IDONEIDAD Y EXPERIENCIA

##### OBJETO DEL PROCESO:

"PRESTACION DE SERVICIOS PROFESIONALES PARA PROMOVER Y FORTALECER LA GESTIÓN DE LA AUTORIDAD SANITARIA EN EL MARCO DEL ACOMPAÑAMIENTO, ASISTENCIA TÉCNICA Y SEGUIMIENTO A LAS INSTITUCIONES DE PROTECCIÓN Y ATENCIÓN A LAS PERSONAS MAYORES EN SUS DIFERENTES MODALIDADES, A LOS PRESTADORES DE SALUD , EN ESPECIAL A LOS PRESTADORES DE SERVICIOS DE SALUD CON OBJETO SOCIAL DIFERENTE, LAS IPS Y PROFESIONALES INDEPENDIENTES ODONTOLÓGICOS Y LAS IPS Y PROFESIONALES INDEPENDIENTES QUE PRESTAN SERVICIOS DE APOYO TERAPEUTICO Y DE APOYO DIAGNOSTICO EN EL MUNICIPIO DE CHÍA, PARA EL CUMPLIMIENTO DEL SISTEMA OBLIGATORIO DE GARANTÍA DE LA CALIDAD EN SALUD".

**PRESUPUESTO OFICIAL ESTIMADO:** CUARENTA Y SIETE MILLONES OCHOCIENTOS SETENTA Y OCHO MIL SETECIENTOS CINCUENTA PESOS M/CTE (47.878.750)

**PROPONENTE:** LUZ ANGELA PARRA CARDENAS NIT: 52.800.946

| IDONEIDAD:                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                   | CUMPLE ( X ) / NO CUMPLE ( )                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                   |
|----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|
| El proponente debe ser Profesional en el área de la salud tales como Medicina, Bacteriología o Nutrición o Enfermería u odontología o gerontología y/o terapia respiratoria, con especialización en Gerencia de la Calidad en Salud y/o Auditoría en Salud, lo cual debe ser acreditado mediante acta de grado y/o diploma como profesional. | La Señora Luz Ángela Parra Cárdenas anexa copias de Diploma de grado como Gerontóloga, expedido por la Universidad de San Buenaventura, con fecha 24 de mayo de 2013.                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                          |
| EXPERIENCIA                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                  | CUMPLE ( X ) / NO CUMPLE ( )                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                   |
| Profesional mínima de veinticuatro (24) meses acreditada mediante copias de contratos con su respectiva acta de liquidación o certificaciones laborales o contractuales o actas de terminación contractual.                                                                                                                                  | <p>La Señora Luz Ángela Parra Cárdenas anexa:</p> <ul style="list-style-type: none"> <li>- Constancia expedida por la IPS PROSEGUIR, de fecha 20/07/2017, en la que acredita una experiencia de 1 año y 9 meses.</li> <li>- Acta de terminación contrato 229-2021 <ul style="list-style-type: none"> <li>• Objeto: PRESTACION DE SERVICIOS PROFESIONALES COMO GERONTÓLOGA PARA APOYAR LA SECRETARIA DE SALUD EN ACTIVIDADES DE SALUD PUBLICA CON ADULTOS MAYORES Y DE ACUERDO A LO ESTABLECIDO EL DECRETO 3518 DE 2006 Y LAS DEMÁS NORMAS QUE ADICIONEN O MODIFIQUEN.</li> <li>• Plazo ejecución: 9 meses</li> </ul> </li> <li>- Acta de terminación contrato 190-2022 <ul style="list-style-type: none"> <li>• Objeto: PRESTACION DE SERVICIOS PROFESIONALES COMO GERONTÓLOGA PARA APOYAR A LA SECRETARIA DE SALUD EN ACTIVIDADES DE SALUD PUBLICA COMO ADULTOS MAYORES Y LO ESTABLECIDO EN EL DECRETO 3518 DE 2006 Y DEMAS NORMAS QUE ADICIONEN O MODIFIQUEN.</li> <li>• Plazo de ejecución: 6 meses</li> </ul> </li> </ul> <p>TOTAL EJECUTADO: 36 MESES</p> |

|                                                                                                                   |                                          |         |               |
|-------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|------------------------------------------|---------|---------------|
| <br>ALCALDIA<br>MUNICIPAL DE CHIA | PROCESO GESTIÓN EN CONTRATACIÓN          |         |               |
|                                                                                                                   | CERTIFICACION DE IDONEIDAD Y EXPERIENCIA | CÓDIGO  | GEC-FT-70-V2  |
|                                                                                                                   |                                          | PAGINAS | Página 2 de 2 |

De la anterior verificación se determina que la Señora Luz Ángela Parra Cárdenas, con cédula de ciudadanía número 52.800.946, cumple con los requisitos de idoneidad y experiencia establecidos en los documentos previos para satisfacer la necesidad, quedando certificado a través del presente documento, en ejercicio de la delegación contenida en el capítulo 1 del Manual de Contratación del Municipio de Chía

Dado en Chía, a los: FEB 2023

  
ANA LUCÍA RAMÍREZ  
Secretaria de Salud

Proyectó y Digitó: Nataly González Castro – Profesional Universitario 