

	SECRETARÍA LOCAL DE SALUD	
---	----------------------------------	---

CERTIFICADO DE IDONEIDAD Y EXPERIENCIA

El Decreto 1082 de 2015, sobre los Contratos de Prestación de Servicios Profesionales y de Apoyo a la Gestión, establece taxativamente lo siguiente:

El artículo 2.2.1.2.1.4.9 del Decreto 1082 de 2015 señala:

“... Las Entidades Estatales pueden contratar bajo la modalidad de contratación directa la prestación de servicios profesionales y de apoyo a la gestión con la persona natural o jurídica que esté en capacidad de ejecutar el objeto del contrato, siempre y cuando la Entidad Estatal verifique la idoneidad o experiencia requerida y relacionada con el área de que se trate. En este caso, no es necesario que la Entidad Estatal haya obtenido previamente varias ofertas, de lo cual el ordenador del gasto debe dejar constancia escrita.

Los servicios profesionales y de apoyo a la gestión corresponden a aquellos de naturaleza intelectual diferentes a los de consultoría que se derivan del cumplimiento de las funciones de la Entidad Estatal, así como los relacionados con actividades operativas, logísticas, o asistenciales...”

CONDICIONES EVALUADAS:

Que de conformidad con la verificación de los soportes de la hoja de vida de **EVERTH JOSE MARTINEZ FIGUEROA** identificado con Cédula de Ciudadanía número 1065818387 expedida en **VALLEDUPAR**, cumple con la idoneidad y experiencia necesaria para la ejecución del OBJETO a contratar, el cual consiste en la: **“PRESTACIÓN DE SERVICIOS DE APOYO A LA GESTION PARA BRINDAR ACOMPAÑAMIENTO AL PROCESO DE INSPECCION VIGILANCIA Y CONTROL SANITARIO EN LA DIMENSIÓN SEGURIDAD ALIMENTARIA Y NUTRICIONAL DE LA SECRETARÍA LOCAL DE SALUD DE VALLEDUPAR (CESAR) AÑO 2023.”**

PERFIL REQUERIDO

PERFIL	ACTIVIDADES TECNICAS ADMINISTRATIVAS
FORMACIÓN	NIVEL ACADEMICO: TITULO DE TECNOLOGO O 4 AÑOS DE EDUCACION SUPERIOR DEBIDAMENTE APROBADOS
EXPERIENCIA LABORAL	ENTRE 12 Y 24 MESES DE EXPERIENCIA LABORAL la Resolución N° 00231 de 30 de enero del 2023

VERIFICACIÓN DE LA IDONEIDAD Y EXPERIENCIA

EDUCACION	CARRERA ESPECIALIDA/OTROS	NOMBRE DE LA INSTITUCION	AÑO DE GRADUACION
Pregrado	Ingeniería ambiental y sanitaria	Universidad popular del Cesar	2019

 ALCALDÍA DE VALLEDUPAR	SECRETARÍA LOCAL DE SALUD	 ALCALDÍA DE VALLEDUPAR
--	----------------------------------	--

EXPERIENCIA

EXPERIENCIA GENERAL CERTIFICADA <i>Docente Practicante Sec local de salud Practicas de auxiliar de laboratorio</i>	ENTIDAD QUE EMITE LA CERTIFICACIÓN	EXPERIENCIA		
		FECHA DE INICIO	FECHA DE TERMINACIO N	TOTAL, MES/AÑO
	Colegio Liceo Galois	1/02/2020	30/11/2021	1 año y 10 meses
	Secretaria de salud	08/04/2018	07/10/2018	6 meses
	VyO ingeniería	15/ 09/2017	14/03/2018	6 meses
TOTAL, MESES				34MESES

EVALUACIÓN		
IDONEIDAD	Aportó soportes de formación debidamente certificado en título de tecnólogo o 4 años de educación superior debidamente aprobados. No se requiere postgrado.	Sí
EXPERIENCIA LABORAL;	Tener ENTRE 12 Y 24 MESES DE EXPERIENCIA LABORAL; conforme a la Resolución N° 00231 de 30 de enero del 2023 , emanada por el Municipio de Valledupar en la que se define la tabla de honorarios para la vigencia 2023.	Sí
DE LO ANTERIOR SE DEJÓ CONSTANCIA EN EL CERTIFICADO DE IDONEIDAD Y EXPERIENCIA SUSCRITO POR LA SECRETARIA LOCAL DE SALUD GENERAL.		
DOCUMENTOS		APORTADO
Documento - propuesta donde acepta todas las condiciones y especificaciones de la entidad (firmada).		SI
Copia de la Cédula de Ciudadanía.		SI
Certificado de antecedentes disciplinarios de la unidad de registro nacional de abogados y auxiliar de la justicia del consejo superior de la judicatura.		N/A
Copia del Registro Único Tributario -RUT- expedido por la DIAN.		SI
Formato único de Hoja de vida de la función pública diligenciado y visto bueno entidad.		SI
Formulario único de declaración juramentada de bienes y rentas.		SI
Verificación de antecedentes fiscales Certificado de antecedentes disciplinarios.		SÍ
Verificación de antecedentes del RNMC.		SI
Verificación de antecedentes Disciplinarios de la Procuraduría General de la Nación.		SÍ
Verificación de antecedentes fiscales de la Contraloría General de la República.		SI
Certificado de afiliación o planilla de pago de pensión y salud (seguridad social) como cotizante independiente del régimen contributivo.		SÍ
Verificación de los estudios de posgrado (especialista, magister o doctorado) (Si aplica).		N/A
Exámenes médicos ocupacionales (visiometría, audiometría y ocupacionales).		SÍ
Libreta militar o certificación provisional en línea que acredite el trámite de la situación militar (Si aplica).		SI

 ALCALDÍA DE VALLEDUPAR	SECRETARÍA LOCAL DE SALUD	 ALCALDÍA DE VALLEDUPAR
--	----------------------------------	--

Verificación de antecedentes disciplinarios emitidos por el COPNIA a Profesionales como ingeniero o afín (Si aplica).	SI
Verificación del Registro Único Nacional de Talento Humano en Salud (RETHUS), para los profesionales del área de la salud (Si aplica).	N/A
Verificación que está registrado (a) en el SECOP II en calidad de Proveedor con la finalidad de participar y celebrar contratos, (Anexo pantallazo del registro en el SECOP II)	Sí

Se expide la presente constancia de conformidad con lo señalado en los Estudios y Documentos Previos y las certificaciones de experiencia y estudios realizados, documentos que hacen parte integral de este documento, concluyendo que la propuesta presentada cumple con los requisitos estipulados en el estudio previo que originó el proceso de contratación.

El presente soporte se elabora el 17 de abril de 2023, en el Municipio de Valledupar. Responsable,



HOLMER ENRIQUE JIMENEZ DITTA
Secretario Local de Salud

 ALCALDÍA DE VALLEDUPAR	SECRETARÍA LOCAL DE SALUD	 ALCALDÍA DE VALLEDUPAR
--	----------------------------------	--