PROCESO	GESTION CONTRACTUAL	Código: 016-FOR-141
FORMATO	CERTIFICADO DE IDONEIDAD	

LA SUSCRITO (A) SECRETARIA DE SALUD DE SANTA ROSA - BOLÍVAR

DEJA CONSTANCIA

Que de acuerdo a la documentación que presenta **ENITH COBA RUIZ**, identificado con Cédula de Ciudadanía número 32746839, con su oferta de servicios, acredita los requisitos de idoneidad, los conocimientos y la experiencia que se requiere para el cumplimiento cabal del objeto del contrato, así como de las obligaciones que de él se derivan, tal como se consagró en el estudio previo para la contratación, lo cual ha sido verificado así:

REQUISITO	CUMPLE	NO CUMPLE	NO APLICA
Carta de ofrecimiento de servicios debidamente firmada, con la manifestación expresa que conoce y acepta las condiciones para esta contratación; que no esta incurso en causales de inhabilidad o incompatibilidad o prohibición y que se compromete a firmar el contrato en caso de que le sea adjudicado	X		
Certificación De Registro De Usuario En Secop II	X		
Hoja de vida SIGEP junto con los correspondientes soportes y anexos	X		
Fotocopia legible de la Cédula de Ciudadanía	X		
Fotocopia de la tarjeta profesional vigente	X		
Verificación de Antecedentes Disciplinarios Profesionales	X		
Copia del Registro Único Tributario RUT Vigente	X		
Certificado de antecedentes judiciales vigente – Policia Nacional	X		
Certificación del Registro Nacional de Medidas Correctivas	X		
Certificado de Antecedentes Disciplinarios - Procuraduría	X		
Certificado de reporte de no estar incluido en el Boletín de responsables fiscales de la Contraloría General de la Republica	X		
Certificado De Registro De Deudores Alimentarios Morosos (Redam)	X		

PROCESO	GESTION CONTRACTUAL	Código: 016-FOR-141
FORMATO	CERTIFICADO DE IDONEIDAD	

Certificación de afiliación a los sistemas de Salud y Pensión	X		
Examen médico ocupacional de ingreso	X		
Situación definida (hombres)			X
Certificados de formación académica	X		
Certificación de la experiencia requerida	X		

Documentos que acreditan experiencia e idoneidad para ejecutar el objeto contractual, conforme lo previsto en el estudio en que se fundamenta el proceso de contratación, así:

1. De ser persona jurídica el contratista, deberá acreditar que dentro de su objeto social se encuentran incluidas actividades que correspondan con el objeto del contrato a celebrar.
2. En caso de tratarse de una persona natural, deberá acreditar formación académica de pregrado como profesional en el área de la salud, con titulo de posgrado y experiencia profesional de por lo menos cinco (5) años.
3. El oferente deberá acreditar experiencia específica en la ejecución de actividades relacionadas con la planeación integral en salud, para lo cual deberá aportar copia de los documentos que acrediten la ejecución de, por lo menos, un (1) contratos tales como: 1) Copia del respectivo contrato y/o 2) Certificación de cumplimiento del respectivo contrato o acta de recibo final o acta de liquidación del mismo.

Aporta certificación de la ejecución del siguiente contrato:

N° del contrato:	0155*2017*000890
Contratante:	Secretaria de salud del departamento del Atlántico
Contratista:	ENITH COBA RUIZ
Objeto:	Prestación de servicios para el apoyo a la gestión de salud publica para la inspección, vigilancia y control, visitas de asesoría y asistencia técnica para garantizar fortalecimiento y sostenibilidad de la dimensión de seguridad alimentaria y nutricional en los municipios del departamento del atlántico, de acuerdo con los estudios previos, propuesta y/o aceptación de la invitación presentada por el contratista y acta de inicio los cuales hacen parte integral del presente contrato para todos los efectos legales.
Alcance especifico:	Asistencia técnica y seguimiento a los municipios en la construcción y formulación de los planes municipales de seguridad alimentaria y nutricional
Valor:	$20.010.000

PROCESO	GESTION CONTRACTUAL	Código: 016-FOR-141
FORMATO	CERTIFICADO DE IDONEIDAD	

4. El oferente deberá acreditar que cuenta con la disposición del siguiente personal, para la ejecución del objeto a contratar:

Perfil	Cumple	No cumple	No aplica
Un (1) Profesional con título de nutricionista dietista. Experiencia profesional relacionada a la asistencia técnica en la construcción y formulación de planes municipales de seguridad alimentaria y nutricional a nivel departamental o Municipal.	X		
Un (1) Profesional con título de nutricionista dietista.	X		
Dos (2) técnicos administrativos o bachiller.	X		

Santa Rosa - Bolívar, 27 de agosto de 2024

LILA VICTORIA TORRES MORA
SECRETARIA DE SALUD
Santa Rosa - Bolívar