

|  |                                |   |                 |   |  |
|--|--------------------------------|---|-----------------|---|--|
|  |                                | <p>REPÚBLICA DE COLOMBIA<br/>DEPARTAMENTO DE BOYACÁ<br/>MUNICIPIO DE LABRANZAGRANDE<br/>ALCALDÍA MUNICIPAL<br/>NIT. 800099206-8</p> |                 |  |  |
| Proceso  | Gestión Jurídica y Contractual | <b>FORMATO DE ACTA</b>  | Versión y Fecha | V4 Jjul-24  |  |
| Procedimiento  | Contractual                    |   | Código          | 3A-3.5-FR1  |  |

**LA SUSCRITA SECRETARIA DE PLANEACIÓN Y OBRAS PÚBLICAS**

**C E R T I F I C A Q U E:**

Revisada la propuesta técnica y económica, y la hoja de vida y sus documentos soporte, presentada por MARIA CAROLINA PEDRAZA HERRERA, identificada con cedula de ciudadanía No. 40.047.363 de Tunja, actuando en su propio nombre, con NIT. 40.047.363-7, para ejecutar las actividades correspondientes a desarrollar el objeto del contrato que es "PRESTACIÓN DE SERVICIOS PROFESIONALES PARA REALIZAR LA EJECUCIÓN DE LAS ACTIVIDADES DE GESTIÓN EN SALUD PÚBLICA DEL PLAN DE ACCIÓN EN SALUD 2025 DEL MUNICIPIO DE LABRANZAGRANDE - BOYACÁ", cumple con el perfil requerido según lo consignado en el documento de estudios previos:

PERFIL DEL CONTRATISTA. Persona natural que demuestre idoneidad en la prestación del servicio de la siguiente manera:

Perfil Académico: Acreditar título profesional, con posgrado salud pública o gerencia de empresas de salud

Experiencia: El contratista deberá acreditar experiencia con la presentación de un (1) contrato, celebrado con entidades estatales o privadas, cuyo objeto haya sido prestación de servicios de auditoría en contratación de régimen subsidiado en salud.

**DOCUMENTOS SOLICITADOS PARA CONTRATAR:**

| No. | REQUISITO   | CUMPLE (SI/NO) |
|-----|---|----------------|
| 1   | Propuesta técnica y económica.  | SI             |
| 2   | Hoja de vida Formato SIGEP / DAFP   | SI             |
| 3   | Declaración de bienes y rentas - SIGEP o DAFP   | SI             |
| 4   | Fotocopia de la cédula de ciudadanía  | SI             |
| 5   | Copia de diploma y/o acta de pregrado y pos grado   | SI             |
| 6   | Copia de tarjeta profesional o de técnico cuando aplique  | SI             |
| 7   | Certificado de vigencia de la tarjeta profesional – Expedido por la entidad o consejo correspondiente. Expedición menor a 15 días | SI             |

|  |                                |  |  |   |            |
|--|--------------------------------|--|--|---|------------|
|  |                                | <p style="text-align: center;"> <b>REPÚBLICA DE COLOMBIA</b><br/> <b>DEPARTAMENTO DE BOYACÁ</b><br/> <b>MUNICIPIO DE LABRANZAGRANDE</b><br/> <b>ALCALDÍA MUNICIPAL</b><br/> <b>NIT. 800099206-8</b> </p> |  |  |            |
| Proceso  | Gestión Jurídica y Contractual | <b>FORMATO DE ACTA</b>   |  | Versión y Fecha   | V4 Jjul-24 |
| Procedimiento  | Contractual                    |  |  | Código  | 3A-3.5-FR1 |

|    |  |    |
|----|--|----|
| 8  | Soportes de experiencia – (Copia contrato o certificación)   | SI |
| 9  | Fotocopia de Libreta Militar (Hombres menores de 50 años)  | SI |
| 10 | Registro único tributario - RUT. (Actualizado)   | SI |
| 11 | Certificado de antecedentes fiscales, expedido por la contraloría General de la república. Vigente.  | SI |
| 12 | Certificado de antecedentes disciplinarios expedido por la Procuraduría General de la Nación. Vigente.                                     | SI |
| 13 | Certificado de antecedentes Judiciales - de la Policía Nacional. Vigente.  | SI |
| 14 | Certificado de medidas correctivas RNMC de la Policía Nacional, Vigente.   | SI |
| 15 | Certificado de no presentar inhabilidad por delitos sexuales, contra menores de 18 años (Ley 1918 DE 2018) – Expide Policía Nal). Vigente. | SI |
| 16 | Certificado de deudores alimentarios morosos REDAM – (Descargar en la Carpeta Ciudadana Digital)- Ley 2097 de 2021                         | SI |
| 17 | Examen médico de ingresos laboral - Decreto 1072 de 2015 Artículo 2.2.4.2.2.18   | SI |
| 18 | Certificado de afiliación EPS. Vigente.  | SI |
| 19 | Certificado de afiliación al sistema de pensiones – AFP. Vigente.  | SI |
| 20 | Certificado de afiliación sistema de riesgos laborales – ARL. Vigente.   | SI |
| 21 | Certificación de cuenta bancaria Actualizado 2025, Vigente.  | SI |

Dada en Labranzagrande – Boyacá, a los nueve (9) días del mes de abril del año dos mil veinticinco (2025).  
(Original firmado)

**SANDRA LILIANA NIÑO MORALES**  
Secretaría de Planeación y Obras Públicas

<http://www.labranzagrande-boyaca.gov.co/>  
 Carrera 9 No. 8-05-Parque Principal  
[alcaldia@labranzagrande-boyaca.gov.co](mailto:alcaldia@labranzagrande-boyaca.gov.co)  
 Cel. 3202716652 COD\_POSTAL No 151840