

 DEPARTAMENTO DEL META N.T. 802.C00.146-5	CERTIFICADO IDONEIDAD DEL PROPONENTE	CÓDIGO:	F-BS-09
		VERSIÓN:	04

LA SECRETARÍA DE SALUD DEL DEPARTAMENTO DEL META

Verificación de Idoneidad o Experiencia Artículo 2.2.1.2.1.4.9 del Decreto 1082 de 2015

1. Objeto del Contrato a Celebrarse

“Apoyar técnicamente la implementación de estrategias de prevención y desarrollar seguimiento de las enfermedades transmitidas por vectores y otros eventos transmisibles en los 29 municipios del Departamento del Meta en cumplimiento de la normatividad y lineamientos establecidos a nivel nacional”.

2. Perfil Requerido

Profesional universitario

2.1 Idoneidad (Formación Académica):

Título profesional en cualquier área de la salud con estudios de postgrado, y cinco (5) años de experiencia profesional.

Perfil del Oferente

Nombre: **BETZABETH JIMENEZ BAQUERO**, identificado(a) con cédula de ciudadanía No. 40.380.580.

a. Idoneidad

ENTIDAD / INSTITUCIÓN	TÍTULO	FECHA
UNIVERSIDAD DE LOS LLANOS	ENFERMERA	31/10/1997

b. Experiencia (Específica)

ENTIDAD	CARGO	SOPORTE	INICIO	FIN	AÑOS	MESES	DIAS
Municipio de Villavicencio	Contratista	Acta Terminación	18/10/2024	22/12/2024	0	2	5
Municipio de Villavicencio	Contratista	Certificación	14/06/2024	13/09/2024	0	3	0
Municipio de Villavicencio	Contratista	Certificación	14/07/2023	13/12/2023	0	5	0
Municipio de Villavicencio	Contratista	Certificación	17/02/2023	16/06/2023	0	4	0
Municipio de Villavicencio	Contratista	Certificación	3/09/2022	16/12/2022	0	3	14
Municipio de Villavicencio	Contratista	Certificación	12/11/2020	21/12/2020	0	1	10
Municipio de Villavicencio	Contratista	Certificación	18/03/2020	17/08/2020	0	5	0

 DEPARTAMENTO DEL META NIT. 502.000.148-8	CERTIFICADO IDONEIDAD DEL PROPONENTE			CÓDIGO:	F-BS-09
				VERSIÓN:	04

Municipio de Villavicencio	Contratista	Certificación	9/07/2019	15/12/2019	0	5	7
Municipio de Villavicencio	Contratista	Certificación	20/06/2016	19/12/2016	0	6	0
Municipio de Villavicencio	Contratista	Certificación	5/05/2017	20/12/2017	0	7	16
Municipio de Villavicencio	Contratista	Certificación	24/01/2018	8/12/2018	0	10	15
Municipio de Villavicencio	Contratista	Certificación	25/02/2019	4/07/2019	0	4	10
U.T. Salud Atención Primaria	Contratista	Certificación	1/06/2013	30/01/2014	0	8	0
TOTAL EXPERIENCIA					5 años, 5 meses, 17 días		

c. Experiencia Cumplimiento del Decreto de Honorarios establecido por la Entidad:

La experiencia y requisitos educativos debidamente acreditados por el Proveedor cumple con lo previsto en el Decreto 115 de 2020.

En mérito de lo expuesto,

CERTIFICA

Que **BETZABETH JIMENEZ BAQUERO**, identificado(a) con cédula de ciudadanía No. 40.380.580 y tarjeta profesional expedida por la Asociación Nacional de Enfermeras de Colombia, en cumplimiento con lo dispuesto en el artículo 2.2.1.2.1.4.9 del Decreto 1082 de 2015, mediante la revisión de los documentos solicitados, de conformidad con lo requerido por los estudios previos; y de acuerdo con lo evidenciado en los documentos aportados, se demostró la idoneidad y experiencia, necesarias para el cumplimiento del objeto a contratar, denominado "Apoyar técnicamente la implementación de estrategias de prevención y desarrollar seguimiento de las enfermedades transmitidas por vectores y otros eventos transmisibles en los 29 municipios del Departamento del Meta en cumplimiento de la normatividad y lineamientos establecidos a nivel nacional".

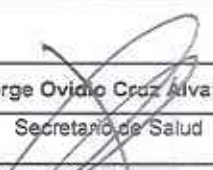
Que, **BETZABETH JIMENEZ BAQUERO**, diligenció el Formato Único de Hoja de Vida, con el que se anexan los siguientes documentos:

No.	DOCUMENTO	CUMPLE	NO CUMPLE
1	Propuesta	X	
2	Formato único hoja de vida de la función pública	X	
3	Publicación proactiva declaración bienes rentas y registro de conflicto de interés	X	
4	Formato declaración de rentas e impuestos complementario. (Persona Jurídica)	N/A	
5	Soportes que acrediten la formación académica consignada en la hoja de vida, (un solo archivo pdf)	X	

 DEPARTAMENTO DEL META NIT. 002.300.148-8	CERTIFICADO IDONEIDAD DEL PROPONENTE	CÓDIGO:	F-BS-09
		VERSIÓN:	04

6	Soportes que acrediten la experiencia consignada en la hoja de vida, (un solo archivo pdf)	X	
7	Documento de identificación, (copia de ambas caras legibles)	X	
8	Copia certificado de existencia y representación legal y/o certificado de matrícula mercantil, no superior a 30 días de expedición	N/A	
9	Copia del Registro Único Tributario RUT, vigente	X	
10	Copia de libreta militar legible y/o certificado de su situación militar definida (hombres menores de 50 años). Este requisito se validará en la etapa de selección del proveedor.	X	
11	Certificación bancaria de la cuenta en que se harán los pagos pactados (fecha de expedición no superior a 90 días)	X	
12	Certificado afiliación sistema de salud y pensión o planilla en la que conste pago de aporte del mes en el que se firma el contrato. (Persona Natural)	X	
13	Certificación expedida por el representante legal y/o revisor fiscal, donde acredite que se encuentra a paz y salvo con los aportes a seguridad social y parafiscales durante los últimos 6 meses. (Persona Jurídica)	N/A	
14	Certificado de antecedentes disciplinarios expedido por la Procuraduría General de la Nación inferior a 3 meses de expedición. (persona natural)	X	
15	Certificado de antecedentes fiscales expedido por Contraloría General de la República inferior a 3 meses de expedición. (persona natural)	X	
16	Certificación de antecedentes judiciales expedido por la Policía Nacional y Certificado del Sistema Registro Nacional de Medidas Correctivas RNMC en un solo archivo PDF.	X	
17	Certificación de antecedentes de delitos sexuales expedido por la Policía Nacional de Colombia. De acuerdo al Decreto 753 de 2019.	N/A	
18	Certificado del registro de deudores alimentarios morosos (REDAM), expedido por la autoridad competente de acuerdo a la ley 2097 del 2 de julio del 2021 *Aplica a partir del 2 de enero del 2022	X	
19	Certificado médico de ingreso legible (tendrá vigencia máxima de tres (3) años y será válido para todos los contratos que suscriba el contratista, de acuerdo con lo establecido en el artículo 18 del decreto 723 de 2013). (Persona Natural)	X	
20	Certificado de antecedentes disciplinarios legible expedido por la entidad correspondiente (cuando aplique según la profesión. Ejemplo: Abogados certificación del consejo superior de la judicatura).	X	
21	Tarjeta profesional legible.	X	

Se expide, en Villavicencio a los _____

Firma:		Firma:		Firma:	
Nombre:	Jose Nicolas Arzila H	Nombre:	Alix Monica Gonzalez Rodriguez	Nombre:	Jorge Ovidio Cruz Alvarez
Cargo:	Profesional Universitario	Cargo:	Gerente Promoción y Prevención	Cargo:	Secretario de Salud
Proyectó		Revisó		Aprobó	

Nota: Verificar la vigencia del documento en el listado maestro de documentos.