De acuerdo con las funciones asignadas a la **GRUPO DE GESTION DE ALMACEN Y MANTENIMIENTO**, certifico que **AURA CLEMENCIA AVILA VERA** identificado(a) con cédula de ciudadanía No. **23.752.641** expedida en **Miraflores,** cumple con los requisitos de formación y experiencia señalados en el Estudio Previo que hace parte integral del presente proceso contractual cuyo objeto es: **"PRESTACIÓN DE SERVICIOS PROFESIONALES PARA DESARROLLAR ACTIVIDADES DE PROMOCIÓN Y PREVENCIÓN DE LA SALUD, DIRIGIDAS A LOS PENSIONADOS DEL FONDO DE PREVISIÓN SOCIAL DEL CONGRESO DE LA REPÚBLICA ."**, tal como se relaciona a continuación:

1. IDONEIDAD

REQUISITO	**Título profesional en enfermería, Dieciocho (18) meses de experiencia relacionada con actividades de prevención y promoción en salud.**
FORMACIÓN ACADÉMICA ACREDITADA	
TÍTULO	**Título profesional en enfermería.**
INSTITUCIÓN EDUCATIVA	**UNIVERSIDAD NACIONAL DE COLOMBIA**
FECHA DE TERMINACIÓN PENSUM ACADÉMICO	N/A
FECHA DE GRADO	24/09/1982
RESOLUCIÓN CONVALIDACIÓN	N/A
TARJETA O MATRÍCULA PROFESIONAL	REGISTRO 024 ENF. 8.0
ANTECEDENTES PROFESIONALES	TRIBUNAL NACIONAL ÉTICO DE ENFERMERÍA
RESULTADO	**CUMPLE**

2. EXPERIENCIA

Se deja constancia de que se revisaron y validaron los soportes de experiencia conforme a la información que se presenta a continuación:

Pulsar dos veces la tabla para editar la información

TOTAL EXPERIENCIA ACREDITADA (en meses)	99
EXPERIENCIA LABORAL ACREDITADA (en meses)	
EXPERIENCIA PROFESIONAL ACREDITADA (en meses)	99
TOTAL EXPERIENCIA RELACIONADA ACREDITADA (en meses)	99

No.	Empleador/ Contratante	Inicio	Terminación	Días	Observaciones	Tipo (Laboral, Profesional, Docente, Ancestral)	Relacionad (SI/NO)
1	Fondo de prei social del congreso de la República	1/02/2014	22/12/2025	2970		Profesional	si
2				0			
3				0			
4				0			
5				0			
6				0			

CONDICIONES	EXPERIENCIA REQUERIDA	EXPERIENCIA ACREDITADA
Tipo de experiencia	Deberá acreditar experiencia profesional.	Se acredita experiencia profesional
Meses mínimos	veinticuatro (18) meses.	99 MESES
RESULTADO		**CUMPLE**

3. OTROS REQUISITOS COMPLEMENTARIOS

N/A

4. CAPACIDAD DE EJECUCIÓN DEL OBJETO CONTRACTUAL:

En cumplimiento de los fines esenciales del Estado, la Constitución Política y con el fin de establecer la capacidad de ejecución del objeto contractual que requiere el Fondo de Previsión Social del Congreso de la República para la presente vigencia, se realizó la verificación en las plataformas tecnológicas del Estado, tales como, el Sistema Electrónico para la Contratación SECOP (https:colombiacompra.gov.co/secop/secop) y el Portal Anticorrupción de Colombia PACO (https:portalpaco.gov.co/), con la finalidad de verificar la capacidad e idoneidad del contratista para ejecutar múltiples contratos de prestación de servicios profesionales o de apoyo a la gestión.

De acuerdo con la consulta realizada, **AURA CLEMENCIA AVILA VERA, SI____ NO__X** cuenta**,** al momento de la celebración del contrato derivado del presente proceso, con contratos en otras entidades del estado.

5. CONSULTA Y VERIFICACIÓN DE ANTECEDENTES

Se deja constancia que, se realizó la consulta, verificación y validación de los antecedentes de **AURA CLEMENCIA AVILA VERA**, en los portales de las autoridades, entes de control y listas restrictivas como se relaciona a continuación:

CONSULTA	SERVIDOR QUE CONSULTA	RESULTADO CONSULTA
Antecedentes Disciplinarios	**Procuraduría General de la Nación** https://www.procuraduria.gov.co/Pages/Consulta-de-Antecedentes.aspx	CUMPLE
Antecedentes Fiscales	**Contraloría General de la República** https://www.contraloria.gov.co/control-fiscal/responsabilidad-fiscal/certificado-de-antecedentes-fiscales	CUMPLE
Antecedentes Judiciales	**Policía Nacional de Colombia** https://antecedentes.policia.gov.co:7005/WebJudicial/	CUMPLE
Medidas Correctivas	**Policía Nacional de Colombia** https://srvcnpc.policia.gov.co/PSC/frm_cnp_consulta.aspx	CUMPLE
REDAM	**Ministerio de Tecnologías de la Información y las Comunicaciones**	CUMPLE

	https://registro.redam.gov.co/validate-certificate/	
OFAC	**Office of Foreign Assets Control** https://sanctionssearch.ofac.treas.gov/	**CUMPLE**
CSONU	**Consejo de Seguridad de las Naciones Unidas** https://main.un.org/securitycouncil/es	**N/A**

En constancia de lo anterior se firma el presente documento en la ciudad de **Bogotá D.C.**, a los dieciséis (16) días de **enero** de **2026.**



MARIO ALBERTO CABRERA RICO
FIRMA

Cargo:	Coordinador Grupo Interno de Trabajo Gestión de Almacén y Mantenimiento
Oficina líder de la necesidad:	GRUPO INTERNO DE TRABAJO GESTIÓN DE ALMACÉN Y MANTENIMIENTO