

|                                                                                                                                                                               |                                                     |                   |
|-------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|-----------------------------------------------------|-------------------|
|  <b>Institución<br/>Universitaria<br/>de Envigado</b><br><small>VIGILADA MINEDUCACIÓN</small> | <b>CERTIFICADO DE IDONEIDAD<br/>PERSONA NATURAL</b> | Código: F-RF-0040 |
|                                                                                                                                                                               |                                                     | Versión: 04       |
|                                                                                                                                                                               |                                                     | Página 1 de 2     |

**EL RECTOR (E)**  
**DE LA INSTITUCIÓN UNIVERSITARIA DE ENVIGADO**  
**NIT 811.000.278-2**

**HACE CONSTAR**

Que, de conformidad con la propuesta del servicio, hoja de vida, certificaciones y antecedentes, allegados y verificados por la Institución Universitaria de Envigado, como resultado del estudio y valoración de estos, se concluye que **ANA MARÍA ESCOBAR RÚA**, identificado con cédula de ciudadanía No. **43.454.641**, es adecuada para la Prestación de servicios de apoyo a la gestión para brindar acompañamiento integral y fortalecimiento en los procesos y proyectos transversales que se desarrollan desde la Dirección Extensión, Proyección Social y Empresarial de la Institución Universitaria de Envigado.

| REQUISITOS VERIFICADOS                                                                                                      | CUMPLE     |    |
|-----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|------------|----|
|                                                                                                                             | SI         | NO |
| <b>IDONEIDAD Y CAPACIDAD JURÍDICA</b>                                                                                       |            |    |
| Propuesta del contratista                                                                                                   | <b>X</b>   |    |
| Formato Único de Hoja de Vida de la Función Pública                                                                         | <b>X</b>   |    |
| Declaración Juramentada de Bienes y Rentas y conflicto de Intereses de la Función Pública                                   | <b>N/A</b> |    |
| Documentos que acrediten la formación académica                                                                             | <b>X</b>   |    |
| Tarjeta profesional y/o autorización para el ejercicio de la profesión (en caso de requerirse)                              | <b>N/A</b> |    |
| Certificado de antecedentes disciplinarios profesionales (Cuando haya lugar).                                               | <b>N/A</b> |    |
| Certificado de vigencia de la tarjeta profesional (cuando haya lugar)                                                       | <b>N/A</b> |    |
| Documentos que acrediten experiencia requerida.                                                                             | <b>X</b>   |    |
| Documento de identidad                                                                                                      | <b>X</b>   |    |
| Documento que acredite la definición de la situación militar.                                                               | <b>N/A</b> |    |
| Registro Único Tributario (RUT)                                                                                             | <b>X</b>   |    |
| Certificación Bancaria.                                                                                                     | <b>X</b>   |    |
| Certificación de afiliación al Sistema de Seguridad Social Integral o documento donde se acredite la respectiva afiliación. | <b>X</b>   |    |
| Declaración juramentada de inhabilidades e incompatibilidades.                                                              | <b>X</b>   |    |
| Certificado de Antecedentes Fiscales                                                                                        | <b>X</b>   |    |
| Certificado de Antecedentes Disciplinarios                                                                                  | <b>X</b>   |    |

|                                                                                                                                                                               |                                                     |                             |
|-------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|-----------------------------------------------------|-----------------------------|
|  <b>Institución<br/>Universitaria<br/>de Envigado</b><br><small>VIGILADA MINEDUCACIÓN</small> | <b>CERTIFICADO DE IDONEIDAD<br/>PERSONA NATURAL</b> | Código: F-RF-0040           |
|                                                                                                                                                                               |                                                     | Versión: 04                 |
|                                                                                                                                                                               |                                                     | Página <b>2</b> de <b>2</b> |

|                                                                                       |          |  |
|---------------------------------------------------------------------------------------|----------|--|
| Certificado de Antecedentes Judiciales                                                | <b>X</b> |  |
| Certificado de Registro Nacional de Medidas Correctivas – RNMC                        | <b>X</b> |  |
| Certificado inhabilidades por delitos sexuales (Ley 1918 de 2018) (Policía Nacional). | <b>X</b> |  |
| Compromiso anticorrupción.                                                            | <b>X</b> |  |
| Evaluación Médico Ocupacional de Ingreso                                              | <b>X</b> |  |
| Certificado que acredita la condición de deudor o no alimentario moroso – REDAM       | <b>X</b> |  |
| Autorización de datos biométricos personales y sensibles.                             | <b>X</b> |  |

Lo anterior, en cumplimiento de lo dispuesto en el numeral 3 del artículo 32 de la ley 80 de 1993, literal h) del numeral 4 del artículo 2 de la ley 1150 de 2007, en concordancia con decreto 1082 de 2015 artículo 2.2.1.2.1.4.9.

La presente se entiende firmada de acuerdo con la fecha publicada en la plataforma electrónica SECOP II y el flujo de aprobación concluido.