

 ALCALDÍA MUNICIPAL DE COTA	PROCESO GESTIÓN CONTRACTUAL	CÓDIGO: PRGC17-PRC01-0000-FO03
	PROCEDIMIENTO DE CONTRATACIÓN DIRECTA	VERSIÓN: 01
	FORMATO CERTIFICADO DE IDONEIDAD Y EXPERIENCIA PARA CONTRATACIÓN DIRECTA	FECHA APROBACIÓN: 10/01/2023 Página 1 de 2

FECHA: 17 01 2025

NOMBRE SECRETARIO Y/O DIRECTOR	DEPENDENCIA
DIANA CAROLINA BARBOSA AREVALO	Secretaría de Desarrollo Social

HACE CONSTAR

Que una vez verificados los documentos allegados por **CUBIDES MERCHAN DIANA ROCIO**, identificado/a con la cédula de ciudadanía N°1.052.381.193 de Cota, cuenta con la formación académica y de experiencia, para concluir que es idóneo (a) para ejecutar el contrato de prestación de servicios de apoyo a la gestión que tendrá por objeto la **"PRESTACIÓN DE SERVICIOS DE APOYO A LA GESTIÓN COMO AUXILIAR DE ENFERMERÍA PARA IMPLEMENTAR UN PROGRAMA DE ATENCIÓN INTEGRAL PARA PERSONAS CON DISCAPACIDAD Y SUS CUIDADORES EN EL MUNICIPIO DE COTA CUNDINAMARCA"**, acorde a la necesidad de contratación y a los requisitos establecidos en el Estudio Previo elaborado para adelantar la contratación requerida.

IDONEIDAD

Se relaciona con los estudios según requerimientos estudios previos. (Estudios técnicos, profesionales, especializados entre otros).

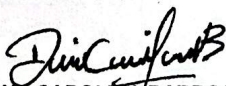
TÍTULO OBTENIDO	NOMBRE DE LA INSTITUCIÓN EDUCATIVA	FECHA GRADO
BACHILLER ACADÉMICO	COLEGIO BOYACÁ DE DUITAMA	02 diciembre 2005
AUXILIAR EN ENFERMERÍA	ESCUELA DE FORMACIONES TÉCNICAS – "FORMATÉS"	17 julio 2010

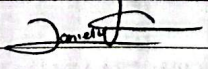
EXPERIENCIA

Se relaciona con el desempeño de funciones específicas o relacionadas para ejercer el objeto contractual, con entidades públicas o privadas debidamente reconocidas.

	EMPRESA Y/O ENTIDAD CONTRATANTE	OBJETO DEL CONTRATO	No. DEL CONTRATO O CARGO	FECHA INICIO	FECHA FINAL	TIEMPO DE EXPERIENCIA LABORAL
1	COLEGIO BILINGÜE CAMPESTRE PRINCIPADO DE MÓNACO	AUXILIAR DE ENFERMERÍA	N/A	25/04/2023	30/11/2023	219
TOTAL, DÍAS						279
TOTAL, MESES						7

Esta constancia se suscribe y se expide el día diecisiete (17) del mes de enero del año 2025, en cumplimiento de lo establecido el literal h del numeral 4° del artículo 2° de la Ley 1150 de 2007 y en el artículo 2.2.1.2.1.4.9., del Decreto 1082 de 2015.


DIANA CAROLINA BARBOSA AREVALO
 Secretaria de Desarrollo Social

	Proyectó	Revisó	Aprobó
Nombre	DANIELA VELANDIA CANTOR	LAURA TELLEZ GUERRERO	DIANA CAROLINA BARBOSA AREVALO
Cargo	Auxiliar Administrativo	JURIDICA	Secretaria de Desarrollo Social
Firma			

CENTRO ADMINISTRATIVO MUNICIPAL CRA 4 N.º 12-63
 Tel: 3161800
www.cota-cundinamarca.gov.co