ACTA DE ESTUDIO DE IDONEIDAD Y EXPERIENCIA

OBJETO CONTRACTUAL: CONTRATO DE PRESTACION DE SERVICIOS PROFESIONALES PARA EL FORTALECIMIENTO DE LA AUTORIDAD SANITARIA EN EL PROCESO DE PLANEACION INTEGRAL EN SALUD, CARGUE A LA PLATAFORMA SISPRO Y APOYO EN EL SEGUIMIENTO A LA EJECUCION DEL PLAN DE ACCION EN SALUD DEL MUNICIPIO DE SARDINATA, NORTE DE SANTANDER

En Sardinata, a los dieciocho (18) días del mes de agosto de 2026, en las instalaciones del despacho de la secretaría de gobierno de la Alcaldía Municipal: **LUISA FERNANDA MONDRAGÓN RODRÍGUEZ,** secretaria de Gobierno del municipio de Sardinata, procede a levantar la presente acta de estudio de la idoneidad y experiencia de, **ANHEI CAROLINA ARDILA BAEZ**, relacionada con el objeto a contratarse, para lo cual una vez revisada la hoja de vida correspondiente se pudo establecer lo siguiente:

NOMBRE	**ANHEI CAROLINA ARDILA BAEZ**
C.C. O NIT.	1.102.375.260 expedida en Piedecuesta
ESTUDIOS REALIZADOS	BACHILLER COMERCIAL ODONTOLOGA ESPECIALISTA EN ADMINISTRACION DE LA SALUD
PROFESION, OFICIO O ACTIVIDAD	BACHILLER COMERCIAL ODONTOLOGA ESPECIALISTA EN ADMINISTRACION DE LA SALUD
EXPERIENCIA	**ALCALDIA MUNICIPAL DE SAN JOSE DE CUCUTA**. CARGO: PRESTACION DE SERVICIOS PROFESIONALES COMO ODONTOLOGO (A) PARA EL DESARROLLO DE LA DIMENSION Y/O PROYECTO FORTALECIMIENTO DE LA DIMENSION VIDA SALUDABLE Y CONDICIONES NO TRANSMISIBLES DEL MUNICIPIO DE SAN JOSE DE CUCUTA. DESDE EL 21/01/2026 HASTA EL 21/07/2026 **ALCALDIA MUNICIPAL DE SAN JOSE DE CUCUTA**. CARGO: PRESTACION DE SERVICIOS PROFESIONALES COMO ODONTOLOGO (A) PARA EL DESARROLLO DE LA DIMENSION Y/O PROYECTO FORTALECIMIENTO DE LA DIMENSION VIDA SALUDABLE Y CONDICIONES NO TRANSMISIBLES DEL MUNICIPIO DE SAN JOSE DE CUCUTA. DESDE EL 02/05/2019 HASTA EL 01/12/2019. **ALCALDIA MUNICIPAL DE SALAZAR DE LAS PALMAS**. CARGO: PROFESIONAL DE APOYO EN SALUD PUBLICA EN EL MUNICIPIO DE SALAZAR DE LAS PALMAS, SEFUN COMPETENCIAS MUNICIPALES DEFINIDAS EN EL PLAN TERRITORIAL DE SALUD EN EL MARCO DE LA RESOLUCION 1841 DEL 2013- PLAN DECENAL DE SALUD PUBLICA PARA APOYAR EL FORTALECIMEINTO DE LA AUTORIDAD SANITARIA. DESDE EL

	04/08/2021 HASTA EL 17/12/2021 **ALCALDIA MUNICIPAL DE SALAZAR DE LAS PALMAS**. CARGO: PROFESIONAL DE APOYO EN SALUD PUBLICA EN EL MUNICIPIO DE SALAZAR DE LAS PALMAS, SEGUN COMPETENCIAS MUNICIPALES DEFINIDAS EN EL PLAN TERRITORIAL DE SALUD EN EL MARCO DE LA RESOLUCION 1841 DEL 2013- PLAN DECENAL DE SALUD PUBLICA PARA APOYAR EL FORTALECIMEINTO DE LA AUTORIDAD SANITARIA. DESDE EL 15/01/2021 HASTA EL 14/07/2021. **E.S.E HOSPITAL REGIONAL NORTE**. CARGO: PRESTACION DE SERVICIOS PARA LA EJECUCION DE ACCIONES DE INTERVENCIONES COLECTIVAS DE ALTA EXTERNALIDAD EN DIMENSION VIDA SALUDABLE, ENFERMEDADES TRANSMISIBLES PAI DE CONFORMIDAD A LO ESTABLECIDO EN LA RESOLUCION N° 1841 DEL 2013. RESOLUCION N° 518 DEL 2015 Y RESOLUCION 3280 DEL 2018. DESDE27/09/2022 HASTA 30/12/2022. **E.S.E HOSPITAL REGIONAL NORTE** PRESTACION DE SERVICIOS COMO ODONTOLOGA PARA LA EJECUCION DE ACCIONES DE INTERVENCIONES COLECTIVAS EN LAS DIMENSIONES SALUD Y AMBITO LABORAL, SEXUALIDAD DERECHOS SEXUALES Y REPRODUCTIVOS, ENFERMEDADES TRANSMISIBLES PROGRAMA LEPRA, VIDA SALUDBALE Y CONDICIONES NO TRANSMISIBLES, ENFERMEDADES TRANSMISIBLES PROGRAMA AMPLIADO DE INMINIZACIONES PAI, SEGURIDAD ALIMENTARIA Y NUTRICIONAL, CONVIVENCIA SOCIAL Y SALUD MENTAL, ENFERMEDADES TRASMISIBLES PROGRAMA TUBERCULOSIS DE CONFORMIDAD A LO ESTABLECIDO EN LA RESOLUCION N° 1841 DEL 2013, RESOLUCION N° 518 DEL 2015 Y RESOLUCION 3280 DEL 2018 Y RESOLUCION 0295 DEL 2023. DESDE 20/06/2023 HASTA 30/12/2023 **ALCALDIA MUNICIPAL DE SALAZAR DE LAS PALMAS**. CARGO: PRESTACION DE SERVICIOS DE ASESORIA EN LA COORDINACION DE SALUD PUBLICA, EN EL MUNICIPIO DE SALAZAR DE LAS PLAMAS. DESDE EL 18/10/2022 HASTA EL 17/12/2022. **ALCALDIA MUNICIPAL DE SALAZAR DE LAS PALMAS**. CARGO: PRESTACION DE SERVICIOS EN EL DESARROLLAR DE LAS ACTIVIDADES COMO PROFESIONAL EN LA COORDINACION DE SALUD PUBLICA, EN EL MUNICIPIO DE SALAZAR DE LAS PLAMAS. DESDE EL 08/07/2022 HASTA EL 07/10/2022. **ALCALDIA MUNICIPAL DE SALAZAR DE LAS PALMAS**. CARGO: PRESTACION DE SERVICIOS EN EL DESARROLLAR DE LAS ACTIVIDADES COMO PROFESIONAL EN LA COORDINACION DE SALUD PUBLICA, EN EL MUNICIPIO DE SALAZAR DE LAS PLAMAS. DESDE EL 15/01/2022 HASTA EL 30/06/2022. **ALCALDIA MUNICIPAL DE GRAMALOTE**. CARGO: PRESTACION DE SERVICIOS PROFESIONALES EN LA DIMENSION Y FORTALECIMIENTO DE LA AUTORIDAD SANITARIA EN EL PROCESO DE PLANEACION INTEGRAL EN SALUD EN LA FORMULACION EJECUCION SEGUIMIENTO Y EVALUACION DEL PLAN TERRITORIAL DE SALUD Y PLAN DE ACCION EN SALUD EN EL MUNICIPIO DE GRAMALOTE DE NORTE DE SANTANDER. DESDE EL 28/01/2022 HASTA EL 27/07/2022.

REQUISITOS:

Este proceso se adelanta con base en el siguiente perfil definido para, **CONTRATO DE PRESTACION DE SERVICIOS PROFESIONALES PARA EL FORTALECIMIENTO DE LA AUTORIDAD SANITARIA EN EL PROCESO DE PLANEACION INTEGRAL EN SALUD, CARGUE A LA PLATAFORMA SISPRO Y APOYO EN EL SEGUIMIENTO A LA EJECUCION DEL PLAN DE ACCION EN SALUD DEL MUNICIPIO DE SARDINATA NORTE DE SANTANDER.**

- **CAPACIDAD JURIDICA:** Persona natural, mayor de edad, que no esté incursa en el régimen de inhabilidades e incompatibilidades previstas en la Constitución y la Ley.
- **IDONEIDAD**: Profesional especializado en administración de salud.
- **EXPERIENCIA**: Debe contar con experiencia mínima de un (01) año.

VERIFICACION: cumple con los requisitos.

Se procede a realizar el estudio del cumplimiento de los requisitos definidos, con fundamento en los documentos presentados por el proponente, determinando que, **ANHEI CAROLINA ARDILA BAEZ** cumple con el perfil de idoneidad y experiencia requerida y por tanto se puede suscribir directamente el contrato.

Para constancia se suscribe la presente acta,

LUISA FERNANDA MONDRAGÓN RODRÍGUEZ
Secretaria De Gobierno

	Nombre y Apellidos	*Cargo*	*Firma*
Proyectó	*LILESKY MASSIEL RANGEL RIVERA*	*PROFESIONAL DE APOYO INSTITUCIONAL A LA GESTION CONTRACTUAL*	
Revisó	*LAUDITH MARCELA PEÑARANDA OLIVEROS*	*PROFESIONAL DE APOYO A LOS PROCESOS DE CONTRATACION*	
Aprobó	*LUISA FERNANDA MONDRAGÓN RODRÍGUEZ*	*SECRETARIA DE GOBIERNO*	
Los arriba firmantes declaramos que hemos revisado el presente documento y lo encontramos ajustado a las disposiciones legales y/o técnicas vigentes y por lo tanto, bajo nuestra responsabilidad lo presentamos para la firma del Remitente.			