CERTIFICADO DE IDONEIDAD - PRESTACION DE SERVICIOS

El suscrito secretario de Desarrollo Social y Comunitario manifiesto que se recibió propuesta por parte de **NELLY VIVIANA CUELLAR ARIAS** con cedula **35.537.278 de Facatativá**, atendiendo la invitación para la celebración de un contrato cuyos datos fundamentales son:

OBJETO CONTRACTUAL:	**PRESTACIÓN DE SERVICIOS PROFESIONALES PARA LA ACTUALIZACIÓN Y SOCIALIZACIÓN DEL ANÁLISIS DE SITUACIÓN EN SALUD (ASIS) EN CUMPLIMIENTO DE LOS LINEAMIENTOS DEL MINISTERIO DE SALUD Y PROTECCIÓN SOCIAL -FASES I-II-III-IV-V Y VI 2026 PARA EL MUNICIPIO DE ANOLAIMA – CUNDINAMARCA**
PLAZO DE EJECUCIÓN:	**DOS (02) MESES Y VEINTISEIS (26) DIAS**
VALOR:	**NUEVE MILLONES CUATROCIENTOS SESENTA MIL PESOS ($9.460.000) M/CTE.**

La propuesta mencionada adjunto la siguiente documentación de acuerdo con el perfil requerido en los estudios previos:

No	DOCUMENTOS	ESTADO	CUMPLE
01	PROPUESTA	Allego propuesta donde manifiesta conocer los términos de referencia y acepta las condiciones del contrato	SI
02	HOJA DE VIDA - SIGEP 2	Se anexa debidamente diligenciada en SIGEP.	SI
03	DECLARACIÓN DE BIENES Y RENTAS Y REGISTRO DE CONFLICTOS DE INTERÉS – APLICATIVO INTEGRIDAD PUBLICA	Se anexa debidamente diligenciada	SI
04	COPIA CEDULA DE CIUDADANÍA	Se anexa	SI
05	COPIA LIBRETA MILITAR, SE EXONERA MAYORES DE 50	No aplica	SI
06	REGISTRO ÚNICO TRIBUTARIO –RUT-	Se anexa con fecha de emisión 26/09/2026	SI
07	CERTIFICADO DE ANTECEDENTES FISCALES - CONTRALORÍA	Se anexa la certificación con fecha 26/09/2026 donde se evidencia no encontrarse reportado.	SI
08	CERTIFICADO DE ANTECEDENTES DISCIPLINARIOS – PROCURADURÍA	Se anexa la certificación con fecha 26/09/2026 donde se evidencia no encontrarse reportado.	SI
09	CERTIFICADO DE ANTECEDENTES JUDICIALES - POLICÍA NACIONAL	Se anexa la certificación con fecha 26/09/2026 donde se evidencia no encontrarse reportado.	SI
10	REGISTRO NACIONAL DE MEDIDAS CORRECTIVAS - POLICÍA NACIONAL	Se anexa la certificación con fecha 26/09/2026 donde se evidencia no encontrarse reportado.	SI
11	REGISTRÓ DE INHABILIDADES POR DELITOS SEXUALES	Se anexa la certificación con fecha 29/09/2026 donde se evidencia no encontrarse reportado.	SI

12	CERTIFICADO REDAM (registro de deudores alimentarios morosos)	Se anexa la certificación con fecha 26/09/2026 donde se evidencia no encontrarse reportado.	SI
13	CERTIFICACIÓN DE AFILIACIÓN A EPS.	Se anexa la certificación con fecha de expedición 26/09/2026	SI
14	CERTIFICACIÓN AFILIACIÓN PENSIONES	Se anexa la certificación con fecha de expedición 26/09/2026	SI
15	EXAMEN PRE OCUPACIONAL	Se anexa la certificación con fecha 19/08/2025	SI
16	CERTIFICACIÓN BANCARIA	Se anexa la certificación de cuenta con fecha 06/01/2025	SI
17	SOPORTES DE ESTUDIOS	Anexo soportes donde se evidencia estudios en Bachiller Académico del Colegio Técnico Comercial Santa Rita con fecha 07/12/2001 Profesional en Enfermería con fecha de grado 10/03/2008 Especialista En Epidemiologia Con Fecha De Grado 28/07/2023	SI
18	RETHUS	Se anexa con fecha de expedición 26/08/2026	SI
19	CERTIFICADO DE ANTECEDENTES PROFESIONALES	Se anexa Constancia expedida por el Tribunal Ético De Enfermería con fecha de expedición 12/08/2026	SI
20	SOPORTES DE EXPERIENCIA	Se anexo soporte de experiencia conforma el siguiente cuadro.	SI
21	PANTALLAZO REGISTRO SECOP II / PROVEEDOR.	Se anexo soporte de Registro como Proveedor SECOP II.	SI

SOPORTES EXPERIENCIA

ENTIDAD Y/O EMPRESA	NOMBRAMIENTO/CONTRATO	LABOR/OBJETO CONTRATO	FECHA INICIO	FECHA TERMINACION	EXPERIENCIA EN MESES
ALCALDIA DE FACATATIVA	PRESTACION DE SERVICIOS	BRINDAR EL APOYO A LOS PROCESOS DE GESTION EN SALUD PUBLICA A TRAVES DE SERVICIOS PROFESIONALES DE JEFE DE ENFERMERIA COMO COORDINADORA PAI, OTRAS ACCIONES DE SALUD INFANTIL.	15/02/2023	14/06/2023	3,91
ALCALDIA DE FACATATIVA	PRESTACION DE SERVICIOS	CONTRATAR LA PRESTACION DE SERVICIOS DE UN PROFESIONAL DE ENFERMERIA PARA APOYAR LA EJECUCION DE ACCIONES DE VIGILANCIA EN GESTION DEL RIESGO DE ENFERMEDADES INMUNOPREVENTIVAS EN EL MUNICIPIO DE FACATATIVA	20/01/2022	19/07/2022	5,92
ALCALDIA FUNZA	PRESTACION DE SERVICIOS	PRESTACION NDE SERVICIOS PROFESIONALES COMO REFERENTE DE PROGRAMA PLAN AMPLIADO DE INMUNIZACIONES PAI Y DIMENSION ENFERMEDADES TRANSMISIBLES EN LA NIÑEZ DE LA SECRETARIA DE SALUD DE FUNZA	10/03/2021	31/12/2021	9,73
					0
					0
					0
			TOTAL TIEMPO EN MESES	19,56	
			TOTAL TIEMPO EN AÑOS	1,63 Años	

Revisados los documentos allegados por el proponente enunciados en la solicitud efectuada por el Municipio de ANOLAIMA CUNDINAMARCA para contratar y según lo previsto en el anexo anterior, se establece que la documentación exigida en los lineamientos y presentada por el(a) Señor(a) **NELLY VIVIANA CUELLA ARIAS**, mayor de edad, identificado(a) con la cédula de ciudadanía **35.537.278** documento expedido en **Facatativá**, se ajusta en general a las condiciones establecidas,

demostrando la IDONEIDAD Y LA EXPERIENCIA directamente relacionada con el objeto a contratar y en consecuencia, se considera que cumple y se ajusta a los requisitos exigidos.

La presente certificación se expide en el mes de septiembre del 2026.

JOSSIE SEBASTIAN HERNANDEZ PAEZ
Secretario de Desarrollo Social y Comunitario

Alcaldía de
ANOLAIMA