

|                                                                                                                   |                                          |         |               |
|-------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|------------------------------------------|---------|---------------|
| <br>ALCALDÍA<br>MUNICIPAL DE CHÍA | PROCESO GESTIÓN EN CONTRATACIÓN          |         |               |
|                                                                                                                   | CERTIFICACIÓN DE IDONEIDAD Y EXPERIENCIA | CÓDIGO  | GEC-FT-70-V2  |
|                                                                                                                   |                                          | PÁGINAS | Página 1 de 1 |

VERIFICACIÓN Y CERTIFICADO DE IDONEIDAD Y EXPERIENCIA

**OBJETO DEL PROCESO:** PRESTACIÓN DE SERVICIOS DE APOYO TÉCNICO EN EL SISTEMA DE EMERGENCIAS MÉDICAS (SEM) DEL MUNICIPIO DE CHÍA.

**PRESUPUESTO OFICIAL ESTIMADO:** VEINTICINCO MILLONES OCHOCIENTOS NOVENTA Y SEIS MIL PESOS (\$ 25.896.000).

**PROPONENTE:** BRYAN STHEVEEN CASTAÑEDA CAICEDO, identificado con C.C. No. 1.075.681.234.

| IDONEIDAD:                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                         | CUMPLE (X) / NO CUMPLE ( )                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                         |
|------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|--------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|
| El/la oferente deberá ser técnico o tecnólogo en atención prehospitalaria y/o técnico en Enfermería, lo cual se deberá acreditar mediante diploma y/o acta de grado, con certificado BLS (Soporte Vital Básico), y RETHUS.                                                                                                                                                                                                                                                         | Que <b>BRYAN STHEVEEN CASTAÑEDA CAICEDO</b> , anexó: <ul style="list-style-type: none"><li>- Copia de Diploma expedido por UNIVERSIDAD MILITAR NUEVA GRANADA el día dieciséis (16) de junio de dos mil diecisiete (2017).</li><li>- Copia de Acta de Grado No. 10328, expedida el día dieciséis (16) de junio de dos mil diecisiete (2017) por la UNIVERSIDAD MILITAR NUEVA GRANADA.</li><li>- Copia Constancia de Curso en Soporte Vital Básico (BLS), expedida por el Centro de Capacitaciones y Entrenamiento en Salud FALCON RCP, el día quince (15) de octubre de dos mil veintitrés (2023).</li><li>- Copia de RETHUS, revisado el día 31/05/2025.</li></ul> |
| EXPERIENCIA                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                        | CUMPLE (X) / NO CUMPLE ( )                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                         |
| El/la oferente deberá acreditar experiencia mínima de doce (12) meses certificable en servicios de urgencia y/o atención prehospitalaria y/o referencia y contra referencia y/o en operación de Centro Regulador de Urgencias, Emergencias y Desastres, mediante la presentación de copias de contratos con su respectiva acta de liquidación y/o certificaciones de contratos ejecutados y liquidados, debidamente suscritos por el representante legal o funcionario competente. | Que <b>BRYAN STHEVEEN CASTAÑEDA CAICEDO</b> , anexó: <ul style="list-style-type: none"><li>- Copia de Certificación de prestación de servicios, Contrato No. 2344806, expedida por la Subdirectora de Contratación de la Alcaldía Mayor de Bogotá D.C., así:<br/><br/>Fecha de inicio: 17/03/2021<br/>Fecha de terminación: 16/06/2022<br/>Tiempo acreditado: Quince (15) meses.</li></ul> Tiempo total acreditado: Quince (15) meses.                                                                                                                                                                                                                             |

De la anterior verificación se determina que **BRYAN STHEVEEN CASTAÑEDA CAICEDO**, identificada con cédula de ciudadanía No. 1.075.681.234, cumple con los requisitos de idoneidad y experiencia establecidos en los documentos previos para satisfacer la necesidad, quedando certificado a través del presente documento, en ejercicio de la delegación contenida en el capítulo 1 del Manual de Contratación del Municipio de Chía.

Dado en Chía, en el mes de junio de 2025

  
**LUZ STELLA DÍAZ JALLER**  
Secretaria de Salud

Elaboró: Juan Pablo Angel Vargas – Contratista SDS.  
Revisó y aprobó: Luz Stella Díaz Jaller – Secretaria de Salud