

 <p>ALCALDÍA MAYOR DE BOGOTÁ D.C.</p> <p>SECRETARÍA DE INTEGRACIÓN SOCIAL</p>	<p>PROCESO GESTIÓN CONTRACTUAL</p> <p>FORMATO VERIFICACIÓN IDONEIDAD Y EXPERIENCIA PARA LA PRESTACIÓN DE SERVICIOS PROFESIONALES Y/O APOYO A LA GESTION</p>		<p>Código: FOR-GEC-038</p>
			<p>Versión: 0</p>
			<p>Fecha: Memo 12022034433 - 12/10/2022</p>
			<p>PÁGINA 1</p>

<p>PROPONENTE :</p>		
<p>NOMBRE:</p>	<p>SANDRA CATALINA ORTIZ PUENTES</p>	
<p>CEDULA:</p>	<p>52274467</p>	
<p>OBJETO CONTRACTUAL</p>		
<p>PRESTAR SERVICIOS PROFESIONALES EN LA SUBDIRECCION PARA LA INFANCIA PARA IMPLEMENTAR EL COMPONENTE DE GESTION Y ARTICULACION EN LA PREVENCION Y ERRADICACION DEL TRABAJO INFANTIL AMPLIADO DEL CENTRO AMAR ASIGNADO DE FORMA ROTATIVA, APORTANDO AL CUMPLIMIENTO DEL PLAN DISTRITAL DE DESARROLLO</p>		
<p>CONDICIONES Y/O REQUISITOS</p>		<p>CUMPLE (SI/NO)</p>
<p>Formacion Académica</p>	<p>Título profesional en Terapia Ocupacional.</p>	<p>SI</p>
<p>Equivalencia para la formación académica</p>		<p>N/A</p>
<p>Experiencia</p>	<p>0 a 2 años de experiencia profesional o relacionada</p>	<p>SI</p>
<p>Equivalencia para la experiencia</p>		<p>N/A</p>
<p>Hoja de Vida del Sideap</p>		<p>SI</p>
<p>Seleccionado por "Talento No Palanca"</p>		<p>NO</p>
<p>CONCEPTO TECNICO DE IDONEIDAD Y EXPERIENCIA</p>		
<p>Teniendo en cuenta lo anterior se deja constancia que: SANDRA CATALINA ORTIZ PUENTES cumple con la idoneidad y experiencia requerida por la SDIS en los estudios previos y la documentación soporte que forma parte del expediente contractual. En consecuencia, se ha confirmado que el perfil, la idoneidad y experiencia del contratista se encuentran acreditados en la hoja de vida del SIDEAP adjunta. Por lo tanto, se le recomienda al ordenador del gasto de la entidad adelantar el proceso.</p> <p>La idoneidad y experiencia requerida está conforme a la resolución de honorarios, perfiles, con sus modificaciones establecidas por la entidad para la presente vigencia.</p>		
<p>NOMBRE: CLAUDIA AMELIA SANCHEZ CASTRO</p> <p>CEDULA: 52285959</p> <p>CARGO: SUB LOCAL DE MARTIRES (E)</p>		
<p>_____</p> <p>FIRMA</p>		

REGISTRO DE FIRMAS ELECTRONICAS

28. INSTRUMENTOS DE VERIFICACIÓN IDONEIDAD Y EXPERIENCIA PARA LA
PRESTACIÓN DE SERVICIOS PROFESIONALES YO APOYO A LA GESTIÓN
313507

SECRETARÍA DISTRITAL DE INTEGRACIÓN SOCIAL
gestionado por: azsign.com.co

Id Acuerdo: 20250110-214406-2ffa34-73234931

Creación: 2025-01-10 21:44:06

Estado: Finalizado

Finalización: 2025-01-10 22:30:01



Escanee el código
para verificación

Firma: SUBDIRECTORA LOCAL PARA LA INTEGRACIÓN SOCIAL DE LOS MÁRTIRES (E)

CLAUDIA AMELIA SANCHEZ CASTRO

52285959

csanchez@sdis.gov.co

SUBDIRECTORA LOCAL LOS MÁRTIRES (E)

SECRETARIA DISTRITAL DE INTEGRACIÓN SOCIAL





Firmado Electrónicamente con AZSign
Acuerdo: 20250110-214406-2ffa34-73234931
2025-01-10T22:30:02-05:00 - Página 3 de 3



REPORTE DE TRAZABILIDAD			 Escanee el código para verificación
28. INSTRUMENTOS DE VERIFICACIÓN IDONEIDAD Y EXPERIENCIA PARA LA PRESTACIÓN DE SERVICIOS PROFESIONALES YO APOYO A LA GESTIÓN 313507 SECRETARÍA DISTRITAL DE INTEGRACIÓN SOCIAL gestionado por: azsign.com.co			
Id Acuerdo: 20250110-214406-2ffa34-73234931 Creación: 2025-01-10 21:44:06 Estado: Finalizado Finalización: 2025-01-10 22:30:01			
TRAMITE	PARTICIPANTE	ESTADO	ENVIO, LECTURA Y RESPUESTA
Firma	CLAUDIA AMELIA SANCHEZ CASTRO csanchez@sdis.gov.co SUBDIRECTORA LOCAL LOS MÁRTIRES (E) SECRETARIA DISTRITAL DE INTEGRACIÓN SOCI	Aprobado	Env.: 2025-01-10 21:44:24 Lec.: 2025-01-10 22:29:42 Res.: 2025-01-10 22:30:01 IP Res.: 190.24.191.9