VERIFICACIÓN DE REQUISITOS DE IDONEIDAD, EXPERIENCIA Y CAPACIDAD DEL SELECCIONADO

De acuerdo con el artículo 2.2.1.2.1.4.9 del Decreto 1082 de 2015, la Secretaria Distrital de Salud- Fondo Financiero Distrital de Salud podrá contratar directamente con la persona natural y/o jurídica que esté en capacidad de ejecutar el objeto del contrato siempre y que haya demostrado la idoneidad o experiencia directamente relacionada con el área de que se trate. En este caso, no es necesario que la entidad estatal haya obtenido previamente varias ofertas, de lo cual el ordenador del gasto debe dejar constancia escrita, por lo anterior, a continuación, se presenta el análisis de idoneidad y experiencia en la selección del contratista dentro del proceso de contratación directa.

1. IDENTIFICACIÓN DEL CONTRATISTA

NOMBRE	IDENTIFICACIÓN
ANA MERCEDES VASQUEZ LADRON DE GUEVARA	51.614.136

2. FORMACIÓN DEL CONTRATISTA

2.1. PERSONA NATURAL *(Diligenciar únicamente si aplica)*

2.1.1. FORMACION DEL CONTRATISTA
a) FORMACIÓN DEL CONTRATISTA SOLICITADA POR LA ENTIDAD

Escaneado con CamScanner

Escaneado con CamScanner

Título de Formación Profesional en Áreas de Economía, Administración, contaduría y afines o Ciencias de la salud o Sociales y Humanas o Ciencias de la Educación que cuente con Especialización en áreas afines a su profesión o su equivalencia por dos años de experiencia profesional adicional a la exigida.
b) FORMACIÓN DEL CONTRATISTA ACREDITADA
Acredita título profesional como Terapeuta Ocupacional, con especialización en infancia cultura y Desarrollo

3. EXPERIENCIA DEL CONTRATISTA (Aplica para Persona Natural y Jurídica)

3.1. EXPERIENCIA ACREDITADA

N.	ENTIDAD PÚBLICA O PRIVADA CONTRATANTE	FECHA		AÑOS	MESES	DIAS
		INICIAL	FINAL			
1	CENTRO DE REHABILITACION Y EDUCACION ESPECIAL	15/01/1996	18/12/2002	6	11	4
2	UNIVERSIDAD DISTRITAL FRANCISCO JOSE DE CALDAS CTO 658	23/01/2018	07/12/2018		10	15
3	UNIVERSIDAD DISTRITAL FRANCISCO JOSE DE CALDAS CTO 106	23/01/2019	22/10/2019		9	
		TOTAL		8	6	19

4. RECOMENDACIÓN PARA CONTRATAR

El suscrito certifica que: (i) la Hoja de Vida y sus correspondientes soportes presentados por **ANA MERCEDES VASQUEZ LADRON DE GUEVARA** fueron debidamente examinados para verificar el cumplimiento de los requisitos establecidos en el artículo 2.2.1.2.1.4.9., del Decreto 1082 de 2015; (ii) Los documentos que acreditan idoneidad, formación académica, experiencia y capacidad para ejecutar el objeto del contrato, aportados por **ANA MERCEDES VASQUEZ LADRON DE GUEVARA** fueron verificados y cumplen con los requisitos exigidos por la normativa vigente, en consecuencia realizamos la siguiente recomendación al ordenador del gasto para contratar:

Escaneado con CamScanner

Escaneado con CamScanner

Analizados los aspectos establecidos en los estudios previos, se deja constancia que los documentos que aporta **ANA MERCEDES VASQUEZ LADRON DE GUEVARA** cuentan con los elementos de experiencia que lo hacen idóneo para ejecutar el contrato a celebrar.

MARIA FERNANDA TORRES PENAGOS

Directora de participación social, gestión territorial y transectorialidad.

JULIÁN ALFONSO ORJUELA BENAVIDES

Subsecretario de Gestión Territorial, Participación y Servicio a la Ciudadanía

Elaboró: Angela Hernández E.
Revisó y aprobó: Julián Alfonso Orjuela Benavides

Certifico que he verificado la documentación relacionada con la experiencia presentada por el contratista y cumple con los requisitos mínimos, según la tabla de honorarios para la contratación de prestación de servicios profesionales y de apoyo a la gestión de personas naturales de la Secretaria Distrital de Salud y el Fondo Financiero Distrital de Salud: "Nombre o razón social de la entidad, empresa o persona natural, Tiempo de servicio y/o plazo de ejecución del contrato, Labor desempeñada, Firmadas por el funcionario o persona competente para su expedición y Cuando el perfil requiera experiencia relacionada y en el evento que, del objeto de la experiencia certificada, no se desprendan las funciones o actividades desempeñadas, las certificaciones deberán contener funciones y/u obligaciones y/o actividades; en caso que las certificaciones no tengan la información solicitada, se podrá aportar adicional a ellas, copia del contrato o documento equivalente que las contenga (...)".

Nombre: Jennny Moya; **C.C.:** 1023868668; **Firma:** Jenny Moya

Escaneado con CamScanner