

## VERIFICACIÓN DE REQUISITOS DE IDONEIDAD, EXPERIENCIA Y CAPACIDAD DEL SELECCIONADO

72

De acuerdo con el artículo 2.2.1.2.1.4.9 del Decreto 1082 de 2015, la Secretaría 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 |
|------------------------------|----------------|
| LUZ ADRIANA CALDERON RAMIREZ | 52.711.980     |

### 2. FORMACIÓN DEL CONTRATISTA

#### 2.1. PERSONA NATURAL

|   |
|---|
| <b>2.1.1. FORMACIÓN DEL CONTRATISTA</b>   |
| <b>a) FORMACIÓN DEL CONTRATISTA SOLICITADA POR LA ENTIDAD</b>   |
| Profesional en áreas de la Salud o Ciencias Sociales y Humanas con Especialización en temas relacionados con la profesión o su equivalencia |
| <b>b) FORMACIÓN DEL CONTRATISTA ACREDITADA</b>  |
| Fisioterapeuta con Especialización en Administración de la Salud con Énfasis en Seguridad Social  |

### 3. EXPERIENCIA DEL CONTRATISTA

13

| 3.1.EXPERIENCIA ACREDITADA |  |            |            |      |       |      |
|----------------------------|--|------------|------------|------|-------|------|
| N.                         | ENTIDAD PÚBLICA O PRIVADA CONTRATANTE                          | FECHA      |            | AÑOS | MESES | DIAS |
|                            |  | INICIAL    | FINAL      |      |       |      |
| 1                          | SUBRED INTEGRADA DE SERVICIOS DE SALUD SUR E.S.E - 13970 -2018 | 19/11/2018 | 31/12/2018 | 0    | 1     | 13   |
| 2                          | SUBRED INTEGRADA DE SERVICIOS DE SALUD SUR E.S.E - 549 -2019   | 2/01/2019  | 28/02/2019 | 0    | 1     | 27   |
| 3                          | SUBRED INTEGRADA DE SERVICIOS DE SALUD SUR E.S.E - 4315 -2019  | 6/03/2019  | 31/01/2020 | 0    | 10    | 26   |
| 4                          | SUBRED INTEGRADA DE SERVICIOS DE SALUD SUR E.S.E - 462 -2020   | 1/02/2020  | 3/06/2020  | 0    | 4     | 3    |
| 5                          | SUBRED INTEGRADA DE SERVICIOS DE SALUD SUR E.S.E - 4973 -2020  | 4/06/2020  | 18/03/2021 | 0    | 9     | 15   |
| TOTAL                      |  |            |            | 2    | 3     | 24   |

### 4. RECOMENDACIÓN PARA CONTRATAR

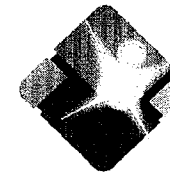
El suscrito certifica que: (i) la Hoja de Vida y sus correspondientes soportes presentados por *LUZ ADRIANA CALDERON RAMIREZ* fueron debidamente examinados para verificar el cumplimiento de los requisitos establecidos en el artículo 2.2.1.2.1.4.9., del Decreto 1082 de 2015; (ii) Los documentos que acreditan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



ALCALDIA MAYOR  
DE BOGOTÁ D.C.

SUBDIRECCIÓN DE CONTRATACIÓN  
SISTEMA INTEGRADO DE GESTIÓN  
CONTROL DOCUMENTAL  
VERIFICACIÓN DE IDONEIDAD Y EXPERIENCIA  
SELECCIÓN DE CONTRATISTAS PROCESO DE CONTRATACIÓN DIRECTA:  
PRESTACIÓN DE SERVICIOS PROFESIONALES Y DE APOYO A LA GESTIÓN  
Código: SDS-CON-FT-057 V.5

Elaborado por:  
Luis Eduardo Zamora Sánchez  
Revisado: Essy Ximena Arévalo Torres  
Aprobado por: Pilar Alexon Contreras  
Erazo



Analizados los aspectos establecidos en los estudios previos, se deja constancia que los documentos que aporta LUZ ADRIANA CALDERON RAMIREZ, cuentan con los elementos de experiencia que la hacen idónea para ejecutar el contrato a celebrar.

14

  
**MARCELA MARTÍNEZ CONTRERAS**  
Subdirectora de Acciones Colectivas

  
**ADRIANA MERCEDES ARDILA SIERRA**  
Directora de Salud Colectiva (E)

  
**MANUEL ALFREDO GONZÁLEZ MAYORGA**  
Subsecretario de Salud Pública

Elaboró: Consuelo Herrera.

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 Secretaría 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: Angelo Orly Gascu ; c.c.: 36787280 ; Firma: 