



CERTIFICACIÓN VERIFICACIÓN REQUISITOS DE IDONEIDAD Y EXPERIENCIA CONTRATOS DE PRESTACIÓN DE SERVICIOS PERSONALES

El Suscrito, Gerardo Arturo Medina Rosas, Director (E) de la Regional Distrito Capital, de acuerdo con los soportes de idoneidad y experiencia allegados por el señor ANDRES ALEJANDRO UPEGUI CASTILLO identificado con cédula de ciudadanía No. 79.906.298, se procede al análisis y verificación de los documentos y en consecuencia certifico lo siguiente:

IDONEIDAD		
La siguiente verificación, se realiza atendiendo lo establecido en los estudios previos.	FORMACIÓN ACADÉMICA	
	CUMPLE	NO CUMPLE
	X	

EXPERIENCIA					EXPERIENCIA RELACIONADA	
ENTIDAD	Fecha de Ingreso (DD/MM/AAAA)	Fecha de Retiro (DD/MM/AAAA)	Meses	Días	SI	NO
CLINICA ODONTOLÓGICA ESTÉTICA ORAL UPDENT	17/05/2010	31/08/2022	144	104	X	
					CUMPLE	NO CUMPLE
TOTAL EXPERIENCIA RELACIONADA			144	104	X	

Por lo anterior la futura contratista tiene la idoneidad y experiencia requerida en los estudios previos y está en la capacidad de ejecutar el objeto del contrato, el cual es: *"Prestar servicios profesionales para la realización de consulta odontológica general a los beneficiarios del SMA de la de la regional Distrito Capital, así como apoyar los procesos técnicos de seguimiento y/o análisis cuando sea requerido por el SMA durante la vigencia 2023."*

Adicionalmente, una vez verificados y consultados los certificados de antecedentes disciplinarios, fiscales y judiciales, no se evidencia causal de inhabilidad o incompatibilidad para contratar.

Se expide la presente a los

Firmado digitalmente por
GERARDO ARTURO MEDINA
ROSAS
Fecha: 2023.02.15 17:36:11 -05'00'

GERARDO ARTURO MEDINA ROSAS
Director (E) Regional

Revisó: Yenni Mercedes Soto Vergel
Cargo: Coordinadora Grupo de Apoyo Administrativo Mixto.