Firmado Electronicamente con AZSign
Acuerdo: 20240403-224259-17e2e9-29550147
2024-04-04T09:07:33-05:00 - Pagina 1 de 3

ALCALDÍA MAYOR DE BOGOTÁ D.C. SECRETARÍA DE INTEGRACIÓN SOCIAL	PROCESO GESTIÓN CONTRACTUAL FORMATO VERIFICACIÓN IDONEIDAD Y EXPERIENCIA PARA LA PRESTACIÓN DE SERVICIOS PROFESIONALES Y/O APOYO A LA GESTION	Código: FOR-GEC-038 Versión: 0 Fecha: Memo I2022034433 - 12/10/2022 PÁGINA 1

PROPONENTE :

NOMBRE: CHRISTIAN CAMILO MEJIA QUINTANA

CEDULA: 80832689

OBJETO CONTRACTUAL

PRESTAR SERVICIOS PROFESIONALES EN EDUCACION FISICA PARA LA ATENCION INTEGRAL EN EL MARCO DE LOS SERVICIOS SOCIALES DE LA SUBDIRECCION PARA LA DISCAPACIDAD Y DE LOS LINEAMIENTOS INSTITUCIONALES VIGENTES

CONDICIONES Y/O REQUISITOS		CUMPLE (SI/NO)
Formacion Académica	"Titulo Profesional en carreras de las Ciencias Sociales y Humanas, Ciencias de la Educación en Deporte, Educación Física o Recreación."	SI
Equivalencia para la formación académica		NO
Experiencia	1 AÑO Experiencia Profesional	SI
Equivalencia para la experiencia		NO
Hoja de Vida del Sideap		SI
Seleccionado por "Talento No Palanca"		NO

CONCEPTO TECNICO DE IDONEIDAD Y EXPERIENCIA

Teniendo en cuenta lo anterior se deja constancia que: **CHRISTIAN CAMILO MEJIA QUINTANA** cumple con la idoneidad y experiencia requerida por la SDIS en los estudios previos y la documentaci ón 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.

La idoneidad y experiencia requerida está conforme a la resoluci ón de honorarios, perfiles, con sus modificaciones establecidas por la entidad para la presente vigencia.

NOMBRE: **OLGA MARCELA CUBIDES SALAZAR**

CEDULA: 52968359

CARGO: SUBDIRECTOR/A PARA LA DISCAPACIDAD

FIRMA

Firmado Electronicamente con AZSign
Acuerdo: 20240403-224259-17e2e9-29550147
2024-04-04T09:07:33-05:00 - Pagina 2 de 3

REGISTRO DE FIRMAS ELECTRONICAS

27.FORMATO DE VERIFICACION IDONEIDAD Y EXPERIENCIA PARA LA PRESTACION DE SERVICOS PROFESIONALES YO APOYO A LA GESTION (FOR-GEC-038) 310269

SECRETARÍA DISTRITAL DE INTEGRACIÓN SOCIAL

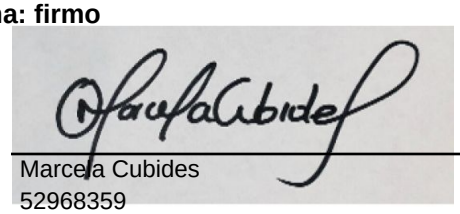
gestionado por: azsign.com.co

Id Acuerdo: 20240403-224259-17e2e9-29550147 Creación: 2024-04-03 22:42:59

Estado: Finalizado Finalización: 2024-04-04 09:07:32

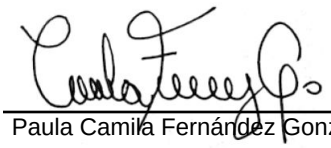
Escanee el código para verificación

Firma: firmo



Marcela Cubides
52968359
mcubides1@sdis.gov.co
Subdirectora para la Discapacidad
Dirección para la Inclusión y las Familias

Revisión: reviso



Paula Camila Fernández González
1014254102
pfernandezg@sdis.gov.co
Referente contractual Subdirección para la Discapacidad

Firmado Electronicamente con AZSign
Acuerdo: 20240403-224259-17e2e9-29550147
2024-04-04T09:07:33-05:00 - Pagina 3 de 3

REPORTE DE TRAZABILIDAD

27.FORMATO DE VERIFICACION IDONEIDAD Y EXPERIENCIA PARA LA PRESTACION DE SERVICOS PROFESIONALES YO APOYO A LA GESTION (FOR-GEC-038) 310269

SECRETARÍA DISTRITAL DE INTEGRACIÓN SOCIAL

gestionado por: azsign.com.co

Id Acuerdo: 20240403-224259-17e2e9-29550147 Creación: 2024-04-03 22:42:59

Estado: Finalizado Finalización: 2024-04-04 09:07:32

Escanee el código para verificación

TRAMITE	PARTICIPANTE	ESTADO	ENVIO, LECTURA Y RESPUESTA
Revisión	Paula Camila Fernández González pfernandezg@sdis.gov.co Referente contractual Subdirección para	Aprobado	Env.: 2024-04-03 22:43:01 Lec.: 2024-04-03 23:58:55 Res.: 2024-04-03 23:59:07 IP Res.: 190.24.36.24
Firma	Marcela Cubides mcubides1@sdis.gov.co Subdirectora para la Discapacidad Dirección para la Inclusión y las Famili	Aprobado	Env.: 2024-04-03 23:59:07 Lec.: 2024-04-04 09:07:27 Res.: 2024-04-04 09:07:32 IP Res.: 186.84.178.27