



SECRETARÍA DE  
GOBIERNO

CERTIFICADO DE IDONEIDAD CONTRATO DE  
PRESTACIÓN DE SERVICIOS PROFESIONALES Y/O  
APOYO A LA GESTIÓN

Código: GCD-GCL-H28

Versión: 03

Vigencia: 11 de julio de 2024

Caso: HOLA: 60095

LA SECRETARÍA DISTRITAL DE GOBIERNO DE BOGOTÁ D.C. / FONDO DE DESARROLLO LOCAL DE KENNEDY

Requiere contratar a una persona con el fin de “PRESTAR LOS SERVICIOS PROFESIONALES PARA DESARROLLAR ACCIONES DE FORMACION, FORTALECIMIENTO TECNICO Y SEGUIMIENTO PERIODICO DEL PROCESO PEDAGOGICO QUE GARANTIZA LA FORMACION Y EL ACONDICIONAMIENTO DEPORTIVO DE LOS NIÑOS Y LAS NIÑAS DE LA LOCALIDAD DE KENNEDY, ADEMAS DE ACOMPAÑAR EL DESARROLLO DE CRONOGRAMAS, EVENTOS, CERTAMENES, FERIAS Y ACCIONES DEPORTIVAS EN GENERAL QUE SEAN REQUERIDAS PARA EL DESARROLLO DE ACCIONES DEPORTIVAS Y RECREATIVAS EN CUMPLIMIENTO DE LOS PROYECTOS DE KENNEDY APUESTA POR EL DEPORTE EN EL MARCO DEL DESARROLLO DEL PLAN DE DESARROLLO LOCAL DE LA ALCALDÍA LOCAL DE KENNEDY”.

De acuerdo con lo establecido en el literal h) del numeral 4 del artículo 2 de la Ley 1150 de 2007 y el artículo 2.2.1.2.1.4.9 del Decreto 1082 de 2015, estos servicios se podrán contratar directamente con la persona que esté en capacidad de ejecutar el objeto de la contratación y que haya demostrado la idoneidad o la experiencia directamente relacionadas con las actividades a desarrollar.

De conformidad con los requisitos señalados en los criterios para seleccionar al contratista del documento de estudios previos, se realiza la siguiente verificación (cuando aplique):

|                                                                                     |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                              |
|-------------------------------------------------------------------------------------|------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|
| Nombre completo del futuro contratista:                                             | CLAUDIA DEL PILAR CASTELBLANCO NIÑO                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                          |
| Documento de identificación No.:                                                    | 1030635327                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                   |
| Título bachiller, técnico, tecnólogo, profesional y/o número de semestres aprobados | LICENCIADA EN EDUCACION FISICA, RECREACION Y DEPORTES                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                        |
| Terminación de materias                                                             |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                              |
| Fecha de grado:                                                                     | 19/07/2017                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                   |
| Número Tarjeta y/o Matricula Profesional :                                          |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                              |
| Fecha expedición Tarjeta y/o Matricula Profesional:                                 |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                              |
| Título en modalidad posgrado (especialización, maestría y/o doctorado):             |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                              |
| Fecha de grado:                                                                     |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                              |
| Objeto del contrato                                                                 | “PRESTAR LOS SERVICIOS PROFESIONALES PARA DESARROLLAR ACCIONES DE FORMACION, FORTALECIMIENTO TECNICO Y SEGUIMIENTO PERIODICO DEL PROCESO PEDAGOGICO QUE GARANTIZA LA FORMACION Y EL ACONDICIONAMIENTO DEPORTIVO DE LOS NIÑOS Y LAS NIÑAS DE LA LOCALIDAD DE KENNEDY, ADEMAS DE ACOMPAÑAR EL DESARROLLO DE CRONOGRAMAS, EVENTOS, CERTAMENES, FERIAS Y ACCIONES DEPORTIVAS EN GENERAL QUE SEAN REQUERIDAS PARA EL DESARROLLO DE ACCIONES DEPORTIVAS Y RECREATIVAS EN CUMPLIMIENTO DE LOS PROYECTOS DE KENNEDY APUESTA POR EL DEPORTE EN EL MARCO DEL DESARROLLO DEL PLAN DE DESARROLLO LOCAL DE LA ALCALDÍA LOCAL DE KENNEDY”. |
| Perfil requerido                                                                    | CIENCIAS DEL DEPORTE o LICENCIATURA EN EDUCACIÓN BÁSICA CON ÉNFASIS EN EDUCACIÓN FISICA, RECREACIÓN Y DEPORTES o PROFESIONAL EN CULTURA FISICA, DEPORTE Y RECREACIÓN o LICENCIATURA EN EDUCACIÓN BÁSICA CON ÉNFASIS EN EDUCACION FISICA RECREACION Y DEPORTES o CIENCIAS DEL DEPORTE Y LA EDUCACIÓN FISICA o LICENCIATURA EN DEPORTE o LICENCIATURA EN EDUCACIÓN FISICA, RECREACIÓN Y DEPORTE o LICENCIATURA EN DEPORTE o LICENCIATURA EN CIENCIAS DEL DEPORTE.                                                                                                                                                              |
| Experiencia requerida                                                               | No aplica                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                    |

EXPERIENCIA PROFESIONAL Y/O DE APOYO A LA GESTIÓN

| ENTIDAD Y/O CONTRATANTE | FECHA DE INGRESO (DD-MM-AA) | FECHA DE RETIRO (DD-MM-AA) | TIEMPO EN DÍAS | OBSERVACIONES<br>(En esta casilla registre las observaciones que considere necesarias, ejemplo: Experiencia traslapada, experiencia desde la expedición de la TP, experiencia hasta la expedición de la certificación laboral, otra situación que amerite aclaración) |
|-------------------------|-----------------------------|----------------------------|----------------|-----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|
|                         |                             |                            | 0              |                                                                                                                                                                                                                                                                       |
|                         |                             |                            | 0              |                                                                                                                                                                                                                                                                       |

INFORMACIÓN DE LA EXPERIENCIA ACREDITADA

|                             |       |      |
|-----------------------------|-------|------|
| TIEMPO TOTAL EN DÍAS        |       | 0    |
| SI ES PROFESIONAL           |       | 0    |
| TIEMPO TOTAL DE EXPERIENCIA |       | 0    |
| AÑOS                        | MESES | DÍAS |
| 0                           | 0     | 0    |

Los profesionales que revisan y aprueban la verificación de experiencia e idoneidad certifican que una vez revisados los documentos soporte, el profesional y futuro contratista cumple con el perfil establecido en el estudio previo y en la resolución de honorarios establecidos por la Entidad.

Analizado el formato de conocimiento persona natural y las consultas realizadas en las listas vinculantes para Colombia y en especial para las entidades públicas, se evidencia el cumplimiento con las regulaciones, los lineamientos y políticas institucionales relacionadas con anticorrupción, antisoborno, la prevención del Lavado de Activos y la prevención de la Financiación del Terrorismo.

Dada en Bogotá, D.C., a los 12 días del mes de Noviembre de 2024

  
KARLA TATHYANNA MARIN OSPINA  
Alcaldesa Local de Kennedy

Elaboró: Natalia Rodríguez - Abogada Contratista FDLK

Revisó: Diana Rangel Rojas - Abogada Contratista FDLK

Aprobó: Elkin Leonardo López Guerrero - Profesional Universitario Código 219 Grado 18 del FDLK







