ALCALDÍA MAYOR DE BOGOTÁ D.C. INTEGRACIÓN SOCIAL	GESTIÓN CONTRACTUAL	CÓDIGO	A-GCO-FT-010
		VERSIÓN	19
	ACTA DE IDONEIDAD	PÁGINA	1 de 1
		VIGENTE DESDE	18/07/2024

1. OBJETO
PRESTAR SERVICIOS DE APOYO A LA GESTIÓN, CON AUTONOMÍA TÉCNICA PARA LA ORIENTACIÓN, ATENCIÓN E INFORMACIÓN, DE LAS ACTIVIDADES DERIVADAS EN EL MARCO DEL CONVENIO INTERADMINISTRATIVO No. 1050 DE 2024 ENTRE TRANSMILENIO S.A. Y EL IDIPRON, EN EL MARCO DEL PROYECTO DE INVERSIÓN DE LA SUBDIRECCIÓN TÉCNICA DE OPORTUNIDADES.

El (la) suscrito (a) **Gerente de Proyecto** deja constancia en cumplimiento de lo señalado en la Resolución 377 de 2024, por la cual se realiza la delegación de la ordenación del gasto y se dictan otras disposiciones, artículo 3 par. 3 y el artículo 2.2.1.2.1.4.9 del Decreto Nacional 1082 de 2015, reglamentario de la Ley 80 de 1993 y de la Ley 1150 de 2007, mediante la presente acta procede a relacionar las competencias identificadas en los documentos remitidos por el (la) señor(a) **ANGIE DAYANA DUARTE ESPITIA** mayor de edad y vecino(a) de esta ciudad, identificado(a) con **Cédula de Ciudadanía** número **1233694371** con el fin de acreditar las condiciones mínimas requerida para la celebración del contrato, de conformidad con lo señalado en los estudios previos.

2. VERIFICACIÓN DE REQUISITOS			
2.1 PERFIL Y/O CONDICIONES MÍNIMAS REQUERIDAS			
GRUPO	**CATEGORÍA**	**FORMACIÓN ACADÉMICA**	**EXPERIENCIA**
3	D	TÍTULO TÉCNICO O CUATRO SEMESTRES APROBADOS DE EDUCACIÓN PROFESIONAL	SIN EXPERIENCIA

2.2. FORMACIÓN ACADÉMICA			2.3. EXPERIENCIA				
			ENTIDAD (No. Contrato, si aplica, y actividad/cargo)	TIEMPO EXPERIENCIA (DD/MM/AAAA)		TOTAL, EXPERIENCIA	
				Desde	Hasta	Meses	Días
Educación Básica:	CORPORACIÓN TECNOLÓGICA EMPRESARIAL - INSTITUCIÓN DE EDUCACIÓN FORMAL DE ADULTOS - BACHILLER- 09/12/2016						
	Cumple:	**X**					
	No Cumple:						
Educación Superior:	INSTITUTO DE EDUCACIÓN INGABO - TÉCNICO LABORAL POR COMPETENCIAS - AUXILIAR EN ENFERMERÍA- 1800 HORAS. 15/07/2018						
	Cumple:	**X**					
	No Cumple:						
	Cumple:						
	No Cumple:						
	Cumple:						
	No Cumple:						
Tarjeta Profesional	**Cumple:**						
	No Cumple:						
	No Aplica						
CUMPLE			**TOTAL:**				
			CUMPLE: SI CUMPLE				

Los documentos aportados para este perfil fueron recepcionados por parte de la dependencia solicitante que presenta la necesidad al suscrito Gerente de Proyecto por el (la) señor(a) **ANGIE DAYANA DUARTE ESPITIA** , con el fin de acreditar las condiciones mínimas requerida para la celebración del contrato, en virtud de los postulados de la buena fe (art 83 CP) y transparencia (art 24 Ley 80 de 1993) que se exige de las partes de conformidad con lo señalado en los estudios previos, por lo que él (la) señor(a), es idóneo(a) para ejecutar el objeto previsto y celebrar el contrato

FECHA: 20/11/2024

JUAN FELIPE ACOSTA PARRA
FIRMA GERENTE DE PROYECTO DE INVERSIÓN

	NOMBRE	CARGO O N° CONTRATO	FIRMA
Proyectó:	Alixon Florez Romero CPS 1289/2024	CPS 1289/2024	
Reviso	Jenny Marcela Bonilla Rico	CPS 1946/2024	
Aprobó:	Mirna Ester Higuera Bohórquez - Gerente De Estrategias De Corresponsabilidad	CODIGO 039 GRADO 01	
Los arriba firmantes declaramos que hemos revisado el documento y lo encontramos ajustado a las normas y disposiciones legales vigentes y, por tanto, bajo nuestra responsabilidad lo presentamos a firma.			