Firmado Electrónicamente con AZSign
Acuerdo: 20250114-042548-eee355-93964421
2025-01-14T04:34:44-05:00 - Pagina 1 de 3

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

## PROPONENTE :

NOMBRE: NATALIA MANRIQUE RUIZ

CEDULA: 1030699381

## OBJETO CONTRACTUAL

PRESTAR SERVICIOS DE APOYO EN LAS ACCIONES PARA EL CUIDADO DE LA SALUD EN LOS PROCESOS DE INCLUSION SOCIAL DE LAS PERSONAS CON DISCAPACIDAD, SUS FAMILIAS Y SUS PERSONAS CUIDADORAS EN LOS SERVICIOS SOCIALES Y ACCIONES MISIONALES DE LA SUBDIRECCION PARA LA DISCAPACIDAD DE ACUERDO A LOS LINEAMIENTOS INSTITUCIONALES VIGENTES.

| CONDICIONES Y/O REQUISITOS | | CUMPLE (SI/NO) |
|---|---|---|
| Formacion Académica | Certificado de Aptitud ocupacional como técnico laboral en Auxiliar de Enfermería o seis semestres de educación superior cursados y aprobados en Enfermería | SI |
| Equivalencia para la formación académica | | N/A |
| Experiencia | Seis (6) meses Experiencia relacionada como auxiliar de enfermería o enfermera. | SI |
| Equivalencia para la experiencia | | N/A |
| 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: **NATALIA MANRIQUE RUIZ** 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: SUBDIRECTORA PARA LA DISCAPACIDAD

FIRMA

Firmado Electronicamente con AZSign
Acuerdo: 20250114-042548-eee355-93964421
2025-01-14T04:34:44-05:00 - Pagina 2 de 3

# REGISTRO DE FIRMAS ELECTRONICAS

28.FORMATO DE VERIFICACION IDONEIDAD Y EXPERIENCIA PARA LA PRESTACION DE SERVICOS PROFESIONALES YO APO (8)

## SECRETARÍA DISTRITAL DE INTEGRACIÓN SOCIAL

gestionado por: azsign.com.co

Id Acuerdo: 20250114-042548-eee355-93964421

Creación: 2025-01-14 04:25:48

Estado: Finalizado

Finalización: 2025-01-14 04:34:43

Escanee el código para verificación

**Aprobación: Subdirectora para la discapacidad**

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

**Revisión: Referente contractual**

Manuel Augusto Marín Hernández
1032441751
mmarinh@sdis.gov.co
Referente contractual de la Subdirección para la Discapacidad
Secretaría de Integración/Subdirección para la Discapacidad

**Elaboración: Contratista**

Michael Hans Gil Prieto
1013611963
mgil@sdis.gov.co
Contratista
Secretaria Distrital de Integración Social

Firmado Electronicamente con AZSign
Acuerdo: 20250114-042548-eee355-93964421
2025-01-14T04:34:44-05:00 - Pagina 3 de 3

# REPORTE DE TRAZABILIDAD

28.FORMATO DE VERIFICACION IDONEIDAD Y EXPERIENCIA PARA LA PRESTACION DE SERVICOS PROFESIONALES YO APO (8)

## SECRETARÍA DISTRITAL DE INTEGRACIÓN SOCIAL

gestionado por: azsign.com.co

Id Acuerdo: 20250114-042548-eee355-93964421

Creación: 2025-01-14 04:25:48

Estado: Finalizado

Finalización: 2025-01-14 04:34:43

Escanee el código para verificación

| TRAMITE | PARTICIPANTE | ESTADO | ENVIO, LECTURA Y RESPUESTA |
|---|---|---|---|
| Elaboración | Michael Hans Gil Prieto<br>mgil@sdis.gov.co<br>Contratista<br>Secretaria Distrital de Integración Soci | Aprobado | Env.: 2025-01-14 04:26:06<br>Lec.: 2025-01-14 04:30:39<br>Res.: 2025-01-14 04:30:46<br>IP Res.: 190.27.225.68 |
| Revisión | Manuel Augusto Marín Hernández<br>mmarinh@sdis.gov.co<br>Referente contractual de la Subdirección<br>Secretaría de Integración/Subdirección p | Aprobado | Env.: 2025-01-14 04:30:46<br>Lec.: 2025-01-14 04:33:34<br>Res.: 2025-01-14 04:33:40<br>IP Res.: 181.32.182.18 |
| Aprobación | Marcela Cubides<br>mcubides1@sdis.gov.co<br>Subdirectora para la Discapacidad<br>Dirección para la Inclusión y las Famili | Aprobado | Env.: 2025-01-14 04:33:40<br>Lec.: 2025-01-14 04:34:39<br>Res.: 2025-01-14 04:34:43<br>IP Res.: 191.156.145.43 |