Firmado Electrónicamente con AZSign
Acuerdo: 20250112-183205-d8e718-70839365
2025-01-12T18:47:20-05:00 - 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: MARIA VICTORIA PADILLA ESPINOSA

CEDULA: 1016077994

OBJETO CONTRACTUAL

PRESTAR SERVICIOS PROFESIONALES 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 LOS SERVICIOS SOCIALES DE LA SUBDIRECCION PARA LA DISCAPACIDAD DE ACUERDO A LOS LINEAMIENTOS INSTITUCIONALESÂ VIGENTES.

CONDICIONES Y/O REQUISITOS		CUMPLE (SI/NO)
Formacion Académica	Título Profesional en Enfermería	
Equivalencia para la formación académica		SI N/A
Experiencia	1 AÑO Experiencia Profesional	
Equivalencia para la experiencia		SI 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: **MARIA VICTORIA PADILLA ESPINOSA** 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: 20250112-183205-c8e718-70839365
2025-01-12T18:47:20-05:00 - Pagina 2 de 3

REGISTRO DE FIRMAS ELECTRONICAS

28. INSTRUMENTOS DE VERIFICACIN IDONEIDAD Y EXPERIENCIA PARA LA PRESTACION DE SERVICIOS PROFESIONALES

SECRETARÍA DISTRITAL DE INTEGRACIÓN SOCIAL

gestionado por: azsign.com.co

Id Acuerdo: 20250112-183205-c8e718-70839365

Creación: 2025-01-12 18:32:05

Estado: Finalizado

Finalización: 2025-01-12 18:47:19

Escanee el código para verificación

Firma: FIRMA

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

Revisión: REVISO

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: ELABORO

sandra lizeth andrade diaz
1015434210
sandrade@sdis.gov.co

Firmado Electrónicamente con AZSign
Acuerdo: 20250112-183205-c8e718-70839365
2025-01-12T18:47:20-05:00 - Pagina 3 de 3

REPORTE DE TRAZABILIDAD

28. INSTRUMENTOS DE VERIFICACIN IDONEIDAD Y EXPERIENCIA PARA LA PRESTACION DE SERVICIOS PROFESIONALES

SECRETARÍA DISTRITAL DE INTEGRACIÓN SOCIAL

gestionado por: azsign.com.co

Id Acuerdo: 20250112-183205-c8e718-70839365

Creación: 2025-01-12 18:32:05

Estado: Finalizado

Finalización: 2025-01-12 18:47:19

Escanee el código para verificación

TRAMITE	PARTICIPANTE	ESTADO	ENVIO, LECTURA Y RESPUESTA
Elaboración	sandra lizeth andrade diaz sandrade@sdis.gov.co	Aprobado	Env.: 2025-01-12 18:32:24 Lec.: 2025-01-12 18:38:47 Res.: 2025-01-12 18:38:49 IP Res.: 190.145.240.177
Revisión	Manuel Augusto Marín Hernández mmarinh@sdis.gov.co Referente contractual de la Subdirección Secretaría de Integración/Subdirección p	Aprobado	Env.: 2025-01-12 18:38:49 Lec.: 2025-01-12 18:46:41 Res.: 2025-01-12 18:46:44 IP Res.: 190.25.37.242
Firma	Marcela Cubides mcubides1@sdis.gov.co Subdirectora para la Discapacidad Dirección para la Inclusión y las Famili	Aprobado	Env.: 2025-01-12 18:46:44 Lec.: 2025-01-12 18:47:15 Res.: 2025-01-12 18:47:19 IP Res.: 190.25.37.242