

MEMORANDO

Bogotá D.C., miércoles, 19 de febrero de 2025

20254440055353

Al responder cite este Nro.

20254440055353

SAR

PARA: **MARCELA RAMÍREZ**
Directora Corporativa (E)

DE: **ANDERSON EMILIO SAAVEDRA GUTIÉRREZ**
Subdirector de Análisis y Resultados

ASUNTO Certificación de idoneidad y experiencia artículo 2.2.1.2.G1.4.9 Decreto 1082 de 2015 - **MARIA XIMENA PINEDA BELTRAN**

EN CUMPLIMIENTO DEL ARTÍCULO 2.2.1.2.1.4.9 DEL DECRETO 1082 DE 2015

EL SUSCRITO SUBDIRECTOR DE ANÁLISIS Y RESULTADOS DEL DEPARTAMENTO NACIONAL DE PLANEACIÓN

CERTIFICA

Que previa verificación de la documentación aportada por **MARIA XIMENA PINEDA BELTRAN** identificada con la cédula de ciudadanía No. 1.032.447.584 de Bogotá.

Ha demostrado la **idoneidad y experiencia** directamente relacionada con el objeto propuesto para la presente contratación, de conformidad con la información consignada en su hoja de vida, validada por esta dependencia, de conformidad con el cuadro de verificación de requisitos que se adjunta.

Se expide la presente en Bogotá D.C., el 19 de febrero de 2025.



ANDERSON EMILIO SAAVEDRA GUTIÉRREZ
Subdirector de Análisis y Resultados
Dirección de Seguimiento, Evaluación y Control del SGR

Preparó: Sandra Moreno – Profesional Especializado SAR
Revisó: Angie Katherine Cárdenas - Abogada DC SGSGR
Aprobó: Natalia Castro Gonzalez– Abogada DC SGSGR

FORMATO DE VERIFICACIÓN DEL CERTIFICADO DE IDONEIDAD Y EXPERIENCIA

CUADRO VERIFICACIÓN DE REQUISITOS

| | |
|---------------------|-----------------------------|
| NOMBRE CONTRATISTA: | MARIA XIMENA PINEDA BELTRAN |
| C.C. | 1.032.447.584 |

RESOLUCIÓN No. 5634 de 2024 TABLA DE HONORARIOS

| | | |
|---|--|---------------|
| CATEGORIA: | SERVICIOS PROFESIONALES ESPECIALIZADOS | |
| TIPO DE CONTRATISTA: | 23 | |
| REQUISITO DE FORMACIÓN Y EXPERIENCIA | DESDE (MESES) | HASTA (MESES) |
| Título profesional y título de posgrado en la modalidad de especialización, relacionado con los servicios a contratar | 23 | 28 |
| | \$ 10.469.000,00 | |

REQUISITO EXIGIDO POR EL AREA

| | |
|--|--|
| FORMACIÓN | <p>Título de pregrado: Formación académica en carreras del área del conocimiento de Ingeniería, arquitectura, urbanismo y afines, o ciencias sociales y humanas, derecho y afines o ciencia política, relaciones internacionales y afines, o economía, administración, contaduría y afines.</p> <p>Título de posgrado: en la modalidad de especialización en áreas del conocimiento de Ingeniería, arquitectura, urbanismo y afines, o ciencias sociales y humanas, derecho y afines o ciencia política, relaciones internacionales y afines, o economía, administración, contaduría y afines.</p> |
| EXPERIENCIA | <p>Experiencia: veintitrés (23) meses de experiencia en temas relacionados con la recolección, sistematización o análisis de información o generación de proyectos o apoyo a la implementación de proyectos o afines al objeto contractual.</p> |
| VALOR DE HONORARIOS PROPUESTOS POR EL ÁREA | \$ 10.300.000 |

| FORMACIÓN QUE REQUIERE EL PERFIL | AAAA | DD | MM |
|--|------|----|----|
| TITULO BACHILLER: N/A | | | |
| TITULO TÉCNICO PROFESIONAL: N/A | | | |
| TITULO FORMACIÓN TECNOLÓGICA: N/A | | | |
| TITULO PROFESIONAL: Profesional en Ciencia Política y Gobierno | 2017 | 18 | 8 |
| TARJETA PROFESIONAL O REGISTRO No. N/A | | | |
| ESPECIALIZACIÓN: Gerencia social | 2019 | 22 | 2 |
| MAESTRÍA: XXXX | | | |
| DOCTORADO: XXXX | | | |

Nota: las casillas de fecha de inicio y fecha fin del siguiente cuadro, se sombreadan de color azul celeste, cuando se relacionen dos o más contratos que se traslapen en su plazo de ejecución. De igual forma, si las casillas no están diligenciadas, presentaran el mismo color azul celeste.

| EXPERIENCIA ESPECÍFICA | FECHA INICIO | FECHA FIN | TOTAL |
|------------------------|--------------|-----------|-------|
|------------------------|--------------|-----------|-------|

