

 ALCALDÍA MAYOR DE BOGOTÁ D.C. SECRETARÍA DE INTEGRACIÓN SOCIAL	SECRETARIA DISTRITAL INTEGRACION SOCIAL	
	SUBDIRECCION DE CONTRATACION	
	Formato MC - 15	CÓDIGO
	VERIFICACION IDONEIDAD Y EXPERIENCIA PARA LA PRESTACIÓN DE SERVICIOS PROFESIONALES Y/O APOYO A LA GESTIÓN	FECHA
	VERSIÓN 2	
	PÁGINA 1	
PROPONENTE :		
NOMBRE	CINDY DAYANA ACOSTA MORALES	
CÉDULA:	1024492805	
OBJETO CONTRACTUAL		
PRESTAR SERVICIOS PARA PROMOVER EL DESARROLLO INTEGRAL DE LA PRIMERA INFANCIA EN EL MARCO DE LA ATENCION INTEGRAL		
CONDICIONES Y/O REQUISITOS		CUMPLE (SI/NO)
Formacion Académica	Título de Formación Profesional en el área de conocimiento de Ciencias de la Educación o Ciencias de la Salud o Ciencias Sociales, Humanas o de la administración.	SI
Experiencia	Un (1) año de experiencia laboral en la coordinación de proyectos o servicios sociales.	SI
Fotocopia Documento Identidad		SI
Libreta Militar y/o Documento Idóneo Expedido por la Entidad Militar Competente (Hombres hasta los 50 años)		NO
Certificaciones Académicas		SI
Certificaciones de Experiencia en Orden Cronológico descendente		SI
Certificado de antedecedentes disciplinarios expedido por la Procuraduria General de la Nación		SI
Certificado de antedecedentes disciplinarios expedido por la Personería de Bogotá		SI
Certificado Expedido por la Contraloria General de la Nación		SI
Certificado de Antecedentes expedido por la Policia Nacional y Certificado de Medidas Correctivas		SI
R.U.T y R.I.T		SI
Constancia de afiliación a Salud y Pensión o soporte del último pago de Seguridad Social		SI

 ALCALDÍA MAYOR DE BOGOTÁ D.C. SECRETARÍA DE INTEGRACIÓN SOCIAL	SECRETARIA DISTRITAL INTEGRACION SOCIAL SUBDIRECCION DE CONTRATACION															
	Formato MC - 15 VERIFICACIÓN IDONEIDAD Y EXPERIENCIA PARA LA PRESTACIÓN DE SERVICIOS PROFESIONALES Y/O APOYO A LA GESTIÓN	CÓDIGO														
		FECHA														
		VERSIÓN 2														
		PÁGINA 2														
<table border="0"> <tr> <td>Certificado Médico Preocupacional</td> <td>SI</td> </tr> <tr> <td>Registro de Proponentes (si aplica)</td> <td>SI</td> </tr> <tr> <td>Hoja de Vida Función Pública- SIDEAP</td> <td>NO</td> </tr> <tr> <td>Fotocopia tarjeta o Registro Profesional (si aplica). Para los abogados, certificado de antecedentes expedido por el C.S.J</td> <td>SI</td> </tr> <tr> <td>Certificación cuenta bancaria</td> <td>NO</td> </tr> <tr> <td>Declaración de Bienes y Rentas - SIDEAP</td> <td>SI</td> </tr> <tr> <td></td> <td>SI</td> </tr> </table>			Certificado Médico Preocupacional	SI	Registro de Proponentes (si aplica)	SI	Hoja de Vida Función Pública- SIDEAP	NO	Fotocopia tarjeta o Registro Profesional (si aplica). Para los abogados, certificado de antecedentes expedido por el C.S.J	SI	Certificación cuenta bancaria	NO	Declaración de Bienes y Rentas - SIDEAP	SI		SI
Certificado Médico Preocupacional	SI															
Registro de Proponentes (si aplica)	SI															
Hoja de Vida Función Pública- SIDEAP	NO															
Fotocopia tarjeta o Registro Profesional (si aplica). Para los abogados, certificado de antecedentes expedido por el C.S.J	SI															
Certificación cuenta bancaria	NO															
Declaración de Bienes y Rentas - SIDEAP	SI															
	SI															
CONCEPTO TÉCNICO																
Teniendo en cuenta lo anterior se deja constancia que CINDY DAYANA ACOSTA MORALES cumple con la IDONEIDAD Y EXPERIENCIA requerida por la secretaría Distrital de Integración Social en los estudios previos y la documentación soporte que forma parte del expediente contractual. Por lo tanto se le recomienda al ordenador del gasto de la entidad adelantar el proceso.																
EVALUADORES -AS																
<table border="0"> <tr> <td colspan="2">CLAUDIA JIMENA PASTOR MENESES</td> <td rowspan="3">  1024509608: _____ FIRMA </td> </tr> <tr> <td>Evaluador :</td> <td></td> </tr> <tr> <td>CARGO:</td> <td>SUBDIRECTOR TÉCNICO</td> </tr> </table>			CLAUDIA JIMENA PASTOR MENESES		 1024509608: _____ FIRMA	Evaluador :		CARGO:	SUBDIRECTOR TÉCNICO							
CLAUDIA JIMENA PASTOR MENESES		 1024509608: _____ FIRMA														
Evaluador :																
CARGO:	SUBDIRECTOR TÉCNICO															
SECRETARIA DISTRITAL DE INTEGRACIÓN SOCIAL - SUBDIRECCION DE CONTRATACION CARRERA 7 N° 32-16 PISOS 6 al 12 PBX 3279797 WWW.BIENESTARBOGOTA.GOV.CO																