Firmado Electronicamente con AZSign
Acuerdo: 20250311-123056-b59e28-10675101
2025-03-11T12:32:47-05:00 - 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: LILIALUD SILVA DURAN

CEDULA: 1032481301

OBJETO CONTRACTUAL

PRESTAR SERVICIOS DE APOYO A LA GESTION EN LA SUBDIRECCIÓN PARA LA DISCAPACIDAD PARA EL CUMPLIMIENTO CON CALIDAD DE LAS ACTIVIDADES ADMINISTRATIVAS Y OPERATIVAS DE LOS CENTROS CRECER DE ACUERDO A LOS LINEAMIENTOS INSTITUCIONALES VIGENTES

CONDICIONES Y/O REQUISITOS		CUMPLE (SI/NO)
Formacion Académica	Bachiller	
Equivalencia para la formación académica		SI N/A
Experiencia	1 a 3 AÑOS Experiencia Laboral	
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: **LILIALUD SILVA DURAN**

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: 20250311-123056-b59e28-10675101
2025-03-11T12:32:47-05:00 - Pagina 2 de 3

REGISTRO DE FIRMAS ELECTRONICAS

28. INSTRUMENTO DE VERIFICACION IDONEIDAD Y EXPERIENCIA PARA LA PRESTACION DE SERVICIOS PROFESIONALES Y O APOYO A LA GESTION 319939

SECRETARÍA DISTRITAL DE INTEGRACIÓN SOCIAL

gestionado por: azsign.com.co

Id Acuerdo: 20250311-123056-b59e28-10675101

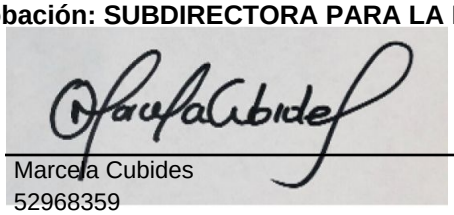
Estado: Finalizado

Creación: 2025-03-11 12:30:56

Finalización: 2025-03-11 12:32:46

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

Firmado Electronicamente con AZSign
Acuerdo: 20250311-123056-b59e28-10675101
2025-03-11T12:32:47-05:00 - Pagina 3 de 3

REPORTE DE TRAZABILIDAD

28. INSTRUMENTO DE VERIFICACION IDONEIDAD Y EXPERIENCIA PARA LA PRESTACION DE SERVICIOS PROFESIONALES Y O APOYO A LA GESTION 319939

SECRETARÍA DISTRITAL DE INTEGRACIÓN SOCIAL

gestionado por: azsign.com.co

Id Acuerdo: 20250311-123056-b59e28-10675101

Creación: 2025-03-11 12:30:56

Estado: Finalizado

Finalización: 2025-03-11 12:32:46

Escanee el código para verificación

TRAMITE	PARTICIPANTE	ESTADO	ENVIO, LECTURA Y RESPUESTA
Revisión	Manuel Augusto Marín Hernández mmarinh@sdis.gov.co Referente contractual de la Subdirección Secretaría de Integración/Subdirección p	Aprobado	Env.: 2025-03-11 12:31:19 Lec.: 2025-03-11 12:31:41 Res.: 2025-03-11 12:31:43 IP Res.: 190.27.140.7
Aprobación	Marcela Cubides mcubides1@sdis.gov.co Subdirectora para la Discapacidad Dirección para la Inclusión y las Famili	Aprobado	Env.: 2025-03-11 12:31:43 Lec.: 2025-03-11 12:32:42 Res.: 2025-03-11 12:32:46 IP Res.: 201.244.237.126