

	GESTIÓN CONTRACTUAL	CÓDIGO	A-GCO-FT-010
		VERSIÓN	19
	ACTA DE IDONEIDAD	PÁGINA	1 de 2
		VIGENTE DESDE	18/07/2024

1. OBJETO
PRESTAR SERVICIOS DE APOYO A LA GESTIÓN, CON AUTONOMÍA TÉCNICA PARA LA ORIENTACIÓN, ATENCIÓN E INFORMACIÓN, DE LAS ACTIVIDADES DERIVADAS EN EL MARCO DEL CONVENIO INTERADMINISTRATIVO NO. 1050 DE 2024 ENTRE TRANSMILENIO S.A. Y EL IDIPRON, EN EL MARCO DEL PROYECTO DE INVERSIÓN DE LA SUBDIRECCIÓN TÉCNICA DE OPORTUNIDADES.

El (la) suscrito (a) **Gerente de Proyecto** deja constancia en cumplimiento de lo señalado en la Resolución 377 de 2024, por la cual se realiza la delegación de la ordenación del gasto y se dictan otras disposiciones, artículo 3 par. 3 y el artículo 2.2.1.2.1.4.9 del Decreto Nacional 1082 de 2015, reglamentario de la Ley 80 de 1993 y de la Ley 1150 de 2007, mediante la presente acta procede a relacionar las competencias identificadas en los documentos remitidos por el (la) señor(a) **DUARTE ESPITIA ANGIE DAYANA**, mayor de edad y vecino(a) de esta ciudad, identificado(a) con **Cedula de Ciudadanía** número **1.233.694.371** con el fin de acreditar las condiciones mínimas requerida para la celebración del contrato, de conformidad con lo señalado en los estudios previos.

2. VERIFICACIÓN DE REQUISITOS			
2.1 PERFIL Y/O CONDICIONES MÍNIMAS REQUERIDAS			
GRUPO	CATEGORÍA	FORMACIÓN ACADÉMICA	EXPERIENCIA
3	D	Título Técnico o Cuatro Semestres Aprobados de Educación Profesional	Sin experiencia

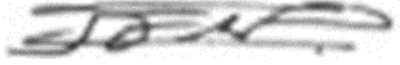
2.2. FORMACIÓN ACADÉMICA			2.3. EXPERIENCIA				
			ENTIDAD (No. Contrato, si aplica, y actividad/cargo)	TIEMPO EXPERIENCIA (DD/MM/AAAA)		TOTAL, EXPERIENCIA	
				Desde	Hasta	Meses	Días
Educación Básica:	LA CORPORACION TECNOLOGICAEMPRESARIAL-BACHILLER - 15/12/2016.						
	Cumple:	X					
	No Cumple:						
Educación Superior:	INSTITUTO DE EDUCACION INGABO – TECNICO LABORA AUXILIAR EN ENFERMERIA--15/07/2018.						
	Cumple:	X					
	No Cumple:						
	Cumple:						
	No Cumple:						
	Cumple:						
	No Cumple:						
Tarjeta Profesional	Cumple:						
	No Cumple:						
	No Aplica						
CUMPLE			TOTAL: SIN EXPERIENCIA				
			SI CUMPLE				

Los documentos aportados para este perfil fueron recepcionados por parte de la dependencia solicitante que presenta la necesidad al suscrito Gerente de
Vr. 02; 13/03/2024

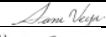
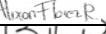
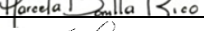
	GESTIÓN CONTRACTUAL	CÓDIGO	A-GCO-FT-010
		VERSIÓN	19
	ACTA DE IDONEIDAD	PÁGINA	2 de 2
		VIGENTE DESDE	18/07/2024

Proyecto por el (la) señor(a) **DUARTE ESPITIA ANGIE DAYANA**, con el fin de acreditar las condiciones mínimas requerida para la celebración del contrato, en virtud de los postulados de la buena fe (art 83 CP) y transparencia (art 24 Ley 80 de 1993) que se exige de las partes de conformidad con lo señalado en los estudios previos, por lo que él (la) señor(a), es idóneo(a) para ejecutar el objeto previsto y celebrar el contrato.

FECHA: 07/04/2025



JUAN FELIPE ACOSTA PARRA
GERENTE DE PROYECTO DE INVERSIÓN

	NOMBRE	CARGO O N° CONTRATO	FIRMA
Proyectó:	Sara Yolima Vega García	CPS 0440/2025	
Revisó:	Alixon Dayanna Flórez Romero	CPS 0008/2025	
Revisó:	Jenny Marcela Bonilla Rico	CPS 0701/2025	
Aprobó:	Mirna Ester Higuera Bohórquez	GERENTE, Código 039, Grado 01	
Los arriba firmantes declaramos que hemos revisado el documento y lo encontramos ajustado a las normas y disposiciones legales vigentes y, por tanto, bajo nuestra responsabilidad lo presentamos a firma.			