ALCALDÍA MAYOR DE BOGOTÁ D.C. INTEGRACIÓN SOCIAL Instituto Distrital para la Protección de la Niñez y la Juventud	GESTIÓN CONTRACTUAL	CÓDIGO	A-GCO-FT-010
		VERSIÓN	19
	ACTA DE IDONEIDAD	PÁGINA	1 de 1
		VIGENTE DESDE	18/07/2024

1. OBJETO

PRESTAR SERVICIOS PROFESIONALES CON AUTONOMÍA TÉCNICA Y ADMINISTRATIVA, EN EL COMPONENTE NUTRICIONAL, ALIMENTACIÓN Y SALUBRIDAD Y LAS ACTIVIDADES DE BIEN-ESTAR ALIMENTARIO DEL CONVENIO INTERADMINISTRATIVO No. 9663/2025 ENTRE LA SECRETARÍA DISTRITAL DE INTEGRACIÓN SOCIAL - SDIS Y EL INSTITUTO DISTRITAL PARA LA PROTECCIÓN DE LA NIÑEZ Y LA JUVENTUD - IDIPRON, EN EL MARCO DEL PROYECTO DE INVERSIÓN NO.7967.

El (la) suscrito (a) **Gerente de Proyecto** deja constancia en cumplimiento de lo señalado en la Resolución 433 de 2025, por la cual se realiza la delegación de la ordenación del gasto y se dictan otras disposiciones, artículo 3 par. 3 y el articulo 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) **GUSTAVO ADOLFO RODRIGUEZ PRIETO** mayor de edad y vecino(a) de esta ciudad, identificado(a) con **Cédula de Ciudadanía** número **79.960.239** 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
2	G	TITULO EN PROFESIONAL EN NUTRICIÓN Y DIETETICA.	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:	EL EXTERNADO NACIONAL "CAMILO TORRES"- BACHILLER-03/12/1994.						
	Cumple:	**X**					
	No Cumple:						
Educación Superior:	LA UNIVERSIDAD NACIONAL DE COLOMBIA- NUTRICIONISTA – DIETISTA- 08/07/2005.						
	Cumple:	**X**					
	No Cumple:						
	Cumple:						
	No Cumple:						
	Cumple:						
	No Cumple:						
Tarjeta Profesional	**Cumple:**	**X**					
	No Cumple:						
	No Aplica						
CUMPLE			**TOTAL: SIN EXPERIENCIA**				
			CUMPLE: SI CUMPLE				

Los documentos aportados para este perfil fueron recepcionados por parte de la dependencia solicitante que presenta la necesidad al suscrito Gerente de Proyecto por el (la) señor(a) **GUSTAVO ADOLFO RODRIGUEZ PRIETO** 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: 02/10/2025

JUAN FELIPE ACOSTA PARRA
FIRMA GERENTE DE PROYECTO DE INVERSIÓN

	NOMBRE	CARGO O N° CONTRATO	FIRMA
Proyectó:	Sara Yolima Vega García – Abogada STO	CPS 1393/2025	
Revisó:	Alixon Flórez Romero – Abogada STO	CPS 1844/2025	
Revisó:	Jenny Marcela Bonilla Rico- Administradora del Proyecto No. 7967	CPS 0701/2025	
Aprobó:	Mirna Ester Higuera Bohórquez - Gerente De Estrategias De Corresponsabilidad	CODIGO 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.			