BOGOTÁ | SECRETARÍA DE GOBIERNO	**CERTIFICADO DE IDONEIDAD CONTRATO DE PRESTACIÓN DE SERVICIOS PROFESIONALES Y/O APOYO A LA GESTIÓN**	Código: GCO-GCI-F028 Versión: 04 Vigencia: 26 de julio de 2024 Caso HOLA: 64148

FONDO DE DESARROLLO LOCAL DE SAN CRISTOBAL

Requiere contratar una (1) persona con el fin de: " *PRESTAR SUS SERVICIOS DE APOYO ASISTENCIAL AL FDLSC EN FUNCIÓN DEL PLAN DE DESARROLLO LOCAL* "

De acuerdo con lo establecido en el literal h) del numeral 4 del artículo 2 de la Ley 1150 de 2007 y el artículo 2.2.1.2.1.4.9 del Decreto 1082 de 2015, estos servicios se podrán contratar directamente con la persona que esté en capacidad de ejecutar el objeto de la contratación y que haya demostrado la idoneidad o la experiencia directamente relacionadas con las actividades a desarrollar.

De conformidad con los requisitos señalados en los criterios para seleccionar al contratista del documento de estudios previos, se realiza la siguiente verificación (cuando aplique):

Nombre completo del futuro contratista:	**ANGIE LORENA FONSECA POVEDA**
Documento de identificación No.:	C.C. 1.022.441.708
Titulo bachiller, técnico, tecnólogo, profesional y/o	BACHILLER
Terminación de materias	N/A
Fecha de grado:	24 DE NOVIEMBRE DEL AÑO 2016
Número Tarjeta y/o Matrícula Profesional :	N/A
Fecha expedición Tarjeta y/o Matrícula Profesional:	N/A
Título en modalidad posgrado (especialización, maestría y/o doctorado):	N/A
Fecha de grado:	N/A
Objeto del contrato	PRESTAR SUS SERVICIOS DE APOYO ASISTENCIAL AL FDLSC EN FUNCIÓN DEL PLAN DE DESARROLLO LOCAL
Perfil requerido	BACHILLER
Experiencia requerida	2 AÑOS DE EXPERIENCIA LABORAL
Equivalencias	N/A
SIPSE	147464
Observaciones	N/A

EXPERIENCIA PROFESIONAL Y/O DE APOYO A LA GESTIÓN

ENTIDAD Y/O CONTRATANTE	CARGO DESEMPEÑADO O NÚMERO DEL CONTRATO	FECHA DE INGRESO (DD-MM-AA)	FECHA DE RETIRO (DD-MM-AA)	TIEMPO EN DÍAS	OBSERVACIONES (En esta casilla registre las observaciones que considere necesarias, ejemplo: Experiencia traslapada, experiencia desde la expedición de la TP, experiencia hasta la expedición de la certificación laboral, otra situación que amerite aclaración)
SUBRED INTEGRADA DE SERVICIOS DE SALUD SUR OCCIDENTE E.S.E	10280-2024	19/12/2024	14/01/2025	25	N/A
SUBRED INTEGRADA DE SERVICIOS DE SALUD SUR OCCIDENTE E.S.E	7369- 2024	19/10/2024	1/12/2024	42	N/A
SUBRED INTEGRADA DE SERVICIOS DE SALUD SUR OCCIDENTE E.S.E	6606-2024	27/08/2024	15/10/2024	48	N/A
SUBRED INTEGRADA DE SERVICIOS DE SALUD SUR OCCIDENTE E.S.E	2187-2024	1/02/2024	12/04/2024	71	N/A
SUBRED INTEGRADA DE SERVICIOS DE SALUD SUR OCCIDENTE E.S.E	3553-2023	1/02/2023	31/01/2024	360	N/A
SUBRED INTEGRADA DE SERVICIOS DE SALUD SUR OCCIDENTE E.S.E	4348-2022	1/02/2022	31/01/2023	360	N/A

INFORMACIÓN DE LA EXPERIENCIA ACREDITADA				
	TIEMPO TOTAL EN DÍAS			
	SI ES PROFESIONAL			906
	TIEMPO TOTAL DE EXPERIENCIA			906
	TOTAL TIEMPO	**AÑOS**	**MESES**	**DÍAS**
		2	6	6

Los profesionales que revisan y aprueban la verificación de experiencia e idoneidad certifican que una vez revisados los documentos soporte, el profesional y futuro contratista cumple con el perfil establecido en el estudio previo y en la resolución de honorarios establecidos por la Entidad.

Dada en Bogotá, D.C., a los 14 de enero de 2026

CARLOS HERNANDO MACIAS MONTOYA
Alcalde Local de San Cristobal

Elaboró: Estefanía Orozco Sánchez Abogada de apoyo FDLSC-CPS-137-2025
Revisó: Mireya Mahecha Medina – Abogada de Despacho FDLSC-CPS-023-2025
Revisó y aprobó: José Mauricio Barragán Moreno – Abogado de Despacho FDLSC-CPS-031-2025