

 SECRETARÍA DE GOBIERNO	CERTIFICADO DE IDONEIDAD CONTRATO DE PRESTACIÓN DE SERVICIOS PROFESIONALES Y/O APOYO A LA GESTIÓN Crédito: GCO-GC3-F028 Versión: 04 Vigencia: 30 de julio de 2024 Caso: H03.A. 04148																																																																																																															
LA SECRETARÍA DISTRITAL DE GOBIERNO DE BOGOTÁ D.C. / FONDO DE DESARROLLO LOCAL DE TUNJUELITO Requiere contratar a una persona con el fin de PRESTAR SERVICIOS DE APOYO ASISTENCIAL EN EL CUMPLIMIENTO DE LOS AJUSTES RAZONABLES, MEDIANTE LA INTERPRETACIÓN EN LENGUA DE SEÑAS COLOMBIANA (LSC) Y GUÍA INTERPRETE, CUANDO SE REQUIERA, EN LAS ACTIVIDADES PROGRAMADAS POR LA ALCALDÍA LOCAL DE TUNJUELITO Y EL CONSEJO LOCAL DE DISCAPACIDAD DE TUNJUELITO, GARANTIZANDO LA ACCESIBILIDAD COMUNICATIVA Y LA PARTICIPACIÓN DE LAS PERSONAS CON DISCAPACIDAD 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): <table><tr><td>Nombre completo del futuro contratista:</td><td colspan="5">KATHERINE ELIANA VELANDIA ORJUELA</td></tr><tr><td>Documento de identificación No.:</td><td colspan="5">1.033.776.732</td></tr><tr><td>Título bachiller, técnico, tecnólogo, profesional y/o número de semestres</td><td colspan="5">BACHILLER ACADEMICO</td></tr><tr><td>Terminación de materias</td><td colspan="5">SI</td></tr><tr><td>Fecha de grado:</td><td colspan="5">23 de junio de 2012</td></tr><tr><td>Número Tarjeta y/o Matricula Profesional :</td><td colspan="5">N/A</td></tr><tr><td>Fecha expedición Tarjeta y/o Matricula Profesional:</td><td colspan="5">N/A</td></tr><tr><td>Título en modalidad posgrado (especialización, maestría y/o doctorado):</td><td colspan="5">N/A</td></tr><tr><td>Fecha de grado:</td><td colspan="5">N/A</td></tr><tr><td>Objeto del contrato</td><td colspan="5">PRESTAR SERVICIOS DE APOYO ASISTENCIAL EN EL CUMPLIMIENTO DE LOS AJUSTES RAZONABLES, MEDIANTE LA INTERPRETACIÓN EN LENGUA DE SEÑAS COLOMBIANA (LSC) Y GUÍA INTERPRETE, CUANDO SE REQUIERA, EN LAS ACTIVIDADES PROGRAMADAS POR LA ALCALDÍA LOCAL DE TUNJUELITO Y EL CONSEJO LOCAL DE DISCAPACIDAD DE TUNJUELITO, GARANTIZANDO LA ACCESIBILIDAD COMUNICATIVA Y LA PARTICIPACIÓN DE LAS PERSONAS CON DISCAPACIDAD</td></tr><tr><td>Perfil requerido</td><td colspan="5">BACHILLER ACADEMICO</td></tr><tr><td>Experiencia requerida</td><td colspan="5">NO REQUIERE EXPERIENCIA.</td></tr></table> <table><tr><th colspan="6">EXPERIENCIA PROFESIONAL Y/O DE APOYO A LA GESTIÓN</th></tr><tr><th>ENTIDAD Y/O CONTRATANTE</th><th>CARGO DESEMPEÑADO O NÚMERO DEL CONTRATO</th><th>FECHA DE INGRESO (DD-MM-AA)</th><th>FECHA DE RETIRO (DD-MM-AA)</th><th>TIEMPO EN DÍAS</th><th>OBSERVACIONES (En esta casilla registre las observaciones que considere necesarias, ejemplo: Experiencia no relacionada, experiencia desde la expedición de la TP, experiencia hasta la expedición de la certificación laboral, otra situación que amerite aclaración)</th></tr><tr><td>N/A</td><td>N/A</td><td></td><td></td><td>0</td><td></td></tr></table> <table><tr><td rowspan="5">INFORMACIÓN DE LA EXPERIENCIA ACREDITADA</td><td colspan="3">TIEMPO TOTAL EN DÍAS</td><td>0</td></tr><tr><td colspan="3">SI ES PROFESIONAL</td><td>0</td></tr><tr><td colspan="3">TIEMPO TOTAL DE EXPERIENCIA</td><td>0</td></tr><tr><td>TOTAL TIEMPO</td><td>AÑOS</td><td>MESES</td><td>DÍAS</td></tr><tr><td></td><td>0</td><td>0</td><td>0</td></tr></table> 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 veintinueve días del mes de enero de 2026 CLAUDIA VERONICA COLLANTE DUSSAN Ordenadora del Gasto / Alcaldesa Local de Tunjuelito Elaboró: Nadia Beth Carrizosa Corales - Cto.390.2025 Revisó: Luis Carlos Gomez Acosta-Cto.291.2025 		Nombre completo del futuro contratista:	KATHERINE ELIANA VELANDIA ORJUELA					Documento de identificación No.:	1.033.776.732					Título bachiller, técnico, tecnólogo, profesional y/o número de semestres	BACHILLER ACADEMICO					Terminación de materias	SI					Fecha de grado:	23 de junio de 2012					Número Tarjeta y/o Matricula Profesional :	N/A					Fecha expedición Tarjeta y/o Matricula Profesional:	N/A					Título en modalidad posgrado (especialización, maestría y/o doctorado):	N/A					Fecha de grado:	N/A					Objeto del contrato	PRESTAR SERVICIOS DE APOYO ASISTENCIAL EN EL CUMPLIMIENTO DE LOS AJUSTES RAZONABLES, MEDIANTE LA INTERPRETACIÓN EN LENGUA DE SEÑAS COLOMBIANA (LSC) Y GUÍA INTERPRETE, CUANDO SE REQUIERA, EN LAS ACTIVIDADES PROGRAMADAS POR LA ALCALDÍA LOCAL DE TUNJUELITO Y EL CONSEJO LOCAL DE DISCAPACIDAD DE TUNJUELITO, GARANTIZANDO LA ACCESIBILIDAD COMUNICATIVA Y LA PARTICIPACIÓN DE LAS PERSONAS CON DISCAPACIDAD					Perfil requerido	BACHILLER ACADEMICO					Experiencia requerida	NO REQUIERE EXPERIENCIA.					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 no relacionada, experiencia desde la expedición de la TP, experiencia hasta la expedición de la certificación laboral, otra situación que amerite aclaración)	N/A	N/A			0		INFORMACIÓN DE LA EXPERIENCIA ACREDITADA	TIEMPO TOTAL EN DÍAS			0	SI ES PROFESIONAL			0	TIEMPO TOTAL DE EXPERIENCIA			0	TOTAL TIEMPO	AÑOS	MESES	DÍAS		0	0	0
Nombre completo del futuro contratista:	KATHERINE ELIANA VELANDIA ORJUELA																																																																																																															
Documento de identificación No.:	1.033.776.732																																																																																																															
Título bachiller, técnico, tecnólogo, profesional y/o número de semestres	BACHILLER ACADEMICO																																																																																																															
Terminación de materias	SI																																																																																																															
Fecha de grado:	23 de junio de 2012																																																																																																															
Número Tarjeta y/o Matricula Profesional :	N/A																																																																																																															
Fecha expedición Tarjeta y/o Matricula Profesional:	N/A																																																																																																															
Título en modalidad posgrado (especialización, maestría y/o doctorado):	N/A																																																																																																															
Fecha de grado:	N/A																																																																																																															
Objeto del contrato	PRESTAR SERVICIOS DE APOYO ASISTENCIAL EN EL CUMPLIMIENTO DE LOS AJUSTES RAZONABLES, MEDIANTE LA INTERPRETACIÓN EN LENGUA DE SEÑAS COLOMBIANA (LSC) Y GUÍA INTERPRETE, CUANDO SE REQUIERA, EN LAS ACTIVIDADES PROGRAMADAS POR LA ALCALDÍA LOCAL DE TUNJUELITO Y EL CONSEJO LOCAL DE DISCAPACIDAD DE TUNJUELITO, GARANTIZANDO LA ACCESIBILIDAD COMUNICATIVA Y LA PARTICIPACIÓN DE LAS PERSONAS CON DISCAPACIDAD																																																																																																															
Perfil requerido	BACHILLER ACADEMICO																																																																																																															
Experiencia requerida	NO REQUIERE EXPERIENCIA.																																																																																																															
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 no relacionada, experiencia desde la expedición de la TP, experiencia hasta la expedición de la certificación laboral, otra situación que amerite aclaración)																																																																																																											
N/A	N/A			0																																																																																																												
INFORMACIÓN DE LA EXPERIENCIA ACREDITADA	TIEMPO TOTAL EN DÍAS			0																																																																																																												
	SI ES PROFESIONAL			0																																																																																																												
	TIEMPO TOTAL DE EXPERIENCIA			0																																																																																																												
	TOTAL TIEMPO	AÑOS	MESES	DÍAS																																																																																																												
		0	0	0																																																																																																												