FORMATO PARA VERIFICACIÓN DE IDONEIDAD Y EXPERIENCIA
- PRESTACIÓN DE SERVICIOS PROFESIONALES O APOYO A LA GESTIÓN

NOMBRE DEL CONTRATISTA	RUTH NELLY SANABRIA MATALLANA
IDENTIFICACIÓN	51947457

EXPERIENCIA
SI CUMPLE

FORMACIÓN ACADÉMICA REQUERIDA (ESTUDIO PREVIO).	**Título profesional en contaduría pública y posgrado relacionado con el objeto a contratar.**	
FORMACIÓN ACADÉMICA DEL CONTRATISTA VERIFICADA	**TITULO OBTENIDO:**	**FECHA DE GRADO (O TERMINACIÓN DE MATERIAS).**
	CONTADORA PUBLICA	**20/03/1997**
	ESPECIALISTA EN REVISORIA FISCAL	**19/12/2000**

EXPERIENCIA REQUERIDA (ESTUDIO PREVIO):	**48 meses de experiencia profesional**	**AÑO(S)**	**MES(ES)**
			48

DIAS		**TOTAL**
0	1440	1440

	NOMBRE EMPRESA O ENTIDAD	**FECHA DE INGRESO *DIA/MES/AÑO***	**FECHA DE RETIRO *DIA/MES/AÑO***	**EXPERIENCIA (DIAS)**
1	SECRETARÍA DISTRITAL DE HACIENDA DE BOGOTÁ D.C.	13/12/2023	6/02/2024	56
2	MINISTERIO DEL DEPORTE	16/11/2023	12/12/2023	27
3	SECRETARÍA DISTRITAL DE HACIENDA DE BOGOTÁ D.C.	18/04/2023	1/11/2023	198
4	MINISTERIO DE AMBIENTE Y DESARROLLO SOSTENIBLE	6/01/2022	31/12/2022	360
5	MINISTERIO DE AMBIENTE Y DESARROLLO SOSTENIBLE	11/01/2013	27/12/2021	3.273
6				0
7				0
8				0
9				0
10				0
11				0
12				0
13				0
14				0
15				0
16				0
17				0
18				0
19				0
20				0
21				0
22				0
23				0
	EXPERIENCIA VERIFICADA		**TOTAL**	3.914
	EQUIVALENCIA (Título de posgrado relacionado con el objeto a contratar por Dos (2) años de experiencia profesional)			
1	*No aplica*			
			TOTAL EQUIVALENCIA	0

OBSERVACIONES:	No aplica

IDONEIDAD:	Revisados los documentos que soportan el presente trámite contractual, certifico que la persona relacionada en el presente documento cuenta con los requisitos exigidos para la categoría requerida, con lo cual se acredita su idóneidad para ejecutar el objeto y obligaciones contractuales pactadas. Adicionalmente manifiesto que he verificado los respectivos soportes de la hoja de vida.

Firma Elaboró:

Nombre: JEIMMY XIMENA SIMBAQUEVA
Dependencia Subdirectora de Gestión Contractual

FECHA DE VERIFICACIÓN: 27/02/2026
DIA / MES / AÑO

REGISTRO DE FIRMAS ELECTRONICAS

CERTIFICADO DE IDONEIDAD Y EXPERIENCIA CESIONARIA

Ministerio de Tecnología de la Información y las Comunicaciones
gestionado por: azsign.com.co

Id Acuerdo: 20260227-121016-548473-40853431

Estado: Finalizado

Creación: 2026-02-27 12:10:16

Finalización: 2026-02-27 15:06:48

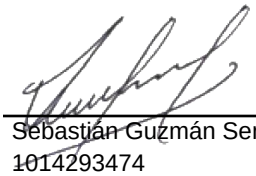
Escanee el código para verificación

Firma: Subdirectora de Gestión Contractual



Jeimmy Ximena Simbaqueva Ramos
1022376954
jsimbaqueva@mintic.gov.co
Subdirectora de Gestión Contractual
Subdirección de Gestión Contractual

Elaboración: Abogado Contratista SGC



Sebastián Guzmán Serna
1014293474
sguzmans@mintic.gov.co
Abogado Contratista
Subdirección de Gestión Contractual

REPORTE DE TRAZABILIDAD

CERTIFICADO DE IDONEIDAD Y EXPERIENCIA CESIONARIA

Ministerio de Tecnología de la Información y las Comunicaciones
gestionado por: azsign.com.co

Id Acuerdo: 20260227-121016-548473-40853431

Estado: Finalizado

Creación: 2026-02-27 12:10:16

Finalización: 2026-02-27 15:06:48

Escanee el código para verificación

TRAMITE	PARTICIPANTE	ESTADO	ENVIO, LECTURA Y RESPUESTA
Elaboración	Sebastián Guzmán Serna sguzmans@mintic.gov.co Abogado Contratista Subdirección de Gestión Contractual	Aprobado	Env.: 2026-02-27 12:10:18 Lec.: 2026-02-27 12:10:37 Res.: 2026-02-27 12:10:44 IP Res.: 190.145.189.98 Canal: Email
Firma	Jeimmy Ximena Simbaqueva Ramos jsimbaqueva@mintic.gov.co Subdirectora de Gestión Contractual Subdirección de Gestión Contractual	Aprobado	Env.: 2026-02-27 12:10:44 Lec.: 2026-02-27 12:29:15 Res.: 2026-02-27 15:06:48 IP Res.: 190.145.189.98 Canal: AZSign