

 <p>ALCALDÍA MAYOR DE BOGOTÁ D.C.</p> <p>SECRETARÍA DE INTEGRACIÓN SOCIAL</p>	<p>PROCESO GESTIÓN CONTRACTUAL</p> <p>FORMATO VERIFICACIÓN IDONEIDAD Y EXPERIENCIA PARA LA PRESTACIÓN DE SERVICIOS PROFESIONALES Y/O APOYO A LA GESTION</p>		<p>Código: FOR-GEC-038</p>
			<p>Versión: 0</p>
			<p>Fecha: Memo 12022034433 - 12/10/2022</p>
			<p>PÁGINA 1</p>

<p>PROPONENTE :</p>		
<p>NOMBRE:</p>	<p>BRENDA LISSETTE ZUÑIGA MORALES</p>	
<p>CEDULA:</p>	<p>1092339992</p>	
<p>OBJETO CONTRACTUAL</p>		
<p>PRESTAR SERVICIOS DE APOYO A LA GESTIÓN PARA ACOMPAÑAR LAS ACCIONES OPERATIVAS DE CUIDADO BÁSICO EN SALUD, ORIENTACIÓN, PROMOCIÓN Y PREVENCIÓN DIRIGIDAS A LA POBLACIÓN HABITANTE DE CALLE Y EN RIESGO DE ESTARLO, CONFORME A LOS LINEAMIENTOS TÉCNICOS, OPERATIVOS Y ADMINISTRATIVOS ESTABLECIDOS POR LA SUBDIRECCIÓN PARA LA ADULTEZ.</p>		
<p>CONDICIONES Y/O REQUISITOS</p>		<p>CUMPLE (SI/NO)</p>
<p>Formacion Académica</p>	<p>CERTIFICADO DE APTITUD OCUPACIONAL COMO TÉCNICO LABORAL EN AUXILIAR DE ENFERMERÍA O SEIS SEMESTRES DE EDUCACIÓN SUPERIOR CURSADOS Y APROBADOS EN ENFERMERÍA</p>	<p>SI</p>
<p>Equivalencia para la formación académica</p>		<p>N/A</p>
<p>Experiencia</p>	<p>EIS (6) MESES DE EXPERIENCIA RELACIONADA COMO AUXILIAR DE ENFERMERÍA O ENFERMERA.</p>	<p>SI</p>
<p>Equivalencia para la experiencia</p>		<p>N/A</p>
<p>Hoja de Vida del Sideap</p>		<p>SI</p>
<p>Seleccionado por "Talento No Palanca"</p>		<p>NO</p>
<p>CONCEPTO TECNICO DE IDONEIDAD Y EXPERIENCIA</p>		
<p>Teniendo en cuenta lo anterior se deja constancia que: BRENDA LISSETTE ZUÑIGA MORALES cumple con la idoneidad y experiencia requerida por la SDIS en los estudios previos y la documentación soporte que forma parte del expediente contractual. En consecuencia, se ha confirmado que el perfil, la idoneidad y experiencia del contratista se encuentran acreditados en la hoja de vida del SIDEAP adjunta. Por lo tanto, se le recomienda al ordenador del gasto de la entidad adelantar el proceso.</p> <p>La idoneidad y experiencia requerida está conforme a la resolución de honorarios, perfiles, con sus modificaciones establecidas por la entidad para la presente vigencia.</p>		
<p>NOMBRE: VERONICA CASTRO MURILLO</p> <p>CEDULA: 52657281</p> <p>CARGO: SUBDIRECTORA PARA LA ADULTEZ</p>		
<p>FIRMA</p>		

REGISTRO DE FIRMAS ELECTRONICAS

MC-015

SECRETARÍA DISTRITAL DE INTEGRACIÓN SOCIAL

gestionado por: azsign.com.co

Id Acuerdo: 20260618-145547-d2ec02-76514326

Creación: 2026-06-18 14:55:47

Estado: Finalizado

Finalización: 2026-06-18 14:57:11



Escanee el código
para verificación

Firma: SUBDIRECTORA PARA LA ADULTEZ

VERÓNICA CASTRO MURILLO

52.657.281

vcastrom@sdis.gov.co

SUBDIRECTORA PARA LA ADULTEZ

Secretaría Distrital de Integración Social



Firmado Electrónicamente con AZSign
Acuerdo: 20260618-145547-d2ec02-76514326
2026-06-18T14:57:12-05:00 - Página 2 de 3



REGISTRO DE FIRMAS ELECTRONICAS			 Escanee el código para verificación
MC-015			
SECRETARÍA DISTRITAL DE INTEGRACIÓN SOCIAL gestionado por: azsign.com.co			
Id Acuerdo: 20260618-145547-d2ec02-76514326 Creación: 2026-06-18 14:55:47 Estado: Finalizado Finalización: 2026-06-18 14:57:11			
TRAMITE	PARTICIPANTE	ESTADO	ENVIO, LECTURA Y RESPUESTA
Firma	VERONICA CASTRO MURILLO vcastrom@sdis.gov.co SUBDIRECTORA PARA LA ADULTEZ Secretaría Distrital de Integración Social	Aprobado	Env.: 2026-06-18 14:55:51 Lec.: 2026-06-18 14:56:49 Res.: 2026-06-18 14:57:11 IP Res.: 181.225.71.228 Canal: Email