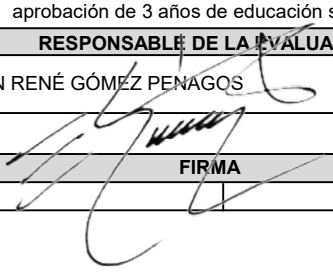
BENEFICENCIA DE CUNDINAMARCA	**PROCESO**: GESTIÓN CONTRACTUAL	**CÓDIGO:** FT-5100-07-01.11
	PROCEDIMIENTO: CONTRATACIÓN	**VERSIÓN**: 01
	FORMATO: VERIFICACION DE IDONEIDAD Y EXPERIENCIA DE PERSONA NATURAL	**FECHA**: 14/01/2025

OBJETO				
Prestar servicios de apoyo a la gestión a la Beneficencia de Cundinamarca, en la Oficina Asesora de Planeación con plena autonomía técnica y administrativa en la actualización y fortalecimiento del Sistema Integrado de Gestión de acuerdo con los lineamientos del Modelo Integrado de Planeación y Gestión – MIPG y el Sistema de Gestión de Calidad.				
FORMACIÓN ACADÉMICA (Registre los requisitos de formación exigidos en los estudios previos, para el cumplimiento del objeto y las obligaciones contractuales)				
ESTUDIOS(Cuando no sean profesionales)	Ingieneria industrial y/o administracion y/o afines			
PROFESIÓN				
ESPECIALIZACIÓN				
MAESTRÍA				
DOCTORADO				
POSDOCTORADO				
EXPERIENCIA (Indique el tipo y número de años de experiencia exigida en los ESTUDIOS PREVIOS, para el cumplimiento del objeto contractual)				
TIPO DE EXPERIENCIA	LABORAL RELACIONADA		**NÚMERO DE MESES**	16
EVALUACIÓN				
NOMBRE	DAYAN KAROLAY TRIANA SAAVEDRA		**C. C.**	1072338819
FORMACIÓN ACADÉMICA CERTIFICADA				
NO PROFESIONAL	**TERMINACION DE MATERIAS INGIENERIA INDUSTRIAL**		FECHA	
PROFESIÓN				
FECHA DE GRADO		**TARJETA PROFESIONAL**	FECHA DE EXPEDICIÓN	
ESPECIALIZACIÓN			FECHA DE GRADO	
ESPECIALIZACIÓN			FECHA DE GRADO	
MAESTRÍA			FECHA DE GRADO	
DOCTORADO			FECHA DE GRADO	
POSDOCTORADO			FECHA DE GRADO	

EXPERIENCIA CERTIFICADA

ENTIDAD	**TIPO DE EXPERIENCIA** (De acuerdo con la descripción de los estudios previos)	**FECHAS** (día/mes/año)			**TOTALES**	
		INICIO	**FIN**	**TOTAL**		
SUBRED INTEGRADA DE SERVICIOS DE SALUD CENTRO ORIENTE	LABORAL RELACIONADA	3/03/2026	31/07/2026	150	**2 años, 8 meses, 13 días**	
SUBRED INTEGRADA DE SERVICIOS DE SALUD CENTRO ORIENTE	LABORAL RELACIONADA	1/01/2025	31/01/2026	395		
SUBRED INTEGRADA DE SERVICIOS DE SALUD CENTRO ORIENTE	LABORAL RELACIONADA	1/02/2024	31/12/2024	334		
SUBRED INTEGRADA DE SERVICIOS DE SALUD CENTRO ORIENTE	LABORAL RELACIONADA	19/10/2023	31/01/2024	104		
					2,730555556	**años**
					32,76666667	**Meses**
					983	**Días**

CUMPLE	**SI X NO____**
EVALUACIÓN DE IDONEIDAD Y EXPERIENCIA	
Efectuada la verificación de certificados de formación y experiencia presentados, se comprobó que DAYAN KAROLAY TRIANA SAAVEDRA, identificado con C.C. 1072338819 cuenta con la experiencia e idoneidad exigida para el cumplimiento del objeto y las obligaciones contractuales.	
EQUIVALENCIAS	
SI APLICA, según el Decreto 014 del 11 de enero de 2024, " por medio de la cual se adopta la tabla de perfiles y honorarios, como referente para determinar la remuneración de los contratistas de prestación de servicios profesionales, técnicos y de apoyo a la gestión del sector central del Departamento de Cundinamarca", en su artículo segundo, numeral certificación de la experiencia- equivalencias -numeral 5, expresa " título de formación tecnológica por aprobación de 3 años de educación superior"	
RESPONSABLE DE LA EVALUACIÓN	
NOMBRE	EDUIN RENÉ GÓMEZ PENAGOS
CARGO	JEFE DE LA OFICINA ASESORA DE PLANEACIÓN
FIRMA	
FECHA DE EVALUACIÓN	18/08/2026