

  	FORMATO	CÓDIGO: GCO-FO-003
	GESTIÓN CONTRACTUAL	VERSIÓN: 2
	SOLICITUD PARA CONTRATAR BIENES Y SERVICIOS	FECHA: 25/03/2026

1. OBJETO DEL CONTRATO

REALIZAR UNA EVALUACIÓN DE RESULTADOS DE LOS SERVICIOS PRESTADOS POR EL EQUIPO MÁS BIENESTAR EN TU HOGAR DE LA SECRETARÍA DISTRITAL DE SALUD-SDS, INCLUYENDO EL ANÁLISIS COSTO-BENEFICIO DE LA ESTRATEGIA.

2. FUENTE DE RECURSOS

X	INVERSIÓN	CÓDIGO PRESUPUESTAL		CÓDIGO DEL PROCESO 478
		CONCEPTO		
		CÓDIGO PRESUPUESTAL	O23011745992024018506018	
		CÓDIGO DEL PROYECTO	Asistencia técnica para Generar información cualitativa y cuantitativa articulada sobre la implementación de intervenciones públicas en la ciudad para toma de decisiones basadas en evidencias Bogotá/Documentos de lineamientos técnicos	
		CÓDIGO PROYECTO PRIORITAR		
	REGALIAS	FUNCIONAMIENTO	INVERSIÓN	
		CÓDIGO PRESUPUESTAL		

3. LISTA DE DOCUMENTOS ANEXOS

3.1. DOCUMENTOS SOPORTE PARA TODAS LAS MODALIDADES

	DOCUMENTOS	N° Folios
1	ESTUDIOS PREVIOS - ANEXO 1	24
2	CERTIFICADO DE DISPONIBILIDAD PRESUPUESTAL	2
3	Población vulnerable - ANEXO 2	2
4	Estudio del Sector - ANEXO 3	50
5	TABLA DE ANALISIS DE RIESGOS	1

3.2. DOCUMENTOS ADICIONALES SEGUN MODALIDAD

	DOCUMENTOS	N° Folios
1	SELECCION ABREVIADA - SUBASTA INVERSA	
	Ficha Técnica - Clasificación Bienes y servicios de características técnicas uniformes y de común utilización - ANEXO 4	
	Anexo Técnico	
2	CONCURSO DE MERITOS	
	Anexo de Requerimientos Técnicos - ANEXO 5	44

3.3. DOCUMENTOS SOPORTE PROCESOS - RECURSOS REGALÍAS

	DOCUMENTOS	N° Folios
1	Acuerdo emitido por el OCAD donde se aprueba el proyecto.	
2	Plan de pagos	

4. INTEGRANTES DEL COMITE

4.1 EVALUADOR TÉCNICO (Titular de la dependencia solicitante y tres profesionales (2 principales y 1 suplente))

NOMBRE	CARGO
MINI YAMILLE PIRATEQUE CORREA	PROFESIONAL UNIVERSITARIO DE EVALUACION DE POLITICAS PUBLICAS DISTRITALES
PILAR DE LA TRINIDAD MONTAGUT CASTAÑO	DIRECTOR DE EVALUACION DE POLITICAS PUBLICAS DISTRITALES (E)
ORIANA STEPHANIE SANCHEZ BARBOSA	PROFESIONAL UNIVERSITARIO DE EVALUACION DE POLITICAS PUBLICAS DISTRITALES

REEMPLAZO (en caso de ausencia temporal o definitiva de uno de los profesionales inicialmente asignados)

  	FORMATO	CÓDIGO: GCO-FO-003
	GESTIÓN CONTRACTUAL	VERSIÓN: 2
	SOLICITUD PARA CONTRATAR BIENES Y SERVICIOS	FECHA: 25/03/2026

NOMBRE	CARGO
CAMILO ENRIQUE GAITAN VICTORIA	PROFESIONAL ESPECIALIZADO DE EVALUACION DE POLITICAS PUBLICAS DISTRITALES

4.2 EVALUADOR FINANCIERO (Titular de la dirección de Gestión Financiera y el profesional al que se le asigne el proceso y su suplente)

NOMBRE	CARGO
ANDRES VERGARA BALLEEN	DIRECTOR TECNICO FINANCIERA

REEMPLAZO (en caso de ausencia temporal o definitiva de uno de los profesionales inicialmente asignados)

NOMBRE	CARGO
OMAR FABIAN MONTES PLATA	PROFESIONAL ESPECIALIZADO FINANCIERA

4.3 EVALUADOR JURÍDICO (Titular de la Dirección de Gestión Contractual y el profesional al que se le asigne el proceso y su suplente)

NOMBRE	CARGO
--------	-------

REEMPLAZO (en caso de ausencia temporal o definitiva de uno de los profesionales inicialmente asignados)

NOMBRE	CARGO
--------	-------

5. SUPERVISION - INTERVENTORIA

NOMBRE	CARGO
PILAR DE LA TRINIDAD MONTAGUT CASTAÑO	DIRECTOR DE EVALUACION DE POLITICAS PUBLICAS DISTRITALES (E)

6. CERTIFICACIÓN Y SOLICITUD

Los firmantes en este espacio certificamos que, previa a la suscripción de esta solicitud de contratación, hemos verificado: 1)- Que la presente solicitud está incluida dentro del Plan Anual de Adquisiciones definido para la Entidad y, 2)- Que existen recursos disponibles en el presupuesto de la Entidad para respaldar la obligación correspondiente.

Por lo anterior solicitamos adelantar el trámite contractual.

TÉCNICO CONTACTO	SOLICITANTE	RESPONSABLE DEL PROYECTO O DEL RUBRO
Firma 	Firma	Firma
ORIANA STEPHANIE SANCHEZ BARBOSA PROFESIONAL UNIVERSITARIO DE EVALUACION DE POLITICAS PUBLICAS DISTRITALES	PILAR DE LA TRINIDAD MONTAGUT CASTAÑO DIRECTOR DE EVALUACION DE POLITICAS PUBLICAS DISTRITALES	DANIEL MONSALVE ORTIZ SUBSECRETARIO DE POLITICAS PUBLICAS Y PLANEACION SOCIAL Y ECONOMICA

SEGUIMIENTO

DIRECCIÓN DE GESTIÓN CONTRACTUAL			REPARTO	
Firma de quien recibe:	Fecha:	No. Rad.	Nombre:	Fecha reparto:

