Firmado Electronicamente con AZSign
Acuerdo: 20260908-143212-a2a8f9-28649781
2026-09-08T15:54:35-05:00 - Pagina 1 de 3

ALCALDÍA MAYOR DE BOGOTÁ D.C. SECRETARÍA DE INTEGRACIÓN SOCIAL	PROCESO GESTIÓN CONTRACTUAL FORMATO VERIFICACIÓN IDONEIDAD Y EXPERIENCIA PARA LA PRESTACIÓN DE SERVICIOS PROFESIONALES Y/O APOYO A LA GESTION	Código: FOR-GEC-038 Versión: 0 Fecha: Memo I2022034433 - 12/10/2022 PÁGINA 1

PROPONENTE :

NOMBRE: JEYDY LILIANA SERRATO GARZON

CEDULA: 52303117

OBJETO CONTRACTUAL

PRESTAR SERVICIOS DE APOYO A LA GESTION PARA EL DESARROLLO Y FORTALECIMIENTO DE LOS PROCESOS CORRESPONDIENTES AL COMPONENTE FUNDAMENTAL PARA LA INDEPENDENCIA Y LA AUTONOMIA A PARTIR DE ACCIONES PARA EL CUIDADO DE LA SALUD DE LAS PERSONAS CON DISCAPACIDAD SUS FAMILIAS Y SUS PERSONAS CUIDADORAS EN LOS SERVICIOS SOCIALES Y ACCIONES MISIONALES DE LA SUBDIRECCION PARA LA DISCAPACIDAD DE ACUERDO A LOS LINEAMIENTOS INSTITUCIONALES VIGENTES

CONDICIONES Y/O REQUISITOS		CUMPLE (SI/NO)
Formacion Académica	Certificado de Aptitud ocupacional como técnico laboral en Auxiliar de Enfermería o seis semestres de educación superior cursados y aprobados en Enfermería	SI
Equivalencia para la formación académica		NO
Experiencia	Seis (6) meses Experiencia relacionada como auxiliar de enfermería o enfermera.	SI
Equivalencia para la experiencia		NO
Hoja de Vida del Sideap		SI
Seleccionado por "Talento No Palanca"		NO

CONCEPTO TECNICO DE IDONEIDAD Y EXPERIENCIA

Teniendo en cuenta lo anterior se deja constancia que: **JEYDY LILIANA SERRATO GARZON** cumple con la idoneidad y experiencia requerida por la SDIS en los estudios previos y la documentaci ón 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.

La idoneidad y experiencia requerida está conforme a la resoluci ón de honorarios, perfiles, con sus modificaciones establecidas por la entidad para la presente vigencia.

NOMBRE: **OLGA MARCELA CUBIDES SALAZAR**

CEDULA: 52968359

CARGO: SUBDIRECTOR/A PARA LA DISCAPACIDAD

FIRMA

Firmado Electronicamente con AZSign
Acuerdo: 20260908-143212-a2a8f9-28649781
2026-09-08T15:54:35-05:00 - Página 2 de 3

REGISTRO DE FIRMAS ELECTRONICAS

029_Verif_Idoneidad

SECRETARÍA DISTRITAL DE INTEGRACIÓN SOCIAL

gestionado por: azsign.com.co

Id Acuerdo: 20260908-143212-a2a8f9-28649781

Estado: Finalizado

Creación: 2026-09-08 14:32:12

Finalización: 2026-09-08 15:54:34

Escanee el código para verificación

Aprobación: aprobo

Marcela Cubides
52968359
mcubides1@sdis.gov.co
Subdirectora para la Discapacidad
Dirección para la Inclusión y las Familias

Revisión: reviso

Adriana María Pérez Gómez
52318314
aperezg@sdis.gov.co

Firmado Electronicamente con AZSign
Acuerdo: 20260908-143212-a2a8f9-28649781
2026-09-08T15:54:35-05:00 - Página 3 de 3

REGISTRO DE FIRMAS ELECTRONICAS

029_Verif_Idoneidad

SECRETARÍA DISTRITAL DE INTEGRACIÓN SOCIAL

gestionado por: azsign.com.co

Id Acuerdo: 20260908-143212-a2a8f9-28649781

Estado: Finalizado

Creación: 2026-09-08 14:32:12

Finalización: 2026-09-08 15:54:34

Escanee el código para verificación

TRAMITE	PARTICIPANTE	ESTADO	ENVIO, LECTURA Y RESPUESTA
Revisión	Adriana María Pérez Gómez aperezg@sdis.gov.co	Aprobado	Env.: 2026-09-08 14:32:13 Lec.: 2026-09-08 15:08:58 Res.: 2026-09-08 15:12:17 IP Res.: 191.104.75.165 Canal: Email
Aprobación	Marcela Cubides mcubides1@sdis.gov.co Subdirectora para la Discapacidad Dirección para la Inclusión y las Familias	Aprobado	Env.: 2026-09-08 15:12:17 Lec.: 2026-09-08 15:50:27 Res.: 2026-09-08 15:54:34 IP Res.: 181.61.247.37 Canal: Email