edu Empresa de Desarrollo Urbano	**SOLICITUD INGRESO DE PERSONAL**		
Código: F-E-04-029	Versión: 1	Fecha de aprobación:15-08-2025	Página 1 de 1

DIA	MES	AÑO
28	10	2026

1. **Datos del área solicitante**
2. **Caso: 234635**

2.1	**Subgerencia / Dirección**	SUBGERENCIA DE ESTRUCTURACIÓN DE PROYECTOS

3. **Datos de la persona a vincular**

3.1	**Modalidad de contratación**	Vinculado ○ Prestación de servicios ● Misión ○
3.2	**Objeto Contractual** (solo para prestación de servicios)	PRESTACION DE SERVICIOS PROFESIONALES COMO PROFESIONAL HIDROSANITARIO DE LOS PROYECTOS ASOCIADOS A LOS CONTRATOS INTERADMINISTRATIVOS SUSCRITOS POR LA ENTIDAD.
3.3	**Nombres y Apellidos**	NATALIA ESCOBAR LONDOÑO – nataliaescobarl91@gmail.com
3.4	**Cargo**	PROFESIONAL HIDROSANITARIO
3.5	**Perfil del cargo** (Breve descripción de los requisitos de la ficha técnica del convenio)	Que acredite título académico como profesional del núcleo básico del conocimiento en ingeniería civil o ingeniero sanitario o carreras afines, debidamente matriculado. Experiencia General: Experiencia profesional mayor o igual a dos (2) años, contados a partir de la expedición de la tarjeta profesional. Experiencia específica: Que acredite experiencia Profesional específica mayor o igual a dos (2) años como profesional de diseño o revisión de diseños de redes de acueducto y/o alcantarillado sanitario o pluvial, incluyendo elaboración o revisión de memorias de cálculo hidráulico y planos técnicos, se acredita con certificados laborales o contractuales.
3.6	**Fecha de Ingreso** (probable) / **plazo**	4 de noviembre de 2026 / 58 días calendario (sin exceder el 31 de diciembre de 2026)
3.7	**Número, nombre del Contrato interadministrativo** (cuando aplique)	Contrato Interadministrativo 4600108841 DE 2026 CENTROS DE CUIDADO
3.8	**Tiempo de presupuesto en el contrato interadministrativo**	Cincuenta y ocho (58) días
3.9	**Salario Básico Mensual / Honorarios**	**HONORARIO MENSUAL** $ 8.076.888 **VALOR TOTAL CONTRATO** $ 18.359.956 **IBC** $ 3.230.755
3.10	**Administrativo del convenio**	**Administrativo:** Juan Fernando Echandía B. – CI 108841 de 2026 Supervisor: Juan Emilio Morales Berrocal – **Cargo:** Profesional A Suplente: Gloria Elena Mustafa Yepes - **Cargo:** Profesional A
3.11	**Clase de riesgo:**	**Riesgo 1:** Personal que realiza labores administrativas ☐ **Riesgo 3:** Personal que realiza labores administrativas y salidas a campo ■ **Riesgo 4:** Personal en misión que realiza labores de Tramitador. ☐ **Riesgo 5:** Personal que realiza labores administrativas y visita obras en ejecución donde se encuentran equipos, herramientas, trabajadores laborando que generan actividades de alto riesgo. ☐
3.12	**Para prestadores de servicios notifique ARL:**	**SURA** ■ **COLMENA** ☐ **POSITIVA** ☐ **OTRA:** _____

Firmas:

Carolina Arango Torres — Firmado digitalmente por Carolina Arango Torres

V°B Subgerencia de Negocios Estratégicos y/o Profesional Líder **Nota:** Certificación de la disponibilidad de los recursos **y necesidad**	**V°B Dirección de Planeación Administrativa y Gestión Humana.** **Nota:** Certifico que la persona a contratar cumple con los requisitos solicitados en el perfil	**V°B.** **Nota:** Certificación de la disponibilidad de los recursos, solo aplica para los recursos EDU.