



ALCALDIA MAYOR
DE BOGOTÁ D.C.
SECRETARÍA DE SALUD

SUBDIRECCIÓN DE CONTRATACIÓN
SISTEMA INTEGRADO DE GESTIÓN
CONTROL DOCUMENTAL
VERIFICACIÓN DE IDONEIDAD Y EXPERIENCIA
SELECCIÓN DE CONTRATISTAS PROCESO DE CONTRATACIÓN DIRECTA
PRESTACIÓN DE SERVICIOS PROFESIONALES Y DE APOYO A LA GESTIÓN
Código SDS-CON-FT-057 V 5

Elaborado por
Luis Eduardo Zamora Sánchez
Revisado Essy Ximena Arévalo Torres
Aprobado por Pilar Alexon Contreras
Erazo



VERIFICACIÓN DE REQUISITOS DE IDONEIDAD, EXPERIENCIA Y CAPACIDAD DEL SELECCIONADO

De acuerdo con el artículo 2.2.1.2.1.4.9 del Decreto 1082 de 2015, la Secretaría Distrital de Salud - Fondo Financiero Distrital de Salud podrá contratar directamente con la persona natural y/o jurídica que esté en capacidad de ejecutar el objeto del contrato siempre y que haya demostrado la idoneidad o experiencia directamente relacionada con el área de que se trate. En este caso, no es necesario que la entidad estatal haya obtenido previamente varias ofertas, de lo cual el ordenador del gasto debe dejar constancia escrita, por lo anterior, a continuación, se presenta el análisis de idoneidad y experiencia en la selección del contratista dentro del proceso de contratación directa.

1. IDENTIFICACIÓN DEL CONTRATISTA

NOMBRE	IDENTIFICACIÓN
MARIA FELIPE MENDOZA MARTINEZ	1016061350

2. FORMACIÓN DEL CONTRATISTA

2.1. PERSONA NATURAL

2.1.1. FORMACIÓN DEL CONTRATISTA

a) FORMACIÓN DEL CONTRATISTA SOLICITADA POR LA ENTIDAD

TÉCNICO O TÉCNICO PROFESIONAL EN ÁREAS DE LA SALUD, PODRÁ ACREDITARSE FORMACIÓN SUPERIOR A LA EXIGIDA

b) FORMACIÓN DEL CONTRATISTA ACREDITADA

El contratista acredita su formación como técnico en auxiliar de enfermería



ALCALDIA MAYOR
DE BOGOTÁ D.C.

SUBDIRECCION DE CONTRATACION
SISTEMA INTEGRADO DE GESTION
CONTROL DOCUMENTAL
VERIFICACION DE IDONEIDAD Y EXPERIENCIA
SELECCION DE CONTRATISTAS PROCESO DE CONTRATACION DIRECTA
PRESTACION DE SERVICIOS PROFESIONALES Y DE APOYO A LA GESTION
Código SDS-CON-FT-057 V 5

Elaborado por
Luis Eduardo Zamora Sanchez
Revisado Essy Ximena Arevalo Torres
Aprobado por Pilar Alexon Contreras
Erazo



2.2. PERSONA JURIDICA

OBJETO SOCIAL	SOLICITADO	ACREDITADO
EXPERIENCIA SOLICITADA		

3. EXPERIENCIA DEL CONTRATISTA (Aplica para Persona Natural y Jurídica)

3.1. EXPERIENCIA ACREDITADA						
N.	ENTIDAD PÚBLICA O PRIVADA CONTRATANTE	FECHA		AÑOS	MESES	DIAS
		INICIAL	FINAL			
1	N/A	N/A	N/A	N/A	N/A	N/A
2						
3						
TOTAL						



ALCALDIA MAYOR
DE BOGOTÁ D.C.
Código: SDS-CON-FT-057 V.5

SUBDIRECCIÓN DE CONTRATACIÓN
SISTEMA INTEGRADO DE GESTIÓN
CONTROL DOCUMENTAL
VERIFICACIÓN DE IDONEIDAD Y EXPERIENCIA
SELECCIÓN DE CONTRATISTAS PROCESO DE CONTRATACIÓN DIRECTA
PRESTACIÓN DE SERVICIOS PROFESIONALES Y DE APOYO A LA GESTIÓN

Elaborado por
Luis Eduardo Zamora Sánchez
Revisado: Essy Ximena Arévalo Torres
Aprobado por: Pilar Alexon Contreras
Erazo



4. RECOMENDACIÓN PARA CONTRATAR

El suscrito certifica que: (i) la Hoja de Vida y sus correspondientes soportes presentados por **MARIA FELIPE MENDOZA MARTINEZ** fueron debidamente examinados para verificar el cumplimiento de los requisitos establecidos en el artículo 2.2.1.2.1.4.9. del Decreto 1082 de 2015; (ii) Los documentos que acreditan idoneidad, formación académica, experiencia y capacidad para ejecutar el objeto del contrato, aportados por **MARIA FELIPE MENDOZA MARTINEZ** fueron verificados y cumplen con los requisitos exigidos por la normativa vigente, en consecuencia realizamos la siguiente recomendación al ordenador del gasto para contratar

Analizados los aspectos establecidos en los estudios previos, se deja constancia que los documentos que aporta **MARIA FELIPE MENDOZA MARTINEZ**, cuentan con los elementos de experiencia que lo hacen idóneo para ejecutar el contrato a celebrar

ANDRÉS JOSÉ ALVAREZ VILLEGAS
DIRECTOR URGENCIAS Y EMERGENCIAS
EN SALUD

MANUEL ALFREDO GONZÁLEZ MAYORGA
SUBSECRETARIO DE SERVICIOS DE
SALUD Y ASEGURAMIENTO

Elaboro: J. Peñaranda

Certifico que he verificado la documentación relacionada con la experiencia presentada por el contratista y cumple con los requisitos mínimos según la Ley de Contratación de prestación de servicios profesionales y de apoyo a la gestión de personas naturales de la Secretaría Distrital de Salud y el Fondo Financiero Distrital de Salud. Nombre o razón social de la entidad, empresa o persona natural. Tiempo de servicio y/o plazo de ejecución del contrato. Labor desempeñada. Firmas por el funcionario o persona competente para su expedición y Cuando el perfil requiera experiencia relacionada y en el evento que del objeto de la experiencia certificada no se desprendan las actividades desempeñadas, las certificaciones deberán contener funciones y/o obligaciones y/o actividades en caso que las certificaciones no tengan a nominación se citada se podrá aportar adicional a ellas, copia del contrato o documento equivalente que las contenga.

Nombre:

Ledy Salazar Jerez

C.C. 1014205147

Firma: