ANEXO No. 10

FORMATO DE IDONEIDAD DEL RECURSO HUMANO OFRECIDO

Este anexo debe ser diligenciado para todo el personal que conforma el Recurso Humano ofertado,

FORMATO DE IDONEIDAD DEL RECURSO HUMANO OFRECIDO
Ciudad y Fecha:
Nombres y Apellidos: FORERO SANCHEZ FREDY ALBERTO
Cédula de Ciudadanía: 80037520
Fecha de Nacimiento: 01/06/1980
Nacionalidad: COLOMBIA
Profesión: MEDICO - NEUROPEDIATRA
Universidad: UNIVERSIDAD NACIONAL DE COLOMBIA
No Registro Profesional: 251997/2002
Título Obtenido: MEDICO CIRUJANO
Especializaciones: NEUROPEDIATRIA, UNIVERSIDAD NACIONAL DE COLOMBIA
Tiempo de Experiencia en la Práctica de los Procedimientos Objeto de la Contratación: 13 AÑOS
Tiempo de Servicio en la Institución Oferente: 7 MESES
Firma del Profesional — Firma del Representante Legal

NOMBRE DEL PROPONENTE : **CEREN S.A.S.**
NIT o C.C : **900510844-2**
NOMBRE DEL REPRESENTANTE LEGAL : **LILIÁN CAROLINA GUZMÁN**
C.C., : **52.446.161 BTÁ**

FIRMA DEL REPRESENTANTE LEGAL :
DIRECCIÓN : **K19. 108-35 USÁQUEN**
TELÉFONO : **(1) 466 0539**

ANEXO No. 10

FORMATO DE IDONEIDAD DEL RECURSO HUMANO OFRECIDO

Este anexo debe ser diligenciado para todo el personal que conforma el Recurso Humano ofertado.

FORMATO DE IDONEIDAD DEL RECURSO HUMANO OFRECIDO
Ciudad y Fecha:
Nombres y Apellidos: Adriana Carolina Vargas NIÑO
Cédula de Ciudadanía: 53168012
Fecha de Nacimiento:
Nacionalidad: Colombiana
Profesión: Medico Neuropediatra
Universidad: Universidad Nacional
No Registro Profesional:
Título Obtenido:
Especializaciones:
Tiempo de Experiencia en la Práctica de los Procedimientos Objeto de la Contratación:
Tiempo de Servicio en la Institución Oferente:
Dra. Carolina Vargas Neuropediatra Universidad Nacional CC 53'168.012 **Firma del Profesional** — **Firma del Representante Legal**

NOMBRE DEL PROPONENTE : **CEREN S.A.S.**
NIT o C.C : **900510844-2**
NOMBRE DEL REPRESENTANTE LEGAL : **LILIÁN CAROLINA GUZMÁN**
C.C., : **52.446.161 BTÁ**

FIRMA DEL REPRESENTANTE LEGAL :
DIRECCIÓN : **K19. 108-35 USAQUEN**
TELÉFONO : **(1) 466 0539**

Scanned with CamScanner

ANEXO No. 10

FORMATO DE IDONEIDAD DEL RECURSO HUMANO OFRECIDO

Este anexo debe ser diligenciado para todo el personal que conforma el Recurso Humano ofertado.

FORMATO DE IDONEIDAD DEL RECURSO HUMANO OFRECIDO
Ciudad y Fecha:
Nombres y Apellidos:MANUEL SALVADOR FORERO BUITRAGO
Cédula de Ciudadanía: 10055475
Fecha de Nacimiento: 25/12/1944
Nacionalidad: Colombia
Profesión: MEDICO CIRUGANO
Universidad: UNIVERSIDAD DE CALDAS
No Registro Profesional: 17 2082/1982
Título Obtenido: MEDICO Y CIRUGANO
Especializaciones:DERMATOLOGIA UNIVERSIDAD NACIONAL
Tiempo de Experiencia en la Práctica de los Procedimientos Objeto de la Contratación: 12 años
Tiempo de Servicio en la Institución Oferente: 12 AÑOS
Firma del Profesional — Firma del Representante Legal

NOMBRE DEL PROPONENTE : **CEREN S.A.S.**
NIT o C.C : **900510844-2**
NOMBRE DEL REPRESENTANTE LEGAL : **LILIÁN CAROLINA GUZMÁN**
C.C., : **52.446.161 BTÁ**

FIRMA DEL REPRESENTANTE LEGAL
DIRECCIÓN : **K19. 105-35 USAQUEN**
TELÉFONO : **(1) 466 0539**

ANEXO No. 10

FORMATO DE IDONEIDAD DEL RECURSO HUMANO OFRECIDO

Este anexo debe ser diligenciado para todo el personal que conforma el Recurso Humano ofertado,

FORMATO DE IDONEIDAD DEL RECURSO HUMANO OFRECIDO
Ciudad y Fecha:
Nombres y Apellidos: Reuven Zeev Himelfab Zukerman
Cédula de Ciudadanía: 71.593.726
Fecha de Nacimiento: 06 diciembre de 1951
Nacionalidad: Colombiano
Profesión: Medico
Universidad: Universidad del Valle
No Registro Profesional: 71593726
Título Obtenido: Medico y cirujano
Especializaciones: pediatría y neumología pediátrica
Tiempo de Experiencia en la Práctica de los Procedimientos Objeto de la Contratación: 35 años
Tiempo de Servicio en la Institución Oferente: 2 años
Firma del Profesional **Firma del Representante Legal**

NOMBRE DEL PROPONENTE : CEREN S.A.S.
NIT o C.C : 900510844-2
NOMBRE DEL REPRESENTANTE LEGAL : LILIÁN CAROLINA GUZMÁN
C.C., : 52.446.161 BTÁ

FIRMA DEL REPRESENTANTE LEGAL :
DIRECCIÓN : K19. 108-35 USÁQUEN
TELÉFONO : (1) 466 0539

ANEXO No. 10

FORMATO DE IDONEIDAD DEL RECURSO HUMANO OFRECIDO

Este anexo debe ser diligenciado para todo el personal que conforma el Recurso Humano ofertado,

FORMATO DE IDONEIDAD DEL RECURSO HUMANO OFRECIDO
Ciudad y Fecha:
Nombres y Apellidos: ALFONSO JOSÉ AYUS DURÁN
Cédula de Ciudadanía:79,739,136
Fecha de Nacimiento: 29 de diciembre de 1973
Nacionalidad: Colombiana
Profesión: Médico
Universidad: Universidad Libre de Barranquilla
No Registro Profesional:440/2000
Título Obtenido: Médico Cirujano
Especializaciones: Pediatría y Neumología
Tiempo de Experiencia en la Práctica de los Procedimientos Objeto de la Contratación:
Tiempo de Servicio en la Institución Oferente:
Firma del Profesional **Firma del Representante Legal**

NOMBRE DEL PROPONENTE : CEREN S.A.S.
NIT o C.C : 900510844-2
NOMBRE DEL REPRESENTANTE LEGAL : LILIÁN CAROLINA GUZMÁN
C.C., : 52.446.161 BTÁ

FIRMA DEL REPRESENTANTE LEGAL :
DIRECCIÓN : K19. 10B35 USÁQUEN
TELÉFONO : (1) 466 0539

ANEXO No. 10

FORMATO DE IDONEIDAD DEL RECURSO HUMANO OFRECIDO

Este anexo debe ser diligenciado para todo el personal que conforma el Recurso Humano ofertado,

FORMATO DE IDONEIDAD DEL RECURSO HUMANO OFRECIDO
Ciudad y Fecha:
Nombres y Apellidos: David Jose Garay Barbosa
Cédula de Ciudadanía: 92229.491
Fecha de Nacimiento: 25/03/1979
Nacionalidad: Colombiano
Profesión: Medico
Universidad: Universidad de Cartagena
No Registro Profesional: 11984-06
Título Obtenido: Medico y cirujano
Especializaciones: pediatría, oncología y Hematología pediátrica
Tiempo de Experiencia en la Práctica de los Procedimientos Objeto de la Contratación: 1 año
Tiempo de Servicio en la Institución Oferente:
Firma del Profesional **Firma del Representante Legal**

NOMBRE DEL PROPONENTE : CEREN S.A.S.
NIT o C.C : 900510844-2
NOMBRE DEL REPRESENTANTE LEGAL : LILIÁN CAROLINA GUZMÁN
C.C., : 52.446.161 BTÁ

FIRMA DEL REPRESENTANTE LEGAL :
DIRECCIÓN : K19. 108 35 USAQUEN
TELÉFONO : (1) 466 0539

ANEXO No. 10

FORMATO DE IDONEIDAD DEL RECURSO HUMANO OFRECIDO

Este anexo debe ser diligenciado para todo el personal que conforma el Recurso Humano ofertado,

FORMATO DE IDONEIDAD DEL RECURSO HUMANO OFRECIDO	
Ciudad y Fecha:	
Nombres y Apellidos:	Ayslin Yohanna Gonzalez Cabarcas
Cédula de Ciudadanía:	1065564189
Fecha de Nacimiento:	5 de octubre de 1985
Nacionalidad:	Colombiana
Profesión:	Médica
Universidad:	Universidad del Sinú
No Registro Profesional:	1065564189
Título Obtenido:	Médico
Especializaciones:	Pediatría y Hemato-oncología
Tiempo de Experiencia en la Práctica de los Procedimientos Objeto de la Contratación: Dos años	
Tiempo de Servicio en la Institución Oferente:	
Firma del Profesional	**Firma del Representante Legal**

NOMBRE DEL PROPONENTE : CEREN S.A.S.
NIT o C.C : 900510844-2
NOMBRE DEL REPRESENTANTE LEGAL : LILIÁN CAROLINA GUZMÁN
C.C., : 52.446.161 BTÁ

FIRMA DEL REPRESENTANTE LEGAL :
DIRECCIÓN : K19. 108-35 USÁQUEN
TELÉFONO : (1) 466 0539

ANEXO No. 10

FORMATO DE IDONEIDAD DEL RECURSO HUMANO OFRECIDO

Este anexo debe ser diligenciado para todo el personal que conforma el Recurso Humano ofertado,

FORMATO DE IDONEIDAD DEL RECURSO HUMANO OFRECIDO
Ciudad y Fecha:
Nombres y Apellidos: OCTAVIO CESAR OTERO NADER
Cédula de Ciudadanía: 92.498.996
Fecha de Nacimiento: JUNIO 28 DE 1961
Nacionalidad: COLOMBIANA
Profesión: PEDIATRA ALERGOLOGO
Universidad: UNIVERSIDAD NACIONAL AUTONOMA DE MEXICO
No Registro Profesional: 5292
Título Obtenido: MEDICO CIRUJANO
Especializaciones: INSTITUCION NACIONAL DE PEDIATRIA DE MEXICO – PEDIATRA
INSTITUCION NACIONAL DE PEDIATRIA DE MEXICO - ALERGOLOGO
Tiempo de Experiencia en la Práctica de los Procedimientos Objeto de la Contratación:
30 AÑOS DE EXPERIENCIA
Tiempo de Servicio en la Institución Oferente:
OTERO NADER. **Firma del Profesional** — **Firma del Representante Legal**

OCTAVIO CESAR OTERO NADER

NOMBRE DEL PROPONENTE : **CEREN S.A.S.**
NIT o C.C 92'498.996 : **900510844-2**
NOMBRE DEL REPRESENTANTE LEGAL : **LILIÁN CAROLINA GUZMÁN**
C.C., S/ Lego : **52.446.161 BTÁ**

FIRMA DEL REPRESENTANTE LEGAL :
DIRECCIÓN : **K19. 105-35 USAQUÉN**
TELÉFONO : **(1) 466 0539**

ANEXO No. 10

FORMATO DE IDONEIDAD DEL RECURSO HUMANO OFRECIDO

Este anexo debe ser diligenciado para todo el personal que conforma el Recurso Humano ofertado,

FORMATO DE IDONEIDAD DEL RECURSO HUMANO OFRECIDO	
Ciudad y Fecha:	
Nombres y Apellidos:	Johnan Gabriel Jerez
Cédula de Ciudadanía:	1047361850
Fecha de Nacimiento:	20/04/1979
Nacionalidad:	Colombiana
Profesión:	Médica
Universidad:	La Universidad del Zulia Vzla
No Registro Profesional:	1047361350
Título Obtenido:	Médico Pediatra
Especializaciones:	Medico Pediatra Infectologa
Tiempo de Experiencia en la Práctica de los Procedimientos Objeto de la Contratación:	06 años
Tiempo de Servicio en la Institución Oferente:	1 año

Lolimar Carreño
Infectologa Pediatra
R.M 1047361350
POLICIA NACIONAL
DIRECCION DE SANIDAD

Firma del Profesional CEREN **Firma del Representante Legal**

NOMBRE DEL PROPONENTE : **CEREN S.A.S.**
NIT o C.C : **900510844-2**
NOMBRE DEL REPRESENTANTE LEGAL : **LILIÁN CAROLINA GUZMÁN**
C.C., : **52.446.161 BTÁ**

FIRMA DEL REPRESENTANTE LEGAL :
DIRECCIÓN : **K19. 108-35 USÁQUEN**
TELÉFONO : **(1) 466 0539**

Scanned with CamScanner

ANEXO No. 10

FORMATO DE IDONEIDAD DEL RECURSO HUMANO OFRECIDO

Este anexo debe ser diligenciado para todo el personal que conforma el Recurso Humano ofertado,

FORMATO DE IDONEIDAD DEL RECURSO HUMANO OFRECIDO
Ciudad y Fecha:
Nombres y Apellidos: CARLOS ERNESTO BOLAÑOS ALMEIDA
Cédula de Ciudadanía: 79956231
Fecha de Nacimiento: 18 sep 1980
Nacionalidad: Colombiano
Profesión: Medico Cirujano
Universidad: Nacional de Colombia
No Registro Profesional: 520161-04
Título Obtenido: Medico Cirujano
Especializaciones: Neuropediatria, Medicina del Sueño MsC, Enfermedades metabólicas hereditarias MsC
Tiempo de Experiencia en la Práctica de los Procedimientos Objeto de la Contratación: 11 años
Tiempo de Servicio en la Institución Oferente: 6 meses
Firma del Profesional Firma del Representante Legal

NOMBRE DEL PROPONENTE : **CEREN S.A.S.**
NIT o C.C : **900510844-2**
NOMBRE DEL REPRESENTANTE LEGAL : **LILIÁN CAROLINA GUZMÁN**
C.C., : **52.446.161 BTÁ**

FIRMA DEL REPRESENTANTE LEGAL :
DIRECCIÓN : **K19. 108-35 USÁQUEN**
TELÉFONO : **(1) 466 0539**

CARLOS ERNESTO BOLAÑOS ALMEIDA
NEURÓLOGO PEDIATRA U.N. COLOMBIA
REG. MÉDICO 520161-04

ANEXO No. 10

FORMATO DE IDONEIDAD DEL RECURSO HUMANO OFRECIDO

Este anexo debe ser diligenciado para todo el personal que conforma el Recurso Humano ofertado,

FORMATO DE IDONEIDAD DEL RECURSO HUMANO OFRECIDO	
Ciudad y Fecha:	
Nombres y Apellidos:	LUZ ANGÉLICA ROJAS FLOREZ
Cédula de Ciudadanía:	65'779.314. IBAGUÉ
Nacionalidad:	COLOMBIANA
Profesión:	MD. INFECTOLOGO PEDIATRA
Universidad:	UNIV. EL ROSARIO
No Registro Profesional:	65'779.314.
Título Obtenido:	INFECTOLOGA PEDIATRA.
Especializaciones:	MD PEDIATRA UNIV. DEL ROSARIO.
Tiempo de Experiencia en la Práctica de los Procedimientos Objeto de la Contratación:	MD PEDIATRA HACE 13 AÑOS. MD INFECTOLOGA PEDIATRA HACE 6 MESES.
Tiempo de Servicio en la Institución Oferente:	
Firma del Profesional	Firma del Representante Legal

NOMBRE DEL PROPONENTE : **CEREN S.A.S.**
NIT o C.C : **900510844-2**
NOMBRE DEL REPRESENTANTE LEGAL : **LILIÁN CAROLINA GUZMÁN**
C.C., : **52.446.161 BTÁ**

FIRMA DEL REPRESENTANTE LEGAL :
DIRECCIÓN : **K19. 108-35 USÁQUEN**
TELÉFONO : **(1) 466 0539**

ANEXO No. 10

FORMATO DE IDONEIDAD DEL RECURSO HUMANO OFRECIDO

Este anexo debe ser diligenciado para todo el personal que conforma el Recurso Humano ofertado,

FORMATO DE IDONEIDAD DEL RECURSO HUMANO OFRECIDO
Ciudad y Fecha:
Nombres y Apellidos: Francisco Claver Hoyos Figueroa
Cédula de Ciudadanía: 71.745.330
Fecha de Nacimiento: 08/05/1974
Nacionalidad: Colombiana
Profesión: Cirujano Infantil
Universidad: Universidad de Antioquia de Medellín
No Registro Profesional: 5-1710-98
Título Obtenido: Medico y cirujano
Especializaciones: Especialización en cirugía general – Especialización en cirugía infantil
Tiempo de Experiencia en la Práctica de los Procedimientos Objeto de la Contratación:
Tiempo de Servicio en la Institución Oferente:
Firma del Profesional **Firma del Representante Legal**

NOMBRE DEL PROPONENTE : CEREN S.A.S.
NIT o C.C : 900510844-2
NOMBRE DEL REPRESENTANTE LEGAL : LILIÁN CAROLINA GUZMÁN
C.C., : 52.446.161 BTÁ

FIRMA DEL REPRESENTANTE LEGAL :
DIRECCIÓN : K19. 108 35 USAQUEN
TELÉFONO : (1) 466 0539

ANEXO No. 10

FORMATO DE IDONEIDAD DEL RECURSO HUMANO OFRECIDO

Este anexo debe ser diligenciado para todo el personal que conforma el Recurso Humano ofertado,

FORMATO DE IDONEIDAD DEL RECURSO HUMANO OFRECIDO
Ciudad y Fecha:
Nombres y Apellidos: MEYID BERNARDO MORENO SABOYA.
Cédula de Ciudadanía: 80083037 de Bogotá.
Fecha de Nacimiento: 16/11/1979
Nacionalidad: Colombia
Profesión: Médico Genetista - MSc.
Universidad: Universidad Nacional de Colombia (pregado) – Universidad del Rosario (postgrado).
No Registro Profesional: 816582006
Título Obtenido: Médico Cirujano.
Especializaciones: Genética Humana. MSc.
Tiempo de Experiencia en la Práctica de los Procedimientos Objeto de la Contratación:
1 año y 8 meses.
Tiempo de Servicio en la Institución Oferente: 4 Meses.
Firma del Profesional **Firma del Representante Legal**

NOMBRE DEL PROPONENTE : CEREN S.A.S.
NIT o C.C : 900510844-2
NOMBRE DEL REPRESENTANTE LEGAL : LILIÁN CAROLINA GUZMÁN
C.C., : 52.446.161 BTÁ

FIRMA DEL REPRESENTANTE LEGAL :
DIRECCIÓN : K19. 108-35 USAQUEN
TELÉFONO : (1) 466 0539

ANEXO No. 10

FORMATO DE IDONEIDAD DEL RECURSO HUMANO OFRECIDO

Este anexo debe ser diligenciado para todo el personal que conforma el Recurso Humano ofertado,

FORMATO DE IDONEIDAD DEL RECURSO HUMANO OFRECIDO
Ciudad y Fecha:
Nombres y Apellidos: IVONNE MARITZA LOZANO.
Cédula de Ciudadanía: 52821126 de Bogotá.
Fecha de Nacimiento: 20/AGOSTO/1982
Nacionalidad: Colombia
Profesión: Médico
Universidad: Universidad del Rosario
No Registro Profesional: 52821126
Título Obtenido: Médico Cirujano.
Especializaciones: Dermatología – Dermatología pediátrica
Tiempo de Experiencia en la Práctica de los Procedimientos Objeto de la Contratación:
1 año y 8 meses.
Tiempo de Servicio en la Institución Oferente: 7 Meses.
Firma del Profesional **Firma del Representante Legal**

NOMBRE DEL PROPONENTE : CEREN S.A.S.
NIT o C.C : 900510844-2
NOMBRE DEL REPRESENTANTE LEGAL : LILIÁN CAROLINA GUZMÁN
C.C., : 52.446.161 BTÁ

FIRMA DEL REPRESENTANTE LEGAL :
DIRECCIÓN : K19. 108-35 USÁQUEN
TELÉFONO : (1) 466 0539

ANEXO No. 10

FORMATO DE IDONEIDAD DEL RECURSO HUMANO OFRECIDO

Este anexo debe ser diligenciado para todo el personal que conforma el Recurso Humano ofertado,

FORMATO DE IDONEIDAD DEL RECURSO HUMANO OFRECIDO
Ciudad y Fecha:
Nombres y Apellidos: Angela Maria Ortiz Vanegas
Cédula de Ciudadanía: 52817797 de Bogotá.
Fecha de Nacimiento: 20/10/1983
Nacionalidad: Colombia
Profesión: Médico
Universidad: Universidad del Rosario
No Registro Profesional: 52817797
Título Obtenido: Médico Cirujano.
Especializaciones: Genética humana
Tiempo de Experiencia en la Práctica de los Procedimientos Objeto de la Contratación:
1 año y 8 meses.
Tiempo de Servicio en la Institución Oferente: 7 Meses.
Firma del Profesional **Firma del Representante Legal**

NOMBRE DEL PROPONENTE : CEREN S.A.S.
NIT o C.C : 900510844-2
NOMBRE DEL REPRESENTANTE LEGAL : LILIÁN CAROLINA GUZMÁN
C.C., : 52.446.161 BTÁ

FIRMA DEL REPRESENTANTE LEGAL :
DIRECCIÓN : K19. 108 35 USAQUEN
TELÉFONO : (1) 466 0539

ANEXO No. 10

FORMATO DE IDONEIDAD DEL RECURSO HUMANO OFRECIDO

Este anexo debe ser diligenciado para todo el personal que conforma el Recurso Humano ofertado,

FORMATO DE IDONEIDAD DEL RECURSO HUMANO OFRECIDO	
Ciudad y Fecha:	
Nombres y Apellidos:	Angela Patricia Guinard Hernandez.
Cédula de Ciudadanía:	52993205.
Fecha de Nacimiento:	20 Agosto 983
Nacionalidad:	Colombiana
Profesión:	Ortopedista Infantil
Universidad:	Pontificia U. Javeriana - U. Rosario - U. El Bosque
No Registro Profesional:	11 1179 | 2009.
Título Obtenido:	Medico y Cirujano
Especializaciones:	Ortopedia y Traumatologia - U. El Bosque Ortopedia Infantil - U. Javeriana.
Tiempo de Experiencia en la Práctica de los Procedimientos Objeto de la Contratación:	3 años
Tiempo de Servicio en la Institución Oferente:	6 meses.
Firma del Profesional	Firma del Representante Legal

NOMBRE DEL PROPONENTE : **CEREN S.A.S.**
NIT o C.C : **900510844-2**
NOMBRE DEL REPRESENTANTE LEGAL : **LILIÁN CAROLINA GUZMÁN**
C.C., : **52.446.161 BTÁ**

FIRMA DEL REPRESENTANTE LEGAL :
DIRECCIÓN : **K19. 108-35 USÁQUEN**
TELÉFONO : **(1) 466 0539**

Scanned with CamScanner

ANEXO No. 10

FORMATO DE IDONEIDAD DEL RECURSO HUMANO OFRECIDO

Este anexo debe ser diligenciado para todo el personal que conforma el Recurso Humano ofertado,

FORMATO DE IDONEIDAD DEL RECURSO HUMANO OFRECIDO
Ciudad y Fecha:
Nombres y Apellidos: Elizabeth Mora Copete
Cédula de Ciudadanía: 52618711
Fecha de Nacimiento: 18/Diciembre/1971
Nacionalidad: Colombiana
Profesión: Medico-Cardiólogo Pediatra
Universidad: Bosque
No Registro Profesional: 52618711-73205 Nacional
Título Obtenido: Médico Cirujano
Especializaciones Pediatra
Cardiólogo Pediatra
Tiempo de Experiencia en la Práctica de los Procedimientos Objeto de la Contratación: 17 años
Tiempo de Servicio en la Institución Oferente: 9 meses
Elizabeth Mora C. CC 52618711 **Firma del Profesional** **Firma del Representante Legal**

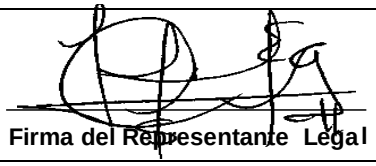
NOMBRE DEL PROPONENTE : CEREN S.A.S.
NIT o C.C : 900510844-2
NOMBRE DEL REPRESENTANTE LEGAL : LILIÁN CAROLINA GUZMÁN
C.C., : 52.446.161 BTÁ

FIRMA DEL REPRESENTANTE LEGAL :
DIRECCIÓN : K19. 108-35 USÁQUEN
TELÉFONO : (1) 466 0539

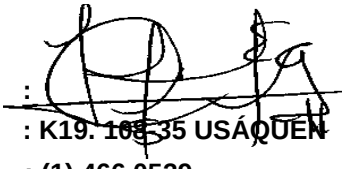
ANEXO No. 10

FORMATO DE IDONEIDAD DEL RECURSO HUMANO OFRECIDO

Este anexo debe ser diligenciado para todo el personal que conforma el Recurso Humano ofertado,

FORMATO DE IDONEIDAD DEL RECURSO HUMANO OFRECIDO
Ciudad y Fecha:
Nombres y Apellidos: CAROLINA TORRES GARCIA
Cédula de Ciudadanía: 1127941214
Fecha de Nacimiento: 18-09-1978
Nacionalidad: COLOMBIANA
Profesión: COLPENSIONES
Universidad: UNIVERSIDAD EXTERIMENTAL DE LOS LLANOS CENTRALES ROMULO GALLEGOS
No Registro Profesional: 1127941214
Título Obtenido: MEDICO CIRUJANO
Especializaciones: PEDIATRA PUERICULTOR Y CARDIOLOGO INFANTIL
Tiempo de Experiencia en la Práctica de los Procedimientos Objeto de la Contratación: 9 AÑOS
Tiempo de Servicio en la Institución Oferente: 6 MESES
 **Firma del Profesional**  **Firma del Representante Legal**

NOMBRE DEL PROPONENTE : CEREN S.A.S.
NIT o C.C : 900510844-2
NOMBRE DEL REPRESENTANTE LEGAL : LILIÁN CAROLINA GUZMÁN
C.C., : 52.446.161 BTÁ

FIRMA DEL REPRESENTANTE LEGAL : 
DIRECCIÓN : K19. 168-35 USÁQUEN
TELÉFONO : (1) 466 0539

ANEXO No. 10

FORMATO DE IDONEIDAD DEL RECURSO HUMANO OFRECIDO

Este anexo debe ser diligenciado para todo el personal que conforma el Recurso Humano ofertado,

FORMATO DE IDONEIDAD DEL RECURSO HUMANO OFRECIDO
Ciudad y Fecha:
Nombres y Apellidos: FRANKLIN ATENCIA LÓPEZ
Cédula de Ciudadanía: 78.711.673
Fecha de Nacimiento: 11 NOVIEMBRE 1972
Nacionalidad: COLOMBIANA
Profesión: MEDICO CIRUJANO
Universidad: UNIVERSIDAD LIBRE
No Registro Profesional: 78.711.673
Título Obtenido: MEDICO CIRUJANO
Especializaciones: ESPECIALISTA EN PEDIATRÍA, NEFROLOGÍA PEDIÁTRICA, AUDITORÍA MÉDICA DE LA CALIDAD EN SALUD
Tiempo de Experiencia en la Práctica de los Procedimientos Objeto de la Contratación:
Tiempo de Servicio en la Institución Oferente:
Firma del Profesional **Firma del Representante Legal**

NOMBRE DEL PROPONENTE : CEREN S.A.S.
NIT o C.C : 900510844-2
NOMBRE DEL REPRESENTANTE LEGAL : LILIÁN CAROLINA GUZMÁN
C.C., : 52.446.161 BTÁ

FIRMA DEL REPRESENTANTE LEGAL :
DIRECCIÓN : K19. 108-35 USÁQUEN
TELÉFONO : (1) 466 0539

ANEXO No. 10

FORMATO DE IDONEIDAD DEL RECURSO HUMANO OFRECIDO

Este anexo debe ser diligenciado para todo el personal que conforma el Recurso Humano ofertado,

FORMATO DE IDONEIDAD DEL RECURSO HUMANO OFRECIDO
Ciudad y Fecha:
Nombres y Apellidos: Francisco Carlos aycardi valverde
Cédula de Ciudadanía:78033245
Fecha de Nacimiento:21-03-81
Nacionalidad: colombiano
Profesión: médico
Universidad: metropolitana de barranquilla
No Registro Profesional:78033245
Título Obtenido: médico y cirujano
Especializaciones: pediatría y gastroenterología infantil
Tiempo de Experiencia en la Práctica de los Procedimientos Objeto de la Contratación:
4 años
Tiempo de Servicio en la Institución Oferente:4 años
Francisco Aycardi **Firma del Profesional** — **Firma del Representante Legal**

NOMBRE DEL PROPONENTE : **CEREN S.A.S.**
NIT o C.C : **900510844-2**
NOMBRE DEL REPRESENTANTE LEGAL : **LILIÁN CAROLINA GUZMÁN**
C.C., : **52.446.161 BTÁ**

FIRMA DEL REPRESENTANTE LEGAL :
DIRECCIÓN : **K19. 108-35 USÁQUEN**
: **(1) 466 0539**

ANEXO No. 10

FORMATO DE IDONEIDAD DEL RECURSO HUMANO OFRECIDO

Este anexo debe ser diligenciado para todo el personal que conforma el Recurso Humano ofertado,

FORMATO DE IDONEIDAD DEL RECURSO HUMANO OFRECIDO
Ciudad y Fecha:
Nombres y Apellidos: Andrea Mariana Verenzuela
Cédula de Ciudadanía:CE 566.946
Fecha de Nacimiento: 21 mayo 1985
Nacionalidad: Colombiano
Profesión: Medico
Universidad: Universidad de Carabobo
No Registro Profesional: 566946
Título Obtenido: Medico y cirujano
Especializaciones: pediatría y gastroentelogía pediátrica
Tiempo de Experiencia en la Práctica de los Procedimientos Objeto de la Contratación: 2 años
Tiempo de Servicio en la Institución Oferente:
Firma del Profesional **Firma del Representante Legal**

NOMBRE DEL PROPONENTE : CEREN S.A.S.
NIT o C.C : 900510844-2
NOMBRE DEL REPRESENTANTE LEGAL : LILIÁN CAROLINA GUZMÁN
C.C., : 52.446.161 BTÁ

FIRMA DEL REPRESENTANTE LEGAL :
DIRECCIÓN : K19. 108-35 USAQUEN
TELÉFONO : (1) 466 0539

ANEXO No. 10

FORMATO DE IDONEIDAD DEL RECURSO HUMANO OFRECIDO

Este anexo debe ser diligenciado para todo el personal que conforma el Recurso Humano ofertado,

FORMATO DE IDONEIDAD DEL RECURSO HUMANO OFRECIDO	
Ciudad y Fecha:	
Nombres y Apellidos:	Ghetti N. Rondon Reyes
Cédula de Ciudadanía:	CE 706587
Fecha de Nacimiento:	02/09/1967
Nacionalidad:	Venezolana
Profesión:	Medico Cirujano. Pediatra Gastroenterologo
Universidad:	Central de Venezuela.
No Registro Profesional:	706587
Título Obtenido:	Medico Cirujano
Especializaciones:	Hospital General del Oeste gastroenterologia pediatrica
Tiempo de Experiencia en la Práctica de los Procedimientos Objeto de la Contratación:	
Tiempo de Servicio en la Institución Oferente:	
Firma del Profesional	Firma del Representante Legal

NOMBRE DEL PROPONENTE : **CEREN S.A.S.**
NIT o C.C : **900510844-2**
NOMBRE DEL REPRESENTANTE LEGAL : **LILIÁN CAROLINA GUZMÁN**
C.C., : **52.446.161 BTÁ**

FIRMA DEL REPRESENTANTE LEGAL :
DIRECCIÓN : **K19. 109-35 USAQUEN**
TELÉFONO : **(1) 466 0539**

Scanned with CamScanner

ANEXO No. 10

FORMATO DE IDONEIDAD DEL RECURSO HUMANO OFRECIDO

Este anexo debe ser diligenciado para todo el personal que conforma el Recurso Humano ofertado,

FORMATO DE IDONEIDAD DEL RECURSO HUMANO OFRECIDO	
Ciudad y Fecha:	
Nombres y Apellidos:	Jose Luis Barrios Orozco
Cédula de Ciudadanía:	72005412
Fecha de Nacimiento:	20-08-78
Nacionalidad:	Colombiano
Profesión:	Medico
Universidad:	Libre de Barranquilla
No Registro Profesional:	47151/2003
Título Obtenido:	medico cirujano
Especializaciones:	Pediatria - Universidad San Martin Endocrinologia pediatrica- Universidad Nacional Autonoma de Mexico (UNAM)
Tiempo de Experiencia en la Práctica de los Procedimientos Objeto de la Contratación:	5 años
Tiempo de Servicio en la Institución Oferente:	4 meses.
Firma del Profesional	Firma del Representante Legal

NOMBRE DEL PROPONENTE : **CEREN S.A.S.**
NIT o C.C : **900510844-2**
NOMBRE DEL REPRESENTANTE LEGAL : **LILIÁN CAROLINA GUZMÁN**
C.C., : **52.446.161 BTÁ**

FIRMA DEL REPRESENTANTE LEGAL :
DIRECCIÓN : **K19. 108-85 USAQUEN**
TELÉFONO : **(1) 466 0539**

Scanned with CamScanner

ANEXO No. 10

FORMATO DE IDONEIDAD DEL RECURSO HUMANO OFRECIDO

Este anexo debe ser diligenciado para todo el personal que conforma el Recurso Humano ofertado,

FORMATO DE IDONEIDAD DEL RECURSO HUMANO OFRECIDO
Ciudad y Fecha:
Nombres y Apellidos: LILIANA ESTHER BERNAL CASSERES
Cédula de Ciudadanía: 52896586
Fecha de Nacimiento: 15 DE MARZO 1981
Nacionalidad: COLOMBIANA
Profesión: MEDICO
Universidad: UNIVERSIDAD DE CIENCIAS APLICADAS Y AMBIENTES U.D.C.A
No Registro Profesional: 52896586
Título Obtenido: MEDICO CIRUJANO
Especializaciones: PEDIATRIA / ENDOCRINOLOGIA PEDIATRICA
Tiempo de Experiencia en la Práctica de los Procedimientos Objeto de la Contratación:
6 AÑOS.
Tiempo de Servicio en la Institución Oferente: 1 AÑO.
Dra Liliana E Bernal CC·52896586 Firma del profesional Dra. Liliana E. Bernal Casseres Endocrinóloga Pediatra R.M. 52896586 Firma del representante legal

NOMBRE DEL PROPONENTE : **CEREN S.A.S.**
NIT o C.C : **900510844-2**
NOMBRE DEL REPRESENTANTE LEGAL : **LILIÁN CAROLINA GUZMÁN**
C.C., : **52.446.161 BTÁ**

FIRMA DEL REPRESENTANTE LEGAL :
DIRECCIÓN : **K19. 108-35 USAQUEN**
TELÉFONO : **(1) 466 0539**

ANEXO No. 10

FORMATO DE IDONEIDAD DEL RECURSO HUMANO OFRECIDO

Este anexo debe ser diligenciado para todo el personal que conforma el Recurso Humano ofertado,

FORMATO DE IDONEIDAD DEL RECURSO HUMANO OFRECIDO	
Ciudad y Fecha:	
Nombres y Apellidos:	Carolina Ramirez Leal
Cédula de Ciudadanía:	52435855
Fecha de Nacimiento:	10-Dic-1977
Nacionalidad:	Colombiana
Profesión:	Medica General - Medica Pediatra
Universidad:	San Martin - San Martin
No Registro Profesional:	52435855
Titulo Obtenido:	Medica Pediatra
Especializaciones:	Endocrinologa Pediatrica. - Universidad Nacional Autonoma de Mexico
Tiempo de Experiencia en la Práctica de los Procedimientos Objeto de la Contratación	
	6 años.
Tiempo de Servicio en la Institución Oferente:	6 años.
Firma del Profesional	Firma del Representante Legal

NOMBRE DEL PROPONENTE	: CEREN S.A.S.
NIT o C,C,	: 900510844-2
NOMBRE DEL REPRESENTANTE LEGAL	: Lilián Carolina Guzmán Moreno
C,C,	: 52.446.151 Btá
FIRMA DEL REPRESENTANTE LEGAL	:
DIRECCIÓN	: Kra. 19 No. 108-35
TELÉFONO	: (1) 3819775

Scanned with CamScanner

ANEXO No. 10

FORMATO DE IDONEIDAD DEL RECURSO HUMANO OFRECIDO

Este anexo debe ser diligenciado para todo el personal que conforma el Recurso Humano ofertado,

FORMATO DE IDONEIDAD DEL RECURSO HUMANO OFRECIDO
Ciudad y Fecha:
Nombres y Apellidos: Paola Victoria Pedraza Flechas
Cédula de Ciudadanía: 52.708.538
Fecha de Nacimiento: 01 marzo 1980
Nacionalidad: Colombiano
Profesión: Medico
Universidad: Universidad Javeriana
No Registro Profesional: 52708538
Título Obtenido: Medico y cirujano
Especializaciones: pediatría y endocrinopediatria
Tiempo de Experiencia en la Práctica de los Procedimientos Objeto de la Contratación: 8 años
Tiempo de Servicio en la Institución Oferente: 6 meses
Paola Pedraza F **Firma del Profesional** **Firma del Representante Legal**

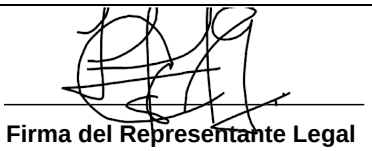
NOMBRE DEL PROPONENTE : CEREN S.A.S.
NIT o C.C : 900510844-2
NOMBRE DEL REPRESENTANTE LEGAL : LILIÁN CAROLINA GUZMÁN
C.C., : 52.446.161 BTÁ

FIRMA DEL REPRESENTANTE LEGAL :
DIRECCIÓN : K19. 168.35 USAQUEN
TELÉFONO : (1) 466 0539

ANEXO No. 10

FORMATO DE IDONEIDAD DEL RECURSO HUMANO OFRECIDO

Este anexo debe ser diligenciado para todo el personal que conforma el Recurso Humano ofertado,

FORMATO DE IDONEIDAD DEL RECURSO HUMANO OFRECIDO
Ciudad y Fecha:
Nombres y Apellidos:Angélica Giset Agudelo Quintero
Cédula de Ciudadanía: 1022378243
Fecha de Nacimiento: 05 de agosto de 1992
Nacionalidad: Colombiana
Profesión: Médico Pediatra
Universidad: Fundación Universitaria Sanitas
No Registro Profesional: 1022378243
Título Obtenido: Médico
Especializaciones: Especialización en Pediatría
Tiempo de Experiencia en la Práctica de los Procedimientos Objeto de la Contratación:
Tiempo de Servicio en la Institución Oferente:
Angélica Agudelo Quintero CC. 1022378243 _____ **Firma del Profesional**  **Firma del Representante Legal**

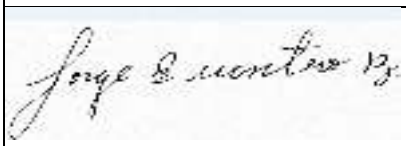
NOMBRE DEL PROPONENTE : CEREN S.A.S.
NIT o C.C : 900510844-2
NOMBRE DEL REPRESENTANTE LEGAL : LILIÁN CAROLINA GUZMÁN
C.C., : 52.446.161 BTÁ

FIRMA DEL REPRESENTANTE LEGAL :
DIRECCIÓN : K19. 108-35 USÁQUEN
TELÉFONO : (1) 466 0539

ANEXO No. 10

FORMATO DE IDONEIDAD DEL RECURSO HUMANO OFRECIDO

Este anexo debe ser diligenciado para todo el personal que conforma el Recurso Humano ofertado,

FORMATO DE IDONEIDAD DEL RECURSO HUMANO OFRECIDO
Ciudad y Fecha:
Nombres y Apellidos: Jorge Eliecer Montero Bernier
Cédula de Ciudadanía: 7.142.827 de Santa Marta (Magdalena)
Fecha de Nacimiento: 09/04/1978
Nacionalidad: Colombiano
Profesión: Médico
Universidad: Cooperativa de Colombia
No Registro Profesional: 1193
Título Obtenido: Médico
Especializaciones: Pediatra y Puericultor
Tiempo de Experiencia en la Práctica de los Procedimientos Objeto de la Contratación: 3 años
Tiempo de Servicio en la Institución Oferente:
 **Firma del Profesional**  **Firma del Representante Legal**

NOMBRE DEL PROPONENTE : CEREN S.A.S.
NIT o C.C : 900510844-2
NOMBRE DEL REPRESENTANTE LEGAL : LILIÁN CAROLINA GUZMÁN
C.C., : 52.446.161 BTÁ

FIRMA DEL REPRESENTANTE LEGAL :
DIRECCIÓN : K19. 108-35 USÁQUEN
TELÉFONO : (1) 466 0539

ANEXO No. 10

FORMATO DE IDONEIDAD DEL RECURSO HUMANO OFRECIDO

Este anexo debe ser diligenciado para todo el personal que conforma el Recurso Humano ofertado.

FORMATO DE IDONEIDAD DEL RECURSO HUMANO OFRECIDO
Ciudad y Fecha
Nombres y Apellidos: LINA ENETH YARA ROMERO
Cédula de Ciudadanía: 52708622
Fecha de Nacimiento: 26 de Febrero de 1980
Nacionalidad: Colombiana
Profesión: Medico
Universidad: Nacional de Colombia
No Registro Profesional: 25 5496/2005
Título Obtenido: Medico Cirujano
Especializaciones: Pediatria
Tiempo de Experiencia en la Práctica de los Procedimientos Objeto de la Contratación: 10 años
Tiempo de Servicio en la Institución Oferente: 0
Lina E. Yara R. **Firma del Profesional** **Firma del Representante Legal**

NOMBRE DEL PROPONENTE : **CEREN S.A.S.**
NIT o C.C : **900510844-2**
NOMBRE DEL REPRESENTANTE LEGAL : **LILIÁN CAROLINA GUZMÁN**
C.C., : **52.446.161 BTÁ**

FIRMA DEL REPRESENTANTE LEGAL :
DIRECCIÓN : **K19. 108-35 USÁQUEN**
TELÉFONO : **(1) 466 0539**

ANEXO No. 10

FORMATO DE IDONEIDAD DEL RECURSO HUMANO OFRECIDO

Este anexo debe ser diligenciado para todo el personal que conforma el Recurso Humano ofertado.

FORMATO DE IDONEIDAD DEL RECURSO HUMANO OFRECIDO	
Ciudad y Fecha:	
Nombres y Apellidos:	YONA Rocio Lora Cortes
Cédula de Ciudadanía:	CC. 66999168 de Cali Valle
Fecha de Nacimiento:	27/JUNO/1977
Nacionalidad:	Colombiana
Profesión:	Medica y Cirujana/Pediatra
Universidad:	Pacifico Universidad Javeriana
No Registro Profesional:	25179712002 ó 66999168
Título Obtenido:	Medico y Cirujana/Pediatra.
Especializaciones:	Pediatría.
Tiempo de Experiencia en la Práctica de los Procedimientos Objeto de la Contratación: 12 años	16 años.
Tiempo de Servicio en la Institución Oferente:	
Firma del Profesional	Firma del Representante Legal

NOMBRE DEL PROPONENTE : CEREN S.A.S.
NIT o C.C : 900510844-2
NOMBRE DEL REPRESENTANTE LEGAL : LILIÁN CAROLINA GUZMÁN
C.C., : 52.446.161 BTÁ

FIRMA DEL REPRESENTANTE LEGAL :
DIRECCIÓN : K19. 108-35 USÁQUEN
TELÉFONO : (1) 466 0539

ANEXO No. 10

FORMATO DE IDONEIDAD DEL RECURSO HUMANO OFRECIDO

Este anexo debe ser diligenciado para todo el personal que conforma el Recurso Humano ofertado,

FORMATO DE IDONEIDAD DEL RECURSO HUMANO OFRECIDO
Ciudad y Fecha:
Nombres y Apellidos: Mónica Viviana Ruiz Rodriguez
Cédula de Ciudadanía: 1026281560
Fecha de Nacimiento: 5 de Octubre de 1992
Nacionalidad: Colombiana
Profesión: Pediatra
Universidad: Fundación Universitaria Sanitas
No Registro Profesional: 1026281560
Título Obtenido: Medico
Especializaciones: Pediatra
Tiempo de Experiencia en la Práctica de los Procedimientos Objeto de la Contratación: 12 años
Tiempo de Servicio en la Institución Oferente:
Firma del Profesional — Firma del Representante Legal

NOMBRE DEL PROPONENTE : CEREN S.A.S.
NIT o C.C : 900510844-2
NOMBRE DEL REPRESENTANTE LEGAL : LILIÁN CAROLINA GUZMÁN
C.C., : 52.446.161 BTÁ

FIRMA DEL REPRESENTANTE LEGAL :
DIRECCIÓN : K19. 108-35 USÁQUEN
TELÉFONO : (1) 466 0539

Escaneado con CamScanner

ANEXO No. 10

FORMATO DE IDONEIDAD DEL RECURSO HUMANO OFRECIDO

Este anexo debe ser diligenciado para todo el personal que conforma el Recurso Humano ofertado,

FORMATO DE IDONEIDAD DEL RECURSO HUMANO OFRECIDO
Ciudad y Fecha:
Nombres y Apellidos: Maria Alejandra Navarro Campos
Cédula de Ciudadanía: 1034319502
Fecha de Nacimiento: 06 – 09-1969
Nacionalidad: colombiana
Profesión: Medico Pediatra
Universidad: LA UNIVERSIDAD DEL ZULIA
No Registro Profesional: 1034319502
Título Obtenido: Especialista en Pediatria
Especializaciones:
Tiempo de Experiencia en la Práctica de los Procedimientos Objeto de la Contratación: 18 años
Tiempo de Servicio en la Institución Oferente:
  **Firma del Profesional** **Firma del Representante Legal**

NOMBRE DEL PROPONENTE : CEREN S.A.S.
NIT o C.C : 900510844-2
NOMBRE DEL REPRESENTANTE LEGAL : LILIÁN CAROLINA GUZMÁN
C.C., : 52.446.161 BTÁ

FIRMA DEL REPRESENTANTE LEGAL :
DIRECCIÓN : K19. 108-35 USÁQUEN
TELÉFONO : (1) 466 0539

ANEXO No. 10

FORMATO DE IDONEIDAD DEL RECURSO HUMANO OFRECIDO

Este anexo debe ser diligenciado para todo el personal que conforma el Recurso Humano ofertado,

FORMATO DE IDONEIDAD DEL RECURSO HUMANO OFRECIDO
Ciudad y Fecha:
Nombres y Apellidos: Celinda Esther Salas Solano
Cédula de Ciudadanía: 1042435989
Fecha de Nacimiento: 29 de octubre de 1985
Nacionalidad: colombiana – venezolana
Profesión: Especialista en Pediatría
Universidad: Universidad Central de Venezuela
No Registro Profesional: 1042435989
Título Obtenido: Médica Cirujana (Convalidación Resolución No. 013043. 04 dic 2019) y Especialista en Pediatría
Especializaciones: Pediatría (Convalidación Resolución No. 002130 15FEB 2021)
Tiempo de Experiencia en la Práctica de los Procedimientos Objeto de la Contratación: años
Tiempo de Servicio en la Institución Oferente:
Celinda Salas 

NOMBRE DEL PROPONENTE : CEREN S.A.S.
NIT o C.C : 900510844-2
NOMBRE DEL REPRESENTANTE LEGAL : LILIÁN CAROLINA GUZMÁN
C.C., : 52.446.161 BTÁ

FIRMA DEL REPRESENTANTE LEGAL :
DIRECCIÓN : K19. 108-35 USÁQUEN
TELÉFONO : (1) 466 0539

ANEXO No. 10

FORMATO DE IDONEIDAD DEL RECURSO HUMANO OFRECIDO

Este anexo debe ser diligenciado para todo el personal que conforma el Recurso Humano ofertado,

FORMATO DE IDONEIDAD DEL RECURSO HUMANO OFRECIDO	
Ciudad y Fecha:	
Nombres y Apellidos:	Natalia Sebá Losada
Cédula de Ciudadanía:	1037591479
Fecha de Nacimiento:	07/11/1988
Nacionalidad:	Colombiana
Profesión:	Médico
Universidad:	Universidad del Rosario
No Registro Profesional:	1037591479
Título Obtenido:	Médico y cirujano
Especializaciones:	Pediatría
Tiempo de Experiencia en la Práctica de los Procedimientos Objeto de la Contratación: 12 años	
2 años	
Tiempo de Servicio en la Institución Oferente:	No aplica
Natalia Sebá L.	
Firma del Profesional	**Firma del Representante Legal**

NOMBRE DEL PROPONENTE : CEREN S.A.S.
NIT o C.C : 900510844-2
NOMBRE DEL REPRESENTANTE LEGAL : LILIÁN CAROLINA GUZMÁN
C.C., : 52.446.161 BTÁ

FIRMA DEL REPRESENTANTE LEGAL :
DIRECCIÓN : K19. 108-35 USÁQUEN
TELÉFONO : (1) 466 0539

ANEXO No. 10

FORMATO DE IDONEIDAD DEL RECURSO HUMANO OFRECIDO

Este anexo debe ser diligenciado para todo el personal que conforma el Recurso Humano ofertado,

FORMATO DE IDONEIDAD DEL RECURSO HUMANO OFRECIDO
Ciudad y Fecha:
Nombres y Apellidos:ANDRELYS YOSELIN BENITEZ LEON
Cédula de Ciudadanía: 716100
Fecha de Nacimiento: 26 DE MARZO DE 1984
Nacionalidad: VENEZOLANA
Profesión: MEDICA PEDIATRA
Universidad: LA UNIVERSIDAD DEL ZULIA
No Registro Profesional: 716100
Título Obtenido: MEDICA PEDIATRA
Especializaciones:PEDIATRIA
Tiempo de Experiencia en la Práctica de los Procedimientos Objeto de la Contratación: 5 años
Tiempo de Servicio en la Institución Oferente:
Firma del Profesional **Firma del Representante Legal**

NOMBRE DEL PROPONENTE : CEREN S.A.S.
NIT o C.C : 900510844-2
NOMBRE DEL REPRESENTANTE LEGAL : LILIÁN CAROLINA GUZMÁN
C.C., : 52.446.161 BTÁ

FIRMA DEL REPRESENTANTE LEGAL :
DIRECCIÓN : K19. 108-35 USÁQUEN
TELÉFONO : (1) 466 0539

1. Formato idoneidad

Página Código: 2BS-FR-0041 Fecha: 30/04/2021 Versión:	ADQUIRIR BIENES Y SERVICIOS PROYECTO PLIEGO SELECCION ABREVIADA MENOR CUANTIA	POLICIA NACIONAL

ANEXO No. 10

FORMATO DE IDONEIDAD DEL RECURSO HUMANO OFRECIDO

Este anexo debe ser diligenciado para todo el personal que conforma el Recurso Humano ofertado.

FORMATO DE IDONEIDAD DEL RECURSO HUMANO OFRECIDO
Ciudad y Fecha
Nombres y Apellidos: Charit Natalia Moreno Rivera
Cédula de Ciudadanía: 1110528719
Fecha de Nacimiento: 04/08/1992
Nacionalidad: Colombiana
Profesión: Médico pediatra
Universidad: Universidad Nacional de Colombia
No Registro Profesional: 1110528719
Título Obtenido: médico cirujano
Especializaciones:Especialista en Pediatría
Tiempo de Experiencia en la Práctica de los Procedimientos Objeto de la Contratación:5 años
Tiempo de Servicio en la Institución Oferente: Ninguna
Charit N Moreno R. **Firma del Profesional** **Firma del Representante Legal**

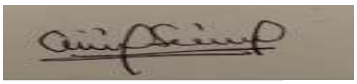
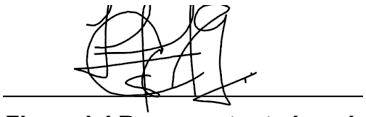
NOMBRE DEL PROPONENTE : CEREN S.A.S.
NIT o C.C : 900510844-2
NOMBRE DEL REPRESENTANTE LEGAL : LILIÁN CAROLINA GUZMÁN
C.C., : 52.446.161 BTÁ

FIRMA DEL REPRESENTANTE LEGAL :
DIRECCIÓN : K19. 108-35 USÁQUEN
TELÉFONO : (1) 466 0539

ANEXO No. 10

FORMATO DE IDONEIDAD DEL RECURSO HUMANO OFRECIDO

Este anexo debe ser diligenciado para todo el personal que conforma el Recurso Humano ofertado,

FORMATO DE IDONEIDAD DEL RECURSO HUMANO OFRECIDO
Ciudad y Fecha:
Nombres y Apellidos: Cristina Elizabeth Sanoja Valor
Cédula de Ciudadanía: CE 728043
Fecha de Nacimiento: 11 de Octubre de 1979
Nacionalidad: Venezolana
Profesión: Médico
Universidad: Universidad de Carabobo (convalidada por ministerio de educación de Colombia=
No Registro Profesional: 728043
Título Obtenido: Médico Cirujano
Especializaciones: Pediatría , Dermatología, Gerencia en salud
Tiempo de Experiencia en la Práctica de los Procedimientos Objeto de la Contratación: 12 años
Tiempo de Servicio en la Institución Oferente:
  **Firma del Profesional** **Firma del Representante Legal**

NOMBRE DEL PROPONENTE : CEREN S.A.S.
NIT o C.C : 900510844-2
NOMBRE DEL REPRESENTANTE LEGAL : LILIÁN CAROLINA GUZMÁN
C.C., : 52.446.161 BTÁ

FIRMA DEL REPRESENTANTE LEGAL :
DIRECCIÓN : K19. 108-35 USÁQUEN
TELÉFONO : (1) 466 0539

ANEXO No. 10

FORMATO DE IDONEIDAD DEL RECURSO HUMANO OFRECIDO

Este anexo debe ser diligenciado para todo el personal que conforma el Recurso Humano ofertado,

FORMATO DE IDONEIDAD DEL RECURSO HUMANO OFRECIDO
Ciudad y Fecha:
Nombres y Apellidos: Sandra Johana Del Portillo Simanca
Cédula de Ciudadanía: 52.432.529
Fecha de Nacimiento: Octubre 13 de 1974
Nacionalidad: Colombiana
Profesión: Medico Pediatra
Universidad: Universidad del Rosario
No Registro Profesional: 25219
Título Obtenido: Medico Cirujano
Especializaciones: Pediatria
Tiempo de Experiencia en la Práctica de los Procedimientos Objeto de la Contratación: 19 años
Tiempo de Servicio en la Institución Oferente: 0
Johanna Del Portillo. S.   **Firma del Profesional** — **Firma del Representante Legal**

NOMBRE DEL PROPONENTE : CEREN S.A.S.
NIT o C.C : 900510844-2
NOMBRE DEL REPRESENTANTE LEGAL : LILIÁN CAROLINA GUZMÁN
C.C., : 52.446.161 BTÁ

FIRMA DEL REPRESENTANTE LEGAL :
DIRECCIÓN : K19. 108-35 USÁQUEN
TELÉFONO : (1) 466 0539

ANEXO No. 10

FORMATO DE IDONEIDAD DEL RECURSO HUMANO OFRECIDO

Este anexo debe ser diligenciado para todo el personal que conforma el Recurso Humano ofertado,

FORMATO DE IDONEIDAD DEL RECURSO HUMANO OFRECIDO
Ciudad y Fecha: BOGOTA MAYO 27 DE 2021
Nombres y Apellidos: FREDY ALBERTO FORERO SANCHEZ
Cédula de Ciudadanía: 80037520
Fecha de Nacimiento: 01/06/1980
Nacionalidad: COLOMBIA
Profesión: MEDICO NEUROPEDIATRA
Universidad: UNIVERSIDAD NACIONAL DE COLOMBIA
No Registro Profesional: 251997/2002
Título Obtenido: MEDICO GENERAL CIRUJANO
Especializaciones: NEUROPEDIATRIA, UNIVERSIDAD NACIONAL DE COLOMBIA 2007
Tiempo de Experiencia en la Práctica de los Procedimientos Objeto de la Contratación: 14 años
Tiempo de Servicio en la Institución Oferente: 2 AÑOS
Fredy A. Forero S. Neurólogo Pediatra Firma del Profesional R.M. 80037520 U. Nacional de Colombia Firma del Representante Legal

NOMBRE DEL PROPONENTE : CEREN S.A.S.
NIT o C.C : 900510844-2
NOMBRE DEL REPRESENTANTE LEGAL : LILIÁN CAROLINA GUZMÁN
C.C., : 52.446.161 BTÁ

FIRMA DEL REPRESENTANTE LEGAL :
DIRECCIÓN : K19. 108-35 USÁQUEN
TELÉFONO : (1) 466 0539

ANEXO No. 10

FORMATO DE IDONEIDAD DEL RECURSO HUMANO OFRECIDO

Este anexo debe ser diligenciado para todo el personal que conforma el Recurso Humano ofertado.

FORMATO DE IDONEIDAD DEL RECURSO HUMANO OFRECIDO
Ciudad y Fecha: Bogotá mayo 27 del 2021
Nombres y Apellidos: MANUEL SALVADOR FORERO BUITRAGO
Cédula de Ciudadanía: 10055475
Fecha de Nacimiento: 25 de diciembre 1944
Nacionalidad: Colombiano
Profesión: MEDICO DERMATOLOGO PEDIATRA
Universidad: NACIONAL
No Registro Profesional: 17 2082/1982
Título Obtenido: MEDICO DERMATOLOGO
Especializaciones:PEDIATRIA
Tiempo de Experiencia en la Práctica de los Procedimientos Objeto de la Contratación: 14 años
Tiempo de Servicio en la Institución Oferente: 1989 PRIMER CONTRATO
Firma del Profesional — Firma del Representante Legal

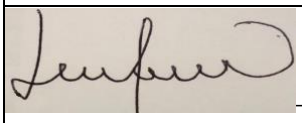
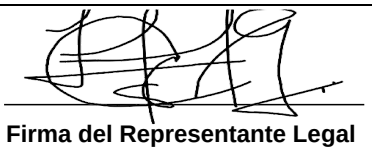
NOMBRE DEL PROPONENTE : **CEREN S.A.S.**
NIT o C.C : **900510844-2**
NOMBRE DEL REPRESENTANTE LEGAL : **LILIÁN CAROLINA GUZMÁN**
C.C., : **52.446.161 BTÁ**

FIRMA DEL REPRESENTANTE LEGAL :
DIRECCIÓN : **K19. 108-35 USÁQUEN**
TELÉFONO : **(1) 466 0539**

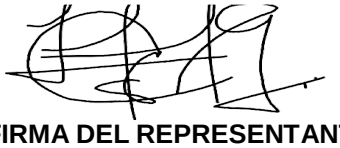
ANEXO No. 10

FORMATO DE IDONEIDAD DEL RECURSO HUMANO OFRECIDO

Este anexo debe ser diligenciado para todo el personal que conforma el Recurso Humano ofertado,

FORMATO DE IDONEIDAD DEL RECURSO HUMANO OFRECIDO
Ciudad y Fecha:
Nombres y Apellidos: Ivan Andres Veloza Pachon
Cédula de Ciudadanía: 1020731051
Fecha de Nacimiento: 28 enero 1988
Nacionalidad: Colombiano
Profesión: Medico – Pediatra
Universidad: Universidad del Rosario
No Registro Profesional: 1020731051
Título Obtenido: Medico Pediatra
Especializaciones:
Medico Pediatra – Universidad del Rosario
Asesor Lactancia materna –Universidad de Sanitas
Tiempo de Experiencia en la Práctica de los Procedimientos Objeto de la Contratación: 2 años
Tiempo de Servicio en la Institución Oferente:
  **Firma del Profesional** **Firma del Representante Legal**

NOMBRE DEL PROPONENTE : CEREN S.A.S.
NIT o C.C : 900510844-2
NOMBRE DEL REPRESENTANTE LEGAL : LILIÁN CAROLINA GUZMÁN
C.C., : 52.446.161 BTÁ

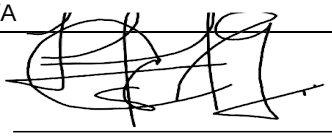


FIRMA DEL REPRESENTANTE LEGAL
DIRECCIÓN
TELÉFONO

ANEXO No. 10

FORMATO DE IDONEIDAD DEL RECURSO HUMANO OFRECIDO

Este anexo debe ser diligenciado para todo el personal que conforma el Recurso Humano ofertado,

FORMATO DE IDONEIDAD DEL RECURSO HUMANO OFRECIDO
Ciudad y Fecha:
Nombres y Apellidos: Nicolás Augusto Sáenz de San Pelayo Ovalle
Cédula de Ciudadanía: 1014221775
Fecha de Nacimiento: 20 de febrero 1991
Nacionalidad: Colombiano
Profesión: Médico Pediatra
Universidad: Universidad Nacional de Colombia
No Registro Profesional: 1014221775
Título Obtenido: Médico cirujano – Especialista en pediatría
Especializaciones: Especialista en pediatría
Tiempo de Experiencia en la Práctica de los Procedimientos Objeto de la Contratación: 2 años
Tiempo de Servicio en la Institución Oferente: N/A
  **Firma del Profesional** **Firma del Representante Legal**

NOMBRE DEL PROPONENTE : CEREN S.A.S.
NIT o C.C : 900510844-2
NOMBRE DEL REPRESENTANTE LEGAL : LILIÁN CAROLINA GUZMÁN
C.C., : 52.446.161 BTÁ



FIRMA DEL REPRESENTANTE LEGAL :
DIRECCIÓN : K19. 108-35 USÁQUEN
TELÉFONO : (1) 466 0539

ANEXO No. 10

FORMATO DE IDONEIDAD DEL RECURSO HUMANO OFRECIDO

Este anexo debe ser diligenciado para todo el personal que conforma el Recurso Humano ofertado,

FORMATO DE IDONEIDAD DEL RECURSO HUMANO OFRECIDO
Ciudad y Fecha:
Nombres y Apellidos:José Ramón Bastos Rodríguez
Cédula de Ciudadanía: 88257566
Fecha de Nacimiento: 21 de mayo de 1982
Nacionalidad: Colombiano
Profesión: Médico Pediatra
Universidad: Universidad De los Andes
No Registro Profesional: 69806
Título Obtenido: Puericultura y Pediatría
Especializaciones:
Tiempo de Experiencia en la Práctica de los Procedimientos Objeto de la Contratación: 1 año
Tiempo de Servicio en la Institución Oferente:
  **Firma del Profesional** **Firma del Representante Legal**

NOMBRE DEL PROPONENTE : CEREN S.A.S.
NIT o C.C : 900510844-2
NOMBRE DEL REPRESENTANTE LEGAL : LILIÁN CAROLINA GUZMÁN
C.C., : 52.446.161 BTÁ



FIRMA DEL REPRESENTANTE LEGAL :
DIRECCIÓN : K19. 108-35 USÁQUEN
TELÉFONO : (1) 466 0539

ANEXO No. 10

FORMATO DE IDONEIDAD DEL RECURSO HUMANO OFRECIDO

Este anexo debe ser diligenciado para todo el personal que conforma el Recurso Humano ofertado,

FORMATO DE IDONEIDAD DEL RECURSO HUMANO OFRECIDO
Ciudad y Fecha:
Nombres y Apellidos: Gloria Patricia Perilla Guerra
Cédula de Ciudadanía: 52988193 de Bogotá
Fecha de Nacimiento: 13 de Mayo de 1981
Nacionalidad: Colombiana
Profesión: Médico Pediatra
Universidad: Universidad Central de Venezuela
No Registro Profesional: 52988193
Título Obtenido: Especialista en Pediatría
Especializaciones: Diplomado en Lactancia Materna
Tiempo de Experiencia en la Práctica de los Procedimientos Objeto de la Contratación: 12 años
Tiempo de Servicio en la Institución Oferente: Sin experiencia previa en esta institución
Firma del Profesional **Firma del Representante Legal**

NOMBRE DEL PROPONENTE : CEREN S.A.S.
NIT o C.C : 900510844-2
NOMBRE DEL REPRESENTANTE LEGAL : LILIÁN CAROLINA GUZMÁN
C.C., : 52.446.161 BTÁ

FIRMA DEL REPRESENTANTE LEGAL :
DIRECCIÓN : K19. 108-35 USÁQUEN
TELÉFONO : (1) 466 0539

ANEXO No. 10

FORMATO DE IDONEIDAD DEL RECURSO HUMANO OFRECIDO

Este anexo debe ser diligenciado para todo el personal que conforma el Recurso Humano ofertado,

FORMATO DE IDONEIDAD DEL RECURSO HUMANO OFRECIDO
Nombres y Apellidos: Juan Manuel Álvarez
Cédula de Ciudadanía: 88227948 de Cucutá
Fecha de Nacimiento: 9 marzo 1977
Nacionalidad: Colombiano
Profesión: Cirujano pediatra
Universidad: Universidad de los Andes de Merida
No Registro Profesional: 0183/06
Título Obtenido: Cirujano pediatra – Medicina general
Especializaciones: Cirujano pediatra
Tiempo de Experiencia en la Práctica de los Procedimientos Objeto de la Contratación:
Tiempo de Servicio en la Institución Oferente: sep 2019
Firma del Profesional **Firma del Representante Legal**

NOMBRE DEL PROPONENTE : CEREN S.A.S.
NIT o C.C : 900510844-2
NOMBRE DEL REPRESENTANTE LEGAL : LILIÁN CAROLINA GUZMÁN
C.C., : 52.446.161 BTÁ

FIRMA DEL REPRESENTANTE LEGAL :
DIRECCIÓN : Av Cll 13 No. 35-06
TELÉFONO : (1) 466 0539

ANEXO

FORMATO DE IDONEIDAD DEL RECURSO HUMANO

Este anexo debe ser diligenciado para todo el personal que conforma el Recurso Humano ofertado. Para cada Profesional se deberá diligenciar un formato. La Dirección de Sanidad de la Policía Nacional – Área Medicina Laboral, se reserva el derecho de verificar la información plasmada en este formato.

FORMATO DE IDONEIDAD DEL RECURSO HUMANO OFRECIDO		
Ciudad y fecha:	Bogotá,	
Nombres y apellidos:	García Martin Divahia	
Cédula de Ciudadanía:	1032442705	
Fecha de nacimiento:	2/04/1991	
Nacionalidad:	Colombiana	
Profesión:	NEUROLOGIA PEDIATRICA	
Universidad:	MILITAR NUEVA GRANADA	
No. Registro Profesional:	1032442705	
Título obtenido:	NEUROLOGA PEDIATRICA	
Especializaciones (título, universidad):	Especialista en NEUROLOGIA PEDIATRICA	
Tiempo de experiencia:	**General:**	5 MESES
	Específica:	
Tiempo de servicio en la institución oferente o subcontratada:		

Divahia García Martin
Neuropediatría
C.C. 1032442705
CEREN Rm 1032442705

Firma del Profesional

Firma del Representante Legal

NOMBRE DEL PROPONENTE : LILIAN CAROLINA GUZMAN

NIT o C.C. : 900510844-2

NOMBRE DEL REPRESENTANTE LEGAL : LILIAN CAROLINA GUZMAN

C.C. :52446151

FIRMA DEL REPRESENTANTE LEGAL :

DIRECCIÓN : AV CALLE 13 # 35-06

TELÉFONO : 3105615026

Escaneado con CamScanner

ANEXO No. 10

FORMATO DE IDONEIDAD DEL RECURSO HUMANO OFRECIDO

Este anexo debe ser diligenciado para todo el personal que conforma el Recurso Humano ofertado,

FORMATO DE IDONEIDAD DEL RECURSO HUMANO OFRECIDO
Nombres y Apellidos: NANCY BEATRIZ PACHECO CACERES
Cédula de Ciudadanía: 60.320.878
Fecha de Nacimiento: 30 DE JUNIO DE 1967
Nacionalidad: COLOMBIANA
Profesión: MEDICO GENRAL/ PEDIATRA
Universidad: UNIVERSIDAD DEL NORTE
No Registro Profesional: 60.320.878
Título Obtenido: PEDIATRA
Especializaciones: PEDIATRIA
Tiempo de Experiencia en la Práctica de los Procedimientos Objeto de la Contratación:
Tiempo de Servicio en la Institución Oferente:
NANCY BEATRIZ PACHECO CACERES **Firma del Profesional** **Firma del Representante Legal**

NOMBRE DEL PROPONENTE : CEREN S.A.S.
NIT o C.C : 900510844-2
NOMBRE DEL REPRESENTANTE LEGAL : LILIÁN CAROLINA GUZMÁN
C.C., : 52.446.161 BTÁ

FIRMA DEL REPRESENTANTE LEGAL :
DIRECCIÓN : Av Cll 13 No. 35-06
TELÉFONO : (1) 466 0539