

|                                                                |
|----------------------------------------------------------------|
| REQUISITOS HABILITANTES - PERSONAL CLAVE - FIDRUU-CMA-278-2018 |
| PROPONENTE NO. 6: CONSORCIO SOLIDOS                            |

|                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                  |                                       |             |                       |                                           |            |
|----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|---------------------------------------|-------------|-----------------------|-------------------------------------------|------------|
| UN (1) DIRECTOR DE INTERVENTORIA que cumpla con los siguientes requerimientos                                                                                                                                                                                                                                                    |                                       |             |                       |                                           |            |
| DEDICACION: 10%                                                                                                                                                                                                                                                                                                                  |                                       |             |                       |                                           |            |
| Arquitecto o Ingeniero Civil con posgrado en Gerencia de proyectos, o gerencia o gerencia integral de obra o gerencia de obra o gerencia en construcción o afines.                                                                                                                                                               |                                       |             |                       |                                           |            |
| Seis (6) años de experiencia profesional de los cuales deberá certificar mínimo UN (1) contrato en el cual haya ejercido el cargo como Director de obra o director de interventoría de obra en proyectos que contemplen actividades de construcción o rehabilitación o reparación o mantenimiento o ampliación de edificaciones. |                                       |             |                       |                                           |            |
| EXPERIENCIA GENERAL                                                                                                                                                                                                                                                                                                              |                                       |             |                       |                                           |            |
|                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                  |                                       |             |                       |                                           |            |
| Nombre :                                                                                                                                                                                                                                                                                                                         | EUCLIDES CARLOS LLACH LOPEZ           |             |                       |                                           |            |
| Profesión:                                                                                                                                                                                                                                                                                                                       | INGENIERO CIVIL                       | Universidad | UNIVERSIDAD DEL NORTE | Fecha Expedición<br>Matrícula profesional | 20/06/1996 |
| Título Especialización:                                                                                                                                                                                                                                                                                                          | ESPECIALISTA EN GERENCIA DE PROYECTOS | Universidad | UNIVERSIDAD EAN       | Exp. Profesional mínimo<br>6 años:        | HABILITA   |
| Observación: PRESENTA FORMATO 13 DEL PERSONAL SOLICITADO POR LA ENTIDAD.                                                                                                                                                                                                                                                         |                                       |             |                       |                                           |            |

|                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                 |  |  |  |  |  |
|---------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|--|--|--|--|--|
| EXPERIENCIA HABILITANTE                                                                                                                                                                                                                                                                                                         |  |  |  |  |  |
| Seis (6) años de experiencia profesional de los cuales deberá certificar mínimo UN (1) contrato en el cual haya ejercido el cargo como Director de obra o director de interventoría de obra en proyectos que contemplen actividades de construcción o rehabilitación o reparación o mantenimiento o ampliación de edificaciones |  |  |  |  |  |

| No. | OBJETO DEL CONTRATO                                                                                                                                                                                                                                                                                                                         | IDENTIFICACION DEL CONTRATO<br>o<br>ENTIDAD CONTRATANTE | CARGO                     | Fecha de Inicio | Fecha de Terminación | OBSERVACIÓN                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                          | EVALUACIÓN EXPERIENCIA ESPECIFICA |
|-----|---------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|---------------------------------------------------------|---------------------------|-----------------|----------------------|--------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|-----------------------------------|
| 1   | INTERVENTORIA TÉCNICA ADMINISTRATIVA Y FINANCIERA PARA REALIZAR LA CONSTRUCCIÓN DEL EDIFICIO TORONTO CON UN ÁREA DE 2.600 M2 EN LA CIUDAD DE TUNJA, DEPARTAMENTO DE BOYACÁ.                                                                                                                                                                 | CONSORCIO SANABRIA                                      | DIRECTOR DE INTERVENTORIA | 2/12/2014       | 18/12/2016           | SEGUN ESTUDIOS PREVIOS EN SU NUMERAL 5.4.1.1. DOCUMENTOS DE ACREDITACIÓN DE LA EXPERIENCIA DE LOS PROFESIONALES SE ESTABLECE QUE: SI las certificaciones con las que se pretende acreditar la experiencia específica de los profesionales objeto de evaluación corresponden a contratos ejecutados por el mismo proponente o en consorcio o uniones temporales de las cuales formó parte, el proponente debe presentar los siguientes documentos:<br><br>POR TANTO NO SE PUEDE ESTABLECER SI EL CONSORCIO SANABRIA DENTRO DE SUS CONSORCIADOS EXISTE ALGUNO DEL CONSORCIO SOLIDOS. DADO QUE ESTO LLEVARIA A CONVERTIRSE EN UNA AUTOCERTIFICACION SE SOLICITA AL PROPONENTE SUBSANAR PRESENTANDO EL DOCUMENTO CONSORCIAL QUE IDENTIFIQUE LOS INTEGRANTES DEL CONSORCIO SANABRIA.<br><br>Y EN CASO DE SER UNA AUTOCERTIFICACION DEBERA REVISAR EL ESTUDIO PREVIOS LOS PUNTOS REFERIDOS EN NUMERAL 5.4.1.1. DOCUMENTOS DE ACREDITACIÓN DE LA EXPERIENCIA DE LOS PROFESIONALES           | NO HABILITA<br>SUBSANAR           |
| 2   | INTERVENTORIA TÉCNICA Y SUPERVISIÓN ADMINISTRATIVA, FINANCIERA, CONTABLE Y JURÍDICA PARA LA CONSTRUCCIÓN DE LA FASE II DEL HOSPITAL DE TERCER NIVEL, CON SERVICIOS DE CUARTO NIVEL EN EL MUNICIPIO DE ZIPAQUIRÁ, DEPARTAMENTO DE CUNDINAMARCA                                                                                               | UNION TEMPORAL SALUD ZIPAQUIRA                          | DIRECTOR DE INTERVENTORIA | 3/07/2012       | 21/12/2014           | SEGUN ESTUDIOS PREVIOS EN SU NUMERAL 5.4.1.1. DOCUMENTOS DE ACREDITACIÓN DE LA EXPERIENCIA DE LOS PROFESIONALES SE ESTABLECE QUE: SI las certificaciones con las que se pretende acreditar la experiencia específica de los profesionales objeto de evaluación corresponden a contratos ejecutados por el mismo proponente o en consorcio o uniones temporales de las cuales formó parte, el proponente debe presentar los siguientes documentos:<br><br>POR TANTO NO SE PUEDE ESTABLECER SI LA U T SALUD ZIPAQUIRA DENTRO DE SUS CONSORCIADOS EXISTE ALGUNO DEL CONSORCIO SOLIDOS. DADO QUE ESTO LLEVARIA A CONVERTIRSE EN UNA AUTOCERTIFICACION SE SOLICITA AL PROPONENTE SUBSANAR PRESENTANDO EL DOCUMENTO CONSORCIAL QUE IDENTIFIQUE LOS INTEGRANTES DE LA UT.<br><br>Y EN CASO DE SER UNA AUTOCERTIFICACION DEBERA REVISAR EL ESTUDIO PREVIOS LOS PUNTOS REFERIDOS EN NUMERAL 5.4.1.1. DOCUMENTOS DE ACREDITACIÓN DE LA EXPERIENCIA DE LOS PROFESIONALES                        | NO HABILITA<br>SUBSANAR           |
| 3   | INTERVENTORIA TÉCNICA, FINANCIERA, ADMINISTRATIVA, LEGAL, SOCIAL Y AMBIENTAL AL CONTRATO QUE SE ADIUDIQUE PARA REALIZAR LA CONSTRUCCIÓN DEL JARDÍN INFANTIL URBANIZACIÓN PLAZA DE LA NOJA, UBICADO EN LA LOCALIDAD DE PUENTE ARANDA, BOGOTÁ D.C                                                                                             | CONSORCIO CYS                                           | DIRECTOR DE INTERVENTORIA | 23/11/2010      | 22/07/2011           | SEGUN ESTUDIOS PREVIOS EN SU NUMERAL 5.4.1.1. DOCUMENTOS DE ACREDITACIÓN DE LA EXPERIENCIA DE LOS PROFESIONALES SE ESTABLECE QUE: SI las certificaciones con las que se pretende acreditar la experiencia específica de los profesionales objeto de evaluación corresponden a contratos ejecutados por el mismo proponente o en consorcio o uniones temporales de las cuales formó parte, el proponente debe presentar los siguientes documentos:<br><br>POR TANTO NO SE PUEDE ESTABLECER SI EL CONSORCIO CYS DENTRO DE SUS CONSORCIADOS EXISTE ALGUN INTEGRANTE DEL CONSORCIO SOLIDOS. DADO QUE ESTO LLEVARIA A CONVERTIRSE EN UNA AUTOCERTIFICACION SE SOLICITA AL PROPONENTE SUBSANAR PRESENTANDO EL DOCUMENTO CONSORCIAL QUE IDENTIFIQUE LOS INTEGRANTES DEL CONSORCIO CYS.<br><br>Y EN CASO DE SER UNA AUTOCERTIFICACION DEBERA REVISAR EL ESTUDIO PREVIOS LOS PUNTOS REFERIDOS EN NUMERAL 5.4.1.1. DOCUMENTOS DE ACREDITACIÓN DE LA EXPERIENCIA DE LOS PROFESIONALES           | NO HABILITA<br>SUBSANAR           |
| 4   | INTERVENTORIA TÉCNICA, ADMINISTRATIVA, FINANCIERA Y CONTABLE A LA EJECUCION POR PARTE DEL CONTRATISTA DE LA OBRA DENMINADA OBRA DE REFORZAMIENTO ESTRUCTURAL, MANTENIMIENTO Y REHABILITACION DE LA PRIMERA FASE DEL EDIFICIO PRINCIPAL TORRE A-1 DEL ONDOMINIO EL MOLINO, UBICADO EN EL MUNICIPIO DE GIRARDOT, DEPARTAMENTO DE CUNDINAMARCA | CONSORCIO INTERCOM                                      | DIRECTOR DE INTERVENTORIA | 24/09/2008      | 20/02/2009           | SEGUN ESTUDIOS PREVIOS EN SU NUMERAL 5.4.1.1. DOCUMENTOS DE ACREDITACIÓN DE LA EXPERIENCIA DE LOS PROFESIONALES SE ESTABLECE QUE: SI las certificaciones con las que se pretende acreditar la experiencia específica de los profesionales objeto de evaluación corresponden a contratos ejecutados por el mismo proponente o en consorcio o uniones temporales de las cuales formó parte, el proponente debe presentar los siguientes documentos:<br><br>POR TANTO NO SE PUEDE ESTABLECER SI EL CONSORCIO INTERCOM DENTRO DE SUS CONSORCIADOS EXISTE ALGUN INTEGRANTE DEL CONSORCIO SOLIDOS. DADO QUE ESTO LLEVARIA A CONVERTIRSE EN UNA AUTOCERTIFICACION SE SOLICITA AL PROPONENTE SUBSANAR PRESENTANDO EL DOCUMENTO CONSORCIAL QUE IDENTIFIQUE LOS INTEGRANTES DEL CONSORCIO INTERCOM.<br><br>Y EN CASO DE SER UNA AUTOCERTIFICACION DEBERA REVISAR EL ESTUDIO PREVIOS LOS PUNTOS REFERIDOS EN NUMERAL 5.4.1.1. DOCUMENTOS DE ACREDITACIÓN DE LA EXPERIENCIA DE LOS PROFESIONALES | NO HABILITA<br>SUBSANAR           |
| 5   | CONTRATAR LA INTERVENTORIA TÉCNICA ADMINISTRATIVA, FINANCIERA Y AMBIENTAL A LAS OBRAS DE CONSTRUCCIÓN DEL JARDÍN INFANTIL PRIMERA INFANCIA EN ESTRUCTURA METALICA DE 7 TONELADAS, EN EL BARRIO GRATAMIRA EN LA LOCALIDAD DE SAN CRISTOBAL SUR, CIUDAD BOGOTÁ D.C.                                                                           | CONSORCIO BOGOTA                                        | DIRECTOR DE INTERVENTORIA | 20/10/2003      | 30/12/2004           | SEGUN ESTUDIOS PREVIOS EN SU NUMERAL 5.4.1.1. DOCUMENTOS DE ACREDITACIÓN DE LA EXPERIENCIA DE LOS PROFESIONALES SE ESTABLECE QUE: SI las certificaciones con las que se pretende acreditar la experiencia específica de los profesionales objeto de evaluación corresponden a contratos ejecutados por el mismo proponente o en consorcio o uniones temporales de las cuales formó parte, el proponente debe presentar los siguientes documentos:<br><br>POR TANTO NO SE PUEDE ESTABLECER SI EL CONSORCIO BOGOTA DENTRO DE SUS CONSORCIADOS EXISTE ALGUN INTEGRANTE DEL CONSORCIO SOLIDOS. DADO QUE ESTO LLEVARIA A CONVERTIRSE EN UNA AUTOCERTIFICACION SE SOLICITA AL PROPONENTE SUBSANAR PRESENTANDO EL DOCUMENTO CONSORCIAL QUE IDENTIFIQUE LOS INTEGRANTES DEL CONSORCIO BOGOTA.<br><br>Y EN CASO DE SER UNA AUTOCERTIFICACION DEBERA REVISAR EL ESTUDIO PREVIOS LOS PUNTOS REFERIDOS EN NUMERAL 5.4.1.1. DOCUMENTOS DE ACREDITACIÓN DE LA EXPERIENCIA DE LOS PROFESIONALES     | NO HABILITA<br>SUBSANAR           |
|     |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                             | HABILITA / NO HABILITA :                                |                           |                 |                      | NO HABILITA                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                          |                                   |

|                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                        |                                 |                            |                                            |                                        |            |  |
|----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|---------------------------------|----------------------------|--------------------------------------------|----------------------------------------|------------|--|
| UN (1) RESIDENTE SOCIAL                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                |                                 |                            |                                            |                                        |            |  |
| DEDICACION 20%<br>Psicólogo o trabajador Social.<br>Dos (2) años de experiencia general certificada, de los cuales deberá certificar mínimo UN (1) contrato en el cual haya ejercido el cargo como Asesor o profesional Social de obra o interventoría de Obra en contratos que contemplen actividades de construcción o rehabilitación o reparación o reforzamiento de edificaciones. |                                 |                            |                                            |                                        |            |  |
| EXPERIENCIA GENERAL                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                    |                                 |                            |                                            |                                        |            |  |
| Nombre :                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                               |                                 | MARIA ERICA ELIACH BELTRAN |                                            |                                        |            |  |
| Profesión:                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                             | TRABAJADORA SOCIAL              | Universidad                | Fundación Universitaria Monserrate         | Fecha Expedición Matricula profesional | 19/08/1997 |  |
| Título Postgrado:                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                      | ESPECIALISTA EN GERENCIA SOCIAL | Universidad                | ESCUELA SUPERIOR DE ADMINISTRACION PUBLICA | Exp. Profesional mínimo 6 años:        | HABILITA   |  |

|                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                    |  |  |  |  |  |  |
|------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|--|--|--|--|--|--|
| Observación:                                                                                                                                                                                                                                                                                                                       |  |  |  |  |  |  |
| EXPERIENCIA HABILITANTE                                                                                                                                                                                                                                                                                                            |  |  |  |  |  |  |
| Dos (2) años de experiencia general certificada, de los cuales deberá certificar mínimo UN (1) contrato en el cual haya ejercido el cargo como Asesor o profesional Social de obra o interventoría de Obra en contratos que contemplen actividades de construcción o rehabilitación o reparación o reforzamiento de edificaciones. |  |  |  |  |  |  |

| No. | OBJETO DEL CONTRATO                                                                                                                                                                                                                           | IDENTIFICACION DEL CONTRATO<br>o<br>ENTIDAD CONTRATANTE | CARGO                                   | Fecha de Inicio | Fecha de Terminación | OBSERVACIÓN                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                               | EVALLUACIÓN EXPERIENCIA ESPECIFICA |
|-----|-----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|---------------------------------------------------------|-----------------------------------------|-----------------|----------------------|---------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|------------------------------------|
| 1   | INTERVENTORÍA TÉCNICA ADMINISTRATIVA Y FINANCIERA PARA REALIZAR LA CONSTRUCCIÓN DEL EDIFICIO TORONTO CON UN ÁREA DE 2.600 M2 EN LA CIUDAD DE TUNJA, DEPARTAMENTO DE BOYACÁ                                                                    | CONSORCIO SANABRIA                                      | PROFESIONAL SOCIAL DE INTERVENTORIA     | 2/12/2014       | 18/12/2016           | SEGUN ESTUDIOS PREVIOS EN SU NUMERAL 5.4.1.1. DOCUMENTOS DE ACREDITACIÓN DE LA EXPERIENCIA DE LOS PROFESIONALES SE ESTABLECE QUE: SI las certificaciones con las que se pretende acreditar la experiencia especifica de los profesionales objeto de evaluación corresponden a contratos ejecutados por el mismo proponente o en consorcio o uniones temporales de las cuales formó parte, el proponente debe presentar los siguientes documentos:<br><br>POR TANTO NO SE PUEDE ESTABLECER SI EL CONSORCIO SANABRIA DENTRO DE SUS CONSORCIADOS EXISTE ALGUNO DEL CONSORCIO SOLIDOS. DADO QUE ESTO LLEVARIA A CONVERTIRSE EN UNA AUTOCERTIFICACION SE SOLICITA AL PROPONENTE SUBSANAR PRESENTANO EL DOCUMENTO CONSORCIAL QUE IDENTIFIQUE LOS INTEGRANTES DEL CONSORCIO SANABRIA.<br><br>Y EN CASO DE SER UNA AUTOCERTIFICACION DEBERA REVISAR EL ESTUDIO PREVIOS LOS PUNTOS REFERIDOS EN NUMERAL 5.4.1.1. DOCUMENTOS DE ACREDITACIÓN DE LA EXPERIENCIA DE LOS PROFESIONALES | NO HABILITA<br><br>SUBSANAR        |
| 2   | INTERVENTORÍA TÉCNICA Y SUPERVISIÓN ADMINISTRATIVA, FINANCIERA, CONTABLE Y JURIDICA PARA LA CONSTRUCCIÓN DE LA FASE II DEL HOSPITAL DE TERCER NIVEL, CON SERVICIOS DE CUARTO NIVEL EN EL MUNICIPIO DE ZIPAQUIRÁ, DEPARTAMENTO DE CUNDINAMARCA | UNIÓN TENPORAL SALUD ZIPAQUIRA                          | ASESORA SOCIAL DE INTERVENTORIA DE OBRA | 3/07/2012       | 21/11/2014           | SEGUN ESTUDIOS PREVIOS EN SU NUMERAL 5.4.1.1. DOCUMENTOS DE ACREDITACIÓN DE LA EXPERIENCIA DE LOS PROFESIONALES SE ESTABLECE QUE: SI las certificaciones con las que se pretende acreditar la experiencia especifica de los profesionales objeto de evaluación corresponden a contratos ejecutados por el mismo proponente o en consorcio o uniones temporales de las cuales formó parte, el proponente debe presentar los siguientes documentos:<br><br>POR TANTO NO SE PUEDE ESTABLECER SI LA U T SALUD ZIPAQUIRA DENTRO DE SUS CONSORCIADOS EXISTE ALGUNO DEL CONSORCIO SOLIDOS. DADO QUE ESTO LLEVARIA A CONVERTIRSE EN UNA AUTOCERTIFICACION SE SOLICITA AL PROPONENTE SUBSANAR PRESENTANO EL DOCUMENTO CONSORCIAL QUE IDENTIFIQUE LOS INTEGRANTES DE LA UT.<br><br>Y EN CASO DE SER UNA AUTOCERTIFICACION DEBERA REVISAR EL ESTUDIO PREVIOS LOS PUNTOS REFERIDOS EN NUMERAL 5.4.1.1. DOCUMENTOS DE ACREDITACIÓN DE LA EXPERIENCIA DE LOS PROFESIONALES              | NO HABILITA<br><br>SUBSANAR        |
|     |                                                                                                                                                                                                                                               |                                                         |                                         |                 |                      |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                           |                                    |
|     |                                                                                                                                                                                                                                               |                                                         | HABILITA / NO HABILITA :                |                 |                      | NO HABILITA                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                               |                                    |