LISTADO DE PROFESIONALES				
APELLIDOS	**NOMBRES**	**N. CEDULA**	**TITULO ESPECIALIDAD**	**TITULO SUBESPECIALIDAD**
GONZALEZ GUERRA	**ANA MARIA ANGELA**	**49781749**	**MEDICA CIRUJANA**	**ESPECIALISTA EN MEDICINA FISICA Y REHABILITACION**
BUSTOS MAHECHA	**ADRIANA MARIA**	**35534771**	**FONOAUDIOLOGA**	**ESPECIALISTA EN SALUD OCUPACIONAL**
QUINTERO JIMENEZ	**TIFFANY PATRICIA**	**32755614**	**FONOAUDIOLOGA**	**ESPECIALISTA EN SALUD OCUPACIONAL**
SUBIRIA PEÑALOZA	**RICARDO JAIME**	**80155329**	**PSICOLOGO**	**ESPECIALISTA EN GERENCIA EN SALUD OCUPACIONAL**
PERALTA CORTES	**ELIZABETH**	**52423842**	**FISIOTERAPEUTA**	**ESPECIALISTA EN GERENCIA EN SALUD OCUPACIONAL**
GUTIERREZ CASTAÑEDA	**DAYANA PAOLA**	**1045675904**	**FISIOTERAPEUTA**	**ESPECIALISTA EN GERENCIA DE SERVICIOS DE SALUD Y ESPECIALISTA EN SEGURIDAD Y SALUD EN EL TRABAJO**
MENGUAL PEREZ	**MILENE MARIA**	**56053983**	**NUTRICIONISTA DIETISTA**	



Firma Representante Legal

NOMBRE O RAZÓN SOCIAL DEL OFERENTE: **ATENCION PREHOSPITALARIA Y SEGURIDAD INDUSTRIAL – APREHSI LTDA**
NIT: **900.033.859-6**
NOMBRE REPRESENTANTE LEGAL: **STEFANY CERA COLEY**
IDENTIFICACIÓN: **49.721.604**
DIRECCIÓN: **CALLE 13 B BIS No. 18-43**
TELÉFONO: **5809527**
EMAIL: bermudezjuanfelipe@aprehsiltda.com

ANEXO 6.

FORMATO DE IDONEIDAD DEL RECURSO HUMANO OFRECIDO

Para cada funcionario se deberá diligenciar un formato por separado.

La Dirección de Sanidad se reserva el derecho de verificar la información plasmada en este formato.

FORMATO DE IDONEIDAD DEL RECURSO HUMANO OFRECIDO	
Ciudad y Fecha	Valledupar 15 - abril - 2020
Nombre y Apellidos	Ana Maria Angela Gonzalez Guerra.
Cédula de Ciudadanía	49.781749
Fecha de Nacimiento:	18-Dic-1976 Nacionalidad: Colombiana
Profesión	Medico -
Universidad:	Universidad del norte
No. de Registro Profesional	49 781749
Título Obtenido	
Especializaciones:	Medicina Física y Rehabilitación
Tiempo de Experiencia en la Profesión:	
Tiempo de Servicio en la Institución Oferente	
Ana María González Firma del Profesional	Stefany Cera Coley. Firma del Representante Legal

Stefany Cera Coley. - 49.721.604.
NOMBRE Y CÉDULA DE CIUDADANÍA DEL REPRESENTANTE LEGAL Y/O APODERADO

NOMBRE RAZÓN SOCIAL Y NIT.
Atención Prehospitalaria y Seguridad Industrial - APREHSI LTDA
NIT: 900.033.859-6

Escaneado con CamScanner

ANEXO 6.

FORMATO DE IDONEIDAD DEL RECURSO HUMANO OFRECIDO

Para cada funcionario se deberá diligenciar un formato por separado.

La Dirección de Sanidad se reserva el derecho de verificar la información plasmada en este formato.

FORMATO DE IDONEIDAD DEL RECURSO HUMANO OFRECIDO
Ciudad y Fecha valledupar 15-abril 2020
Nombre y Apellidos adriana Mario Bustos Machecha
Cédula de Ciudadanía 35534771
Fecha de Nacimiento: Nacionalidad: Colombiana
Profesión Fonoaudiologa
Universidad: Corporación Universitaria Iberoamericana
No. de Registro Profesional 35534771
Título Obtenido Fonoaudiologa.
Especializaciones: En Gerencia en salud ocupacional
Tiempo de Experiencia en la Profesión:
Tiempo de Servicio en la Institución Oferente
ADRIANA BUSTOS M. Firma del Profesional — Stefany Cera Coley Firma del Representante Legal

Stefany Cera Coley - 49.721.604.
NOMBRE Y CEDULA DE CIUDADANÍA DEL REPRESENTANTE LEGAL Y/O APODERADO

NOMBRE RAZÓN SOCIAL Y NIT.
Atencion Prehospitalaria y Seguridad Industrial - Aprehsi Ltda.
NIT: 900.033.859-6

Escaneado con CamScanner

ANEXO 6.

FORMATO DE IDONEIDAD DEL RECURSO HUMANO OFRECIDO

Para cada funcionario se deberá diligenciar un formato por separado.

La Dirección de Sanidad se reserva el derecho de verificar la información plasmada en este formato.

FORMATO DE IDONEIDAD DEL RECURSO HUMANO OFRECIDO	
Ciudad y Fecha	Valledupar 15-04-2020
Nombre y Apellidos	Tiffany Patricia Quintero Jimenez
Cédula de Ciudadanía	32755614
Fecha de Nacimiento:	**Nacionalidad:** Colombiana.
Profesión	Fonoaudiologa
Universidad:	Metropolitana.
No. de Registro Profesional	52755614
Título Obtenido	fonoaudiologa
Especializaciones:	En salud ocupacional
Tiempo de Experiencia en la Profesión:	
Tiempo de Servicio en la Institución Oferente	
Tiffany Quintero Jimenez **Firma del Profesional**	Stefany Cera Coley **Firma del Representante Legal**

Stefany Cera Coley - 49.721.604.
NOMBRE Y CEDULA DE CIUDADANÍA DEL REPRESENTANTE LEGAL Y/O APODERADO

NOMBRE RAZÓN SOCIAL Y NIT.
Atención Prehospitalaria y seguridad industrial - Aprehsi Ltda.
NIT: 900.033.859-6

Escaneado con CamScanner

ANEXO 6.

FORMATO DE IDONEIDAD DEL RECURSO HUMANO OFRECIDO

Para cada funcionario se deberá diligenciar un formato por separado.

La Dirección de Sanidad se reserva el derecho de verificar la información plasmada en este formato.

FORMATO DE IDONEIDAD DEL RECURSO HUMANO OFRECIDO
Ciudad y Fecha Valledupar 15- Abril 2020
Nombre y Apellidos Ricardo Subiria Peñalozo
Cédula de Ciudadanía 80 155.329.
Fecha de Nacimiento: **Nacionalidad:**
Profesión Psicologo
Universidad: Antonio Nariño
No. de Registro Profesional
Título Obtenido Psicologo
Especializaciones: Gerencia en Salud ocupacional
Tiempo de Experiencia en la Profesión:
Tiempo de Servicio en la Institución Oferente
Firma del Profesional — Firma del Representante Legal: Stefany Cera Coley

Stefany Cera Coley 49.721.604
NOMBRE Y CEDULA DE CIUDADANÍA DEL REPRESENTANTE LEGAL Y/O APODERADO

NOMBRE RAZÓN SOCIAL Y NIT.
Aprensi Ltda.
900.083.859-6

Escaneado con CamScanner

ANEXO No. 6
FORMATO IDONEIDAD DEL RECURSO HUMANO OFRECIDO

Para cada funcionario ofertado se deberá diligenciar un formato.

L a Dirección de Sanidad se reserva el derecho de verificar la información plasmada en este formato.

FORMATO DE IDONEIDAD DEL RECURSO HUMANO OFRECIDO
Ciudad y fecha: **Bogotá 15 de abril de 2020**
Nombres y Apellidos: **Elizabeth Peralta Cortes**
Cedula de Ciudadanía: **52.423.842 de Bogotá**
Fecha de Nacimiento:
Nacionalidad: **Colombiana**
Profesión: **Fisioterapeuta**
No Registro Profesional: **52423842**
Titulo Obtenido: **Fisioterapeuta**
Especializaciones: **Especialista en Gerencia en salud ocupacional**
Tiempo de experiencia en la práctica de los procedimientos Objetos de la contratación
Tiempo de Servicio en la Institución Oferente: **5 años y 6 meses**
Firma del Profesional — **Firma del Representante Legal**

Stefany Cera Coley - 49-721.604
NOMBRE Y CEDULA DE CIUDADANÍA DEL REPRESENTANTE LEGAL Y/O APODERADO

NOMBRE RAZÓN SOCIAL Y NIT.
ATENCION PREHOSPITALARIA Y SEGURIDAD INDUSTRIAL APREHSI LTDA
NIT: 900.033.859-6

Escaneado con CamScanner

ANEXO 6.

FORMATO DE IDONEIDAD DEL RECURSO HUMANO OFRECIDO

Para cada funcionario se deberá diligenciar un formato por separado.

La Dirección de Sanidad se reserva el derecho de verificar la información plasmada en este formato.

FORMATO DE IDONEIDAD DEL RECURSO HUMANO OFRECIDO	
Ciudad y Fecha	Valledupar 15-abril-2020
Nombre y Apellidos	Dayana Paola Gutierrez Castañeda
Cédula de Ciudadanía	1045675904
Fecha de Nacimiento:	Nacionalidad: Colombiana.
Profesión	Fisioterapeuta.
Universidad:	Simon Bolivar
No. de Registro Profesional	1045675904
Titulo Obtenido	Fisioterapeuta.
Especializaciones:	Gerencia de Servicios de Salud
Tiempo de Experiencia en la Profesión:	
Tiempo de Servicio en la Institución Oferente	

Firma del Profesional

Stefany Cera Coley
Firma del Representante Legal

Stefany Cera Coley 49721604
NOMBRE Y CEDULA DE CIUDADANÍA DEL REPRESENTANTE LEGAL Y/O APODERADO

NOMBRE RAZÓN SOCIAL Y NIT.
Aprehsi Ltda.

Escaneado con CamScanner

ANEXO 6.

FORMATO DE IDONEIDAD DEL RECURSO HUMANO OFRECIDO

Para cada funcionario se deberá diligenciar un formato por separado.

La Dirección de Sanidad se reserva el derecho de verificar la información plasmada en este formato.

FORMATO DE IDONEIDAD DEL RECURSO HUMANO OFRECIDO	
Ciudad y Fecha	Valledupar abril 15 2020
Nombre y Apellidos	Hilene Mana Mengual perez.
Cédula de Ciudadanía	56.053.983.
Fecha de Nacimiento: 13-Dic-1968	**Nacionalidad:** Colombiana.
Profesión	Nutricionista Dietista.
Universidad:	Metropolitana.
No. de Registro Profesional	56053983.
Título Obtenido	Nutricionista Dietista
Especializaciones:	
Tiempo de Experiencia en la Profesión:	
Tiempo de Servicio en la Institución Oferente	

Hilene Mengual
Firma del Profesional

Stefany Cera Coley
Firma del Representante Legal

Stefany Cera Coley 49-721.609
NOMBRE Y CEDULA DE CIUDADANIA DEL REPRESENTANTE LEGAL Y/O APODERADO

NOMBRE RAZÓN SOCIAL Y NIT.
Aprehsi Ltda
NIT: 900.033.859-6

Escaneado con CamScanner