	PROCESO ADQUISICIÓN DE BIENES Y SERVICIOS CERTIFICADO DE IDONEIDAD Y EXPERIENCIA	F4.P2.ABS	06/05/2024
		Versión 6	Página 1 de 3

CERTIFICADO DE IDONEIDAD Y EXPERIENCIA

ANA MILENA MENDEZ FLOREZ, en mi calidad de **Coordinadora del Centro Zonal Buenaventura**, certifico que **ANA EDITH RIASCOS PANAMEÑO** identificado(a) con **C.C. No. 29.231.022**, cumple con los requisitos de formación y experiencia señalados en el Estudio Previo que hace parte integral del presente proceso contractual identificado con SITCO No. **226571** como se evidencia a continuación:

1. TRÁMITE DE CONSULTA AL BANCO DE HOJAS DE VIDA

a. Estudio sobre aplicación de excepciones

EXCEPCIÓN	APLICA	JUSTIFICACIÓN
Cuando se identifique que las personas naturales que actualmente ejecutan Contratos de Prestación de Servicios o de Apoyo a la Gestión cuentan con la idoneidad y experiencias requeridas para ejecutar los contratos que se identifiquen en el Plan Anual de Adquisiciones.	SI	La persona natural que ejecutará el presente Contrato de Prestación de Servicios Profesionales, prestó sus servicios para el ICBF Regional Valle del Cauca en la Vigencia 2024, por lo que cuenta con la idoneidad y experiencia requerida para ejecutar el contrato que se identifique en el Plan Anual de Adquisiciones.
Contratos de prestación de servicios profesionales de personal de que corresponda a la categoría I de la "Tabla de Referencia de Honorarios Contratistas prestación de Servicios y Apoyo a la Gestión" del ICBF, siempre que las obligaciones contractuales requieran alto grado de experticia, alto nivel de confidencialidad de la información	NO	N/A


a. Consulta en el Banco de Hojas de Vida

De acuerdo con lo indicado en el literal a, no se hace necesaria la consulta al Banco de Hojas de Vida.

b. Análisis de la(s) hoja(s) de vida recibida(s)

N/A

Antes de imprimir este documento... piense en el medio ambiente!

	PROCESO ADQUISICIÓN DE BIENES Y SERVICIOS CERTIFICADO DE IDONEIDAD Y EXPERIENCIA	F4.P2.ABS	06/05/2024
		Versión 6	Página 2 de 3

c. Entrevista

N/A

2. FORMACIÓN

NIVEL	CATEGORIA II NIVEL I TITULO PROFESIONAL + 0-11 MESES DE EXPERIENCIA PROFESIONAL (O DOCENTE CUANDO SE REQUIERA)		
TÍTULO(S) DE FORMACIÓN REQUERIDO(S)	Pregrado	ECONOMÍA, ADMINISTRACIÓN, CONTADURÍA Y AFINES	
	Posgrado	N/A	
TÍTULO(S) DE FORMACIÓN APORTADO(S)	Título	ADMINISTRADOR PÚBLICO	
	Institución Educativa, Educación para el Trabajo y el Desarrollo Humano o de Educación Superior que otorga el título		LA CORPORACIÓN UNIFICADA NACIONAL DE EDUCACIÓN SUPERIOR
	Fecha de terminación del pènsun académico		30/11/2012
	Fecha de grado	21 Junio 2013	
	Resolución de Convalidación		N/A
TARJETA O MATRÍCULA PROFESIONAL	N/A		
ANTECEDENTES PROFESIONALES	N/A		
EQUIVALENCIAS APLICADAS	N/A		
RESULTADO	CUMPLE		

3. EXPERIENCIA

CONDICIONES	EXPERIENCIA REQUERIDA
TIPO DE EXPERIENCIA	Profesional
MESES MÍNIMOS	+ 0-11 meses de Experiencia Profesional (o docente cuando se requiera)
MESES DE EXPERIENCIA RELACIONADA	N/A

Se deja constancia de que se revisaron y validaron los soportes de experiencia conforme a la información que se presenta a continuación:

Antes de imprimir este documento... piense en el medio ambiente!

Pulsar dos veces la tabla para editar la información

TOTAL EXPERIENCIA ACREDITADA (en meses)	49,9333
EXPERIENCIA LABORAL ACREDITADA (en meses)	0
EXPERIENCIA PROFESIONAL ACREDITADA (en meses)	49,9333
EXPERIENCIA DOCENTE ACREDITADA (en meses)	0
EXPERIENCIA ANCESTRAL ACREDITADA (en meses)	0
TOTAL EXPERIENCIA RELACIONADA ACREDITADA (en meses)	2,76667

No.	Empleador/Contratante	Inicio	Terminación	Días	Observaciones	Tipo (Laboral, Profesional, Docente, Ancestral)	Relacionada (SI/NO)
1	INSTITUTO DE BIENESTAR FAMILIAR	8/10/2024	31/12/2024	83		Profesional	SI
2	ALCALDIA DISTRITAL DE BUENAVENTURA	15/05/2023	31/12/2023	226		Profesional	NO
3	ALCALDIA DISTRITAL DE BUENAVENTURA	1/02/2023	30/04/2023	89		Profesional	NO
4	ALCALDIA DISTRITAL DE BUENAVENTURA	29/08/2022	30/12/2022	121		Profesional	NO
5	ALCALDIA DISTRITAL DE BUENAVENTURA	24/01/2022	26/07/2022	182		Profesional	NO
6	ALCALDIA DISTRITAL DE BUENAVENTURA	8/06/2021	31/12/2021	203		Profesional	NO
7	ALCALDIA DISTRITAL DE BUENAVENTURA	3/02/2020	31/12/2020	328		Profesional	NO
8	CONCEJO DE BUENAVENTURA	5/02/2019	31/10/2019	266		Profesional	NO
9				0			NO
10				0			NO
11				0			NO
12				0			NO

3.1. Relación de equivalencias aplicadas

N/A

4. OTROS REQUISITOS COMPLEMENTARIOS

N/A

En constancia de lo anterior se firma el presente documento en la ciudad de **Buenaventura**, a los **08** días de **mayo** de **2025**.

Firma:  ANA MILENA MENDEZ FLOREZ	
Nombre del Jefe o Director de la dependencia líder de la necesidad:	Ana Milena Mendez Florez
Cargo:	Profesional Universitario con funciones de Coordinación
Oficina o Dirección líder de la necesidad:	Centro Zonal Buenaventura

Ana Milena Mendez Florez _Coordinadora Centro Z

Antes de imprimir este documento... piense en el medio ambiente!