## CERTIFICADO DE IDONEIDAD Y EXPERIENCIA

**LUZ EMIR ASPRILLA MORENO,** en mi calidad de **COORDINADOR DEL GRUPO DE ASISTENCIA TÉCNICA**, certifico que **CLAUDIA PATRICIA PEÑATE TOVAR** identificado(a) con **CÉDULA DE CIUDADANÍA** No. **1129570088** 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. **234879** 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 | **NO** | **N/A** |
| 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** |

### b. Consulta en el Banco de Hojas de Vida

En cumplimiento a la resolución No. 6893 del 20 de octubre de 2023 como herramienta para la selección de personas naturales para suscribir contratos de prestación de servicios y de apoyo a la gestión, la Directora Regional realizó la consulta en el correo buscaenelbancohv@icbf.gov.co en las siguientes fechas:

04 julio de 2025.

Lo anterior con el fin de identificar un perfil para suplir la necesidad de la carga identificada en NAS ASI:

CLASIFICADA

| Nececi dad<br>NAS | Reginal | Número perfil | Grupo | Area del conocimient o | Núcleo básico del conocimient o | Profesió n | Objeto del contrat o | Categori a | Nive l |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| 498 | ATLANTICO | 1 | | | Nutrición y dietetica | Nuticioni sta Dietista | | | |

Como respuesta a esta petición Banco de hojas de vida emitió correo electrónico de fecha 4 de julio, indicando la **CONSTANCIA BANCO DE HOJAS DE VIDA ICBF** del perfil solicitado. Quien para el caso en concreto corresponde a:

**POSTULACIÓN 1**

| CEDULA | NOMBRE |
|---|---|
| **1129570088** | **CLAUDIA PATRICIA PEÑATE TOVAR** |

CLASIFICADA

Correo de Solicitud Banco

**De:** Luz Elena Gonzalez Ortega <Luz.GonzalezO@icbf.gov.co>
**Enviado:** viernes, 4 de julio de 2025 8:33
**Para:** Buscaenelbancohv <buscaenelbancohv@icbf.gov.co>
**Cc:** Henry Jack Rincon Diaz <Henry.Rincon@icbf.gov.co>; Maybeth Patricia Orozco Torres <Maybeth.Orozco@icbf.gov.co>
**Asunto:** RV: Solicitud base de Datos Nutricionistas y Dietética

Cordial saludo estimadas,

De manera atenta solicitamos nos sea proporcionada una nueva base de datos para perfil de Nutrición y dietética. Lo anterior debido a que el suministrado con anticipación ya fue agotado, por lo que se requiere con urgencia para poder surtir de manera efectiva el proceso de selección que encuentra en curso.

Cordialmente

BIENESTAR FAMILIAR

**Luz Elena González Ortega**
Directora (E) Regional Atlántico
ICBF Sede Regional Atlántico
Carrera 46 # 61-15 Barrio Boston - Barranquilla
Teléfono: 605 3853084 Ext. 500100
www.icbf.gov.co

Clasificación de la información: **CLASIFICADA**

Correo de Respuesta Banco:

CLASIFICADA

**De:** Buscaenelbancohv <buscaenelbancohv@icbf.gov.co>
**Enviado el:** miércoles, 23 de julio de 2025 9:45 a.m.
**Para:** Luz Elena Gonzalez Ortega <Luz.GonzalezO@icbf.gov.co>
**CC:** Henry Jack Rincon Diaz <Henry.Rincon@icbf.gov.co>; Maybbett Esther Acosta Hernandez <Maybbett.Acosta@icbf.gov.co>
**Asunto:** RE: Acta No 25.

Cordial saludo

De acuerdo a las observaciones y los desistimientos enviados en el correo adjunto se da constancia a los siguientes candidatos

## CONSTANCIA BANCO DE HOJAS DE VIDA ICBF

En cumplimiento a la resolución de Banco de Hojas de Vida No. 6893 del 20 de octubre de 2023 como herramienta para la selección de personas naturales para suscribir contratos de prestación de servicios y de apoyo a la gestión.

Los perfiles que se relacionan en el correo que antecede SI surtieron el procedimiento de inscripción, en mecanismo de acceso público, en calidad de "oferente persona natural" en el Banco de Hojas de Vida del Instituto Colombiano de Bienestar Familiar.

Siendo responsable la Regional Atlántico del proceso de selección e idoneidad, estos son los perfiles seleccionados para suscribir contrato de prestación de servicios:

Cédula de Ciudadanía 55220065 ARLETH MARGOTH MARTINEZ ARROYO

CLA

**De:** Buscaenelbancohv <buscaenelbancohv@icbf.gov.co>
**Enviado el:** martes, 22 de julio de 2025 3:29 p.m.
**Para:** Luz Elena Gonzalez Ortega <Luz.GonzalezO@icbf.gov.co>
**CC:** Henry Jack Rincon Diaz <Henry.Rincon@icbf.gov.co>; Maybbett Esther Acosta Hernandez <Maybbett.Acosta@icbf.gov.co>
**Asunto:** RE: Acta No 25.

Cordial saludo

De acuerdo a las observaciones y los desistimientos enviados en el correo adjunto se da constancia a los siguientes candidatos

CONSTANCIA BANCO DE HOJAS DE VIDA ICBF

En cumplimiento a la resolución de Banco de Hojas de Vida No. 6893 del 20 de octubre de 2023 como herramienta para la selección de personas naturales para suscribir contratos de prestación de servicios y de apoyo a la gestión.

Los perfiles que se relacionan en el correo que antecede SI surtieron el procedimiento de inscripción, en mecanismo de acceso público, en calidad de "oferente persona natural" en el Banco de Hojas de Vida del Instituto Colombiano de Bienestar Familiar.

Siendo responsable la Regional Atlántico del proceso de selección e idoneidad, estos son los perfiles seleccionados para suscribir contrato de prestación de servicios:

Cédula de Ciudadanía1043114993Rosa Linda López Morales

CLA

**De:** Buscaenelbancohv <buscaenelbancohv@icbf.gov.co>
**Enviado el:** lunes, 21 de julio de 2025 11:56 a.m.
**Para:** Luz Elena Gonzalez Ortega <Luz.GonzalezO@icbf.gov.co>
**CC:** Henry Jack Rincon Diaz <Henry.Rincon@icbf.gov.co>; Maybbett Esther Acosta Hernandez <Maybbett.Acosta@icbf.gov.co>; Sara Yazmin Velasquez Ramirez <Sara.Velasquez@icbf.gov.co>
**Asunto:** RE: Acta No 25.

Cordial saludo

De acuerdo a las observaciones y los desistimientos enviados en el correo adjunto se da constancia a los siguientes candidatos

## CONSTANCIA BANCO DE HOJAS DE VIDA ICBF

En cumplimiento a la resolución de Banco de Hojas de Vida No. 6893 del 20 de octubre de 2023 como herramienta para la selección de personas naturales para suscribir contratos de prestación de servicios y de apoyo a la gestión.

Los perfiles que se relacionan en el correo que antecede SI surtieron el procedimiento de inscripción, en mecanismo de acceso público, en calidad de "oferente persona natural" en el Banco de Hojas de Vida del Instituto Colombiano de Bienestar Familiar.

Siendo responsable la Regional Atlántico del proceso de selección e idoneidad, estos son los perfiles seleccionados para suscribir contrato de prestación de servicios:

Cédula de Ciudadanía 22549321 Mayrin Cecilia Torres Muñoz
Cédula de Ciudadanía1140844433 SHEYLA PATICIA MORAN RAMIREZ
Cédula de Ciudadanía32608166 ANA MARIA MORENO VEGA
Cédula de Ciudadanía1042440643Erick josephPertuzGarcia
Cédula de Ciudadanía 1045719107Cindy Marcela Rivas Diaz
Cédula de Ciudadanía1045740982 Tatiana Teran De avila
Cédula de Ciudadanía1042437290 LAURA PATRICIA PAVA MARAÑON
Cédula de Ciudadanía1140876969 Eduardo Jose Diaz Peña
Cédula de Ciudadanía 1129570088 Claudia Patricia Peñate Tovar
Cédula de Ciudadanía 32608506 Brigett Del Carmen Trespalacios Lafaurie



Cualquier copia impresa de este documento se considera como COPIA NO CONTROLADA
LOS DATOS PROPORCIONADOS SERÁN TRATADOS DE ACUERDO A LA POLÌTICA DE TRATAMIENTO DE DATOS PERSONALES DEL ICBF Y A LA LEY 1581 DE 2012

COLOMBIA POTENCIA DE LA VIDA

**Banco de Hojas de vida ICBF**
Dirección General
ICBF Sede de la Dirección General
Avenida Cr. 68 No. 64C - 75 Bogotá, Colombia
Teléfono: 601 4377630
www.icbf.gov.co

Clasificación de la información: **CLASIFICADA**

CLASIFICADA

**Nota:** se anexan los soportes de la consulta realizada y la respuesta recibida.

**Análisis de la(s) hoja(s) de vida recibida(s)**

Fue recibida la hoja de vida de la postulación 1 de Banco de hojas de vidas y de acuerdo con los soportes anexados la hoja de vida de **CLAUDIA PATRICIA PEÑATE TOVAR** identificada con c.c. No. **1129570088** cumple con los requisitos de formación y experiencia referidos en el memorando No. 20251600000025373 del 2025 “Por lo cual se adoptan orientaciones para la contratación de integralidad de los contratos de aporte de servicios de modalidad comunitaria” y de acuerdo con la formación y experiencia requerida en el presente documento y acreditada por el profesional.

**c. Entrevista**

De acuerdo con la entrevista realizada se observa que el candidato cumple con las siguientes competencias laborales: Proactividad, adaptación al cambio, Capacidad de aprendizaje, trabajo en equipo y cuenta con la formación y experiencia requeridas. Por lo cual se encuentra apto para ejercer la carga solicitada.

## 2. FORMACIÓN

| | | |
|---|---|---|
| **NIVEL** | PROFESIONAL | |
| **TÍTULO(S) DE FORMACIÓN** | **Pregrado** | NUTRICIONISTA DIETISTA |
| | **Posgrado** | N/A |



Cualquier copia impresa de este documento se considera como COPIA NO CONTROLADA
LOS DATOS PROPORCIONADOS SERÁN TRATADOS DE ACUERDO A LA POLÌTICA DE TRATAMIENTO DE DATOS PERSONALES DEL ICBF Y A LA LEY 1581 DE 2012

| | | | |
|---|---|---|---|
| **REQUERIDO(S)** | | | |
| **TÍTULO(S) DE FORMACIÓN APORTADO(S)** | **Título** | NUTRICIONISTA DIETISTA | |
| | **Institución Educativa, Educación para el Trabajo y el Desarrollo Humano o de Educación Superior que otorga el título** | UNIVERSIDAD DEL ATLANTICO | |
| | **Fecha de terminación del pénsum académico** | N/A | |
| | **Fecha de grado** | 26/03/2010 | |
| | **Resolución de Convalidación** | N/A | |
| **TARJETA O MATRÍCULA PROFESIONAL** | 03230 del 14/02/2019 | | |
| **ANTECEDENTES PROFESIONALES** | 4984 del 27/07/2025 | | |
| **EQUIVALENCIAS APLICADAS** | N/A | | |
| **RESULTADO** | **CUMPLE** | | |

### 3. EXPERIENCIA

| CONDICIONES | EXPERIENCIA REQUERIDA |
|---|---|
| **TIPO DE EXPERIENCIA** | PROFESIONAL |
| **MESES MÍNIMOS** | 6 MESES |
| **MESES DE EXPERIENCIA RELACIONADA** | 6 MESES |

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

CLASIFICADA

*Pulsar dos veces la tabla para editar la información*

| | |
|---|---|
| **TOTAL EXPERIENCIA ACREDITADA** (en meses) | 103,933 |
| EXPERIENCIA LABORAL ACREDITADA (en meses) | 0 |
| EXPERIENCIA PROFESIONAL ACREDITADA (en meses) | 103,933 |
| EXPERIENCIA DOCENTE ACREDITADA (en meses) | 0 |
| EXPERIENCIA ANCESTRAL ACREDITADA (en meses) | 0 |
| **TOTAL EXPERIENCIA RELACIONADA ACREDITADA** (en meses) | 103,933 |

| No. | Empleador/Contratante | Inicio | Terminación | Días | Observaciones | Tipo (Laboral, Profesional, Docente, Ancestral) | Relacionada (SI/NO) |
|---|---|---|---|---|---|---|---|
| 1 | OBRA SOCIAL MONTES | 24/09/2018 | 1/09/2020 | 697 | | Profesional | SI |
| 2 | JAVESALUD | 2/05/2017 | 21/03/2018 | 319 | | Profesional | SI |
| 3 | LABORATORIO KREATIVO | 22/06/2016 | 31/12/2018 | 909 | | Profesional | SI |
| 4 | CORPORACION ORIENTAR | 1/02/2011 | 30/06/2011 | 149 | | Profesional | SI |
| 5 | CORPORACION ORIENTAR | 1/07/2011 | 26/10/2011 | 115 | | Profesional | si |
| 6 | INSTITUTO DE PROMOCION SOCIAL | 6/05/2010 | 6/11/2010 | 180 | | Profesional | SI |
| 7 | ASOCIACION DE HOGARES SI A LA V | 1/04/2019 | 30/04/2021 | 749 | | Profesional | SI |
| 8 | | | | 0 | | | |
| 9 | | | | 0 | | | |
| 10 | | | | 0 | | | |
| 11 | | | | 0 | | | |
| 12 | | | | 0 | | | |

**Nota 1:** cuando se hayan desarrollado actividades o ejecutado contratos o cargos de manera simultánea, se contabilizará la experiencia por una sola vez, no se podrán contabilizar traslapos.
**Nota 2:** si la experiencia a acreditar es con la entidad, no se podrá exigir certificación. Bastará con que la hoja de vida de la plataforma SIGEP indique el número de contrato y la entidad validará en sus registros la información respectiva.
**Nota 3:** la experiencia profesional se contará a partir de la terminación y aprobación del pénsum académico de educación superior, para lo cual el futuro contratista deberá anexar el documento que así lo acredite, de lo contrario la experiencia profesional se contabilizará a partir de la obtención del título profesional. Para las profesiones relacionadas con el sistema de seguridad social en salud, la experiencia profesional se contará a partir de la inscripción o registro profesional.

### 3.1. Relación de equivalencias aplicadas

N/A

## 4. OTROS REQUISITOS COMPLEMENTARIOS

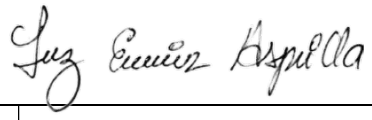
N/A

En constancia de lo anterior se firma el presente documento en la ciudad de Barranquilla, a los 25 días de julio de 2025.

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

Cualquier copia impresa de este documento se considera como COPIA NO CONTROLADA
LOS DATOS PROPORCIONADOS SERÁN TRATADOS DE ACUERDO A LA POLÌTICA DE TRATAMIENTO DE DATOS PERSONALES DEL ICBF Y A LA LEY 1581 DE 2012

CLASIFICADA

| | |
|---|---|
| **Firma:**  | |
| **Nombre del Jefe o Director de la dependencia líder de la necesidad:** | LUZ EMIR ASPRILLA MORENO |
| **Cargo:** | COORDINADORA |
| **Oficina o Dirección líder de la necesidad:** | GRUPO DE ASISTENCIA TÉCNICA |

**Proyectó: Juan Sebastián Mulford Hernandez**– Contratista.

CLASIFICADA