	PROCESO ADQUISICIÓN DE BIENES Y SERVICIOS CERTIFICADO DE IDONEIDAD Y EXPERIENCIA	F4.P2.ABS	01/08/2025
		Versión 7	Página 1 de 3

CERTIFICADO DE IDONEIDAD Y EXPERIENCIA

FERMINA ISABEL DEL CASTILLO SANTOS, en mi calidad de **COORDINADORA DEL CENTRO ZONAL SAHAGÚN**, certifico que **LUZMIRIAM ASIAS RIOS** identificado(a) con **C.C No. 1.067.919.438 de Montería**, cumple con los requisitos de formación y experiencia señalados en el Estudio Previo que hace parte integral del presente proceso contractual, identificado con el número de necesidad **97** consignado en la matriz F1.P2.ABS formato relación de necesidades por prestación de servicios -NAS, de la presente área Centro Zonal Sahagún – Regional Córdoba, 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	El contratista certifica experiencia dentro de la entidad.
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


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

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

N/A

d. Entrevista

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

	PROCESO ADQUISICIÓN DE BIENES Y SERVICIOS CERTIFICADO DE IDONEIDAD Y EXPERIENCIA	F4.P2.ABS	01/08/2025
		Versión 7	Página 2 de 3

N/A

2. FORMACIÓN


NIVEL	PROFESIONAL 1		
TÍTULO(S) DE FORMACIÓN REQUERIDO(S)	Pregrado	ADMINISTRACIÓN EN FINANZAS Y NEGOCIOS INTERNACIONALES	
	Posgrado	N/A	
TÍTULO(S) DE FORMACIÓN APORTADO(S)	Título	ADMINISTRACIÓN EN FINANZAS Y NEGOCIOS INTERNACIONALES	
	Institución Educativa, Educación para el Trabajo y el Desarrollo Humano o de Educación Superior que otorga el título		UNIVERSIDAD DE CÓRDOBA
	Fecha de terminación del pénsum académico		15/12/2014
	Fecha de grado	30/01/2015	
	Resolución de Convalidación		N/A
TARJETA O MATRÍCULA PROFESIONAL	N/A		
ANTECEDENTES PROFESIONALES	N/A		
EQUIVALENCIAS APLICADAS	N/A		
RESULTADO	CUMPLE / NO CUMPLE		

3. EXPERIENCIA

CONDICIONES	EXPERIENCIA REQUERIDA
TIPO DE EXPERIENCIA	PROFESIONAL
MESES MÍNIMOS	0-11
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!

	PROCESO ADQUISICIÓN DE BIENES Y SERVICIOS CERTIFICADO DE IDONEIDAD Y EXPERIENCIA	F4.P2.ABS	01/08/2025
		Versión 7	Página 3 de 3

EXPERIENCIA LABORAL ACREDITADA (en meses)	0
EXPERIENCIA PROFESIONAL ACREDITADA (en meses)	68,3
EXPERIENCIA DOCENTE ACREDITADA (en meses)	21,6
EXPERIENCIA ANCESTRAL ACREDITADA (en meses)	0
TOTAL EXPERIENCIA RELACIONADA ACREDITADA (en meses)	68,3

No.	Empleador/Contratante	Inicio	Terminación	Días	Observaciones	Tipo (Laboral, Profesional, Docente, Ancestral)	Relacionado (SI/NO)
1	INSTITUTO COLOMBIANO DE BIENESTAR FAMILIAR	18/01/2023	31/12/2023	343	CZ SAHAGÚN	Profesional	SI
2	INSTITUTO COLOMBIANO DE BIENESTAR FAMILIAR	13/01/2022	31/12/2022	348	CZ SAHAGÚN	Profesional	SI
3	INSTITUTO COLOMBIANO DE BIENESTAR FAMILIAR	23/01/2021	31/12/2021	338	CZ SAHAGÚN	Profesional	SI
4	INSTITUTO COLOMBIANO DE BIENESTAR FAMILIAR	30/01/2020	31/12/2020	330	CZ SAHAGÚN	Profesional	SI
5	INSTITUTO COLOMBIANO DE BIENESTAR FAMILIAR	8/01/2019	31/12/2019	353	CZ MONTELIBANO	Profesional	SI
6	INSTITUTO COLOMBIANO DE BIENESTAR FAMILIAR	24/01/2018	31/12/2018	337	CZ MONTELIBANO	Profesional	SI
7	SERVICIO NACIONAL DE APRENDIZAJE	1/02/2018	30/11/2018	299	SER	Docente	NO
8	FUNDACIÓN AMOR POR LA PAZ	10/01/2017	29/12/2017	349		Docente	NO
9				0			
10				0			
11				0			
12				0			
13				0			
14				0			

3.1. Relación de equivalencias aplicadas

N/A

4. OTROS REQUISITOS COMPLEMENTARIOS

N/A

El presente documento se entiende suscrito por el líder de la necesidad con la radicación del memorando de solicitud de contratos de prestación de servicios profesionales y/o de apoyo a la gestión de la Centro Zonal Sahagún ante la Dirección de Contratación, sin que sea necesaria su firma adicional.

Proyectó: Fermina del Castillo Santos

Revisó: Fermina del Castillo Santos

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