	MUNICIPIO DE CANDELARIA **CERTIFICACION DE IDONEIDAD Y EXPERIENCIA**	Código: 54-PGC-FT-901 Fecha: 11-Julio-2025 Versión: 1 Página: 1

Que evaluados los documentos que se relacionan a continuación, se concluye que ALTABASE identificado(a) con cédula de ciudadanía No. 901393703-3 , domicilio en Candelaria , cuenta con la idoneidad y experiencia requeridas para la celebración del contrato de prestación de servicios de apoyo a la gestión de conformidad con la verificación realizada por la dependencia, la cual examinó los soportes de formación académica y experiencia aportados, encontrando que estos cumplen con los requisitos establecidos en los estudios y documentos previos, conforme se detalla a continuación.

NOMBRE DEL PROVEEDOR: ALTABASE

I. FORMACIÓN ACADEMICA

Grado de formación	Titulo	Entidad educativa
Bachiller/Tecnologo o Profesional:		
Pregrado:		
Posgrado:		
Registro o Tarjeta Profesional:		
Vigencia TP /Antecedentes:		

II. EXPERIENCIA

Experiencia requerida (Profesional/Laboral Docente)	Total Tiempo requerido (meses)
LABORAL	48 MESES

Laboral acreditada (en meses)	Profesional Acreditada (en meses)	Docente Acreditada (en meses)	Total Experiencia Acreditada (en meses)
49,43333333	0	0	49

DETALLE EXPERIENCIA

No.	Entidad/Empresa/Contratante	Comentarios	Fecha/ inicio	Fecha/ terminación	Días	Tipo (Laboral, Profesional, Docente)	Suma laboral	Suma profesional	Suma docente
1	ALCALDIA DE CANDELARIA		16/05/2024	30/06/2024	44	Laboral	44	0	0
2	ALCALDIA DE CANDELARIA		4/10/2024	30/12/2024	86	Laboral	86	0	0
3	HOSPITAL LOCAL DE CANDELARIA		1/02/2022	31/12/2022	330	Laboral	330	0	0
4	FUNDACIÓN VALUE		18/03/2020	10/03/2021	352	Laboral	352	0	0
5	HOSPITAL LOCAL DE CANDELARIA		4/01/2023	3/02/2023	29	Laboral	29	0	0
6	HOSPITAL LOCAL DE CANDELARIA		6/02/2023	6/04/2023	60	Laboral	60	0	0
7	HOSPITAL LOCAL DE CANDELARIA		10/04/2023	10/06/2023	60	Laboral	60	0	0
8	HOSPITAL LOCAL DE CANDELARIA		13/07/2023	13/08/2023	30	Laboral	30	0	0
9	HOSPITAL LOCAL DE CANDELARIA		4/07/2024	31/12/2024	177	Laboral	177	0	0
10	HOSPITAL LOCAL DE CANDELARIA		3/01/2024	31/01/2024	28	Laboral	28	0	0
11	HOSPITAL LOCAL DE CANDELARIA		1/02/2024	31/03/2024	60	Laboral	60	0	0
12	HOSPITAL LOCAL DE CANDELARIA		3/04/2024	3/07/2024	90	Laboral	90	0	0
13	HOSPITAL LOCAL DE CANDELARIA		14/08/2024	31/12/2024	137	Laboral	137	0	0

Nombre y firma de Directora (or) o Secretaria (o) de la dependencia :	**MARIA CAMILA CAMPO TREJOS:**
Cargo:	SECRETARIA DE SALUD MUNICIPAL
Dependencia:	SECRETARIA DE SALUD MUNICIPAL DE CANDELARIA VALLE DEL CAUCA
Fecha: (Mes -Año)	oct-25

UNA VEZ IMPRESO ESTE DOCUMENTO SE CONSIDERA COPIA NO CONTROLADA Y NO NOS HACEMOS RESPONSABLES POR SU ACTUALIZACION.