SUPERVISOR 1

Libertad y Orden

FORMATO ÚNICO

HOJA DE VIDA

Persona Natural

(Leyes 190 de 1995, 489 y 443 de 1998)

ENTIDAD RECEPTORA

1 DATOS PERSONALES

PRIMER APELLIDO	SEGUNDO APELLIDO (O DE CASADA)	NOMBRES
GIL	MACHADO	ARGENIZ

DOCUMENTO DE IDENTIFICACIÓN: C.C (X) C.E ( ) PAS ( ) No. 1..114.826.635

SEXO: F (X) M ( )

NACIONALIDAD: COL. (X) EXTRANJERO ( ) PAÍS: _____

LIBRETA MILITAR: PRIMERA CLASE ( ) SEGUNDA CLASE ( ) NÚMERO _____ D.M _____

FECHA Y LUGAR DE NACIMIENTO

FECHA PAÍS DÍA 12 MES 04 AÑO 1992

DEPTO VALLE DEL CAUCA

MUNICIPIO EL CERRITO

DIRECCIÓN DE CORRESPONDENCIA

CARRERA 22 Nº 11 - 20

PAÍS COLOMBIA DEPTO VALLE DEL CAUCA

MUNICIPIO EL CERRITO

TELÉFONO 317 251 4391 EMAIL Angilma12@hotmail.com

2 FORMACIÓN ACADÉMICA

EDUCACIÓN BÁSICA Y MEDIA

MARQUE CON UNA X EL ÚLTIMO GRADO APROBADO (LOS GRADOS DE 1o. A 6o. DE BACHILLERATO EQUIVALEN A LOS GRADOS 6o. A 11o. DE EDUCACIÓN BÁSICA SECUNDARIA Y MEDIA)

EDUCACIÓN BÁSICA											TÍTULO OBTENIDO: BACHILLER TECNICO EN INFORMATICA
PRIMARIA					SECUNDARIA				MEDIA		FECHA DE GRADO
1o.	2o.	3o.	4o.	5o.	6o.	7o.	8o.	9o.	10	11	MES 07 AÑO 2009

EDUCACION SUPERIOR (PREGRADO Y POSTGRADO)

DILIGENCIE ESTE PUNTO EN ESTRICTO ORDEN CRONOLÓGICO, EN MODALIDAD ACADÉMICA ESCRIBA:

TC (TÉCNICA), **TL** (TECNOLÓGICA), **TE** (TECNOLÓGICA ESPECIALIZADA), **UN** (UNIVERSITARIA),

ES (ESPECIALIZACIÓN), **MG** (MAESTRÍA O MAGISTER), **DOC** (DOCTORADO O PHD),

RELACIONE AL FRENTE EL NÚMERO DE LA TARJETA PROFESIONAL (SI ÉSTA HA SIDO PREVISTA EN UNA LEY).

MODALIDAD ACADÉMICA	No.SEMESTRES APROBADOS	GRADUADO SI	GRADUADO NO	NOMBRE DE LOS ESTUDIOS O TÍTULO OBTENIDO	TERMINACIÓN MES	TERMINACIÓN AÑO	No. DE TARJETA PROFESIONAL
TL	6	X		TECNOLOGA EN ALIMENTOS	10	2015	76510-058575 VLL

ESPECÍFIQUE LOS IDIOMAS DIFERENTES AL ESPAÑOL QUE: HABLA, LEE, ESCRIBE DE FORMA, REGULAR (R), BIEN (B) O MUY BIEN (MB)

IDIOMA	LO HABLA R	LO HABLA B	LO HABLA MB	LO LEE R	LO LEE B	LO LEE MB	LO ESCRIBE R	LO ESCRIBE B	LO ESCRIBE MB

FORMATO ÚNICO

HOJA DE VIDA

Persona Natural

(Leyes 190 de 1995, 489 y 443 de 1998)

3 EXPERIENCIA LABORAL

RELACIONE SU EXPERIENCIA LABORAL O DE PRESTACIÓN DE SERVICIOS EN ESTRICTO ORDEN CRONOLÓGICO COMENZANDO POR EL ACTUAL.

EMPLEO ACTUAL O CONTRATO VIGENTE

EMPRESA O ENTIDAD	PÚBLICA	PRIVADA	PAÍS
FUNDACION ACCION POR COLOMBIA		X	COLOMBIA

DEPARTAMENTO	MUNICIPIO	CORREO ELECTRÓNICO ENTIDAD
VALLE DEL CAUCA	JAMUNDI	fundacionprodesarrollocomunitario@hotmail..com

TELÉFONOS	FECHA DE INGRESO	FECHA DE RETIRO
5539166	DÍA 23 MES 01 AÑO 2018	DÍA MES AÑO

CARGO O CONTRATO ACTUAL	DEPENDENCIA	DIRECCIÓN
SUPERVISOR DE CAMPO PAE	OPERATIVO	CALLE 18 Nº 2-31

EMPLEO O CONTRATO ANTERIOR

EMPRESA O ENTIDAD	PÚBLICA	PRIVADA	PAÍS

DEPARTAMENTO	MUNICIPIO	CORREO ELECTRÓNICO ENTIDAD

TELÉFONOS	FECHA DE INGRESO	FECHA DE RETIRO
	DÍA MES AÑO	DÍA MES AÑO

CARGO O CONTRATO	DEPENDENCIA	DIRECCIÓN

EMPLEO O CONTRATO ANTERIOR

EMPRESA O ENTIDAD	PÚBLICA	PRIVADA	PAÍS

DEPARTAMENTO	MUNICIPIO	CORREO ELECTRÓNICO ENTIDAD

TELÉFONOS	FECHA DE INGRESO	FECHA DE RETIRO
	DÍA MES AÑO	DÍA MES AÑO

CARGO O CONTRATO	DEPENDENCIA	DIRECCIÓN

EMPLEO O CONTRATO ANTERIOR

EMPRESA O ENTIDAD	PÚBLICA	PRIVADA	PAÍS

DEPARTAMENTO	MUNICIPIO	CORREO ELECTRÓNICO ENTIDAD

TELÉFONOS	FECHA DE INGRESO	FECHA DE RETIRO
	DÍA MES AÑO	DÍA MES AÑO

CARGO O CONTRATO	DEPENDENCIA	DIRECCIÓN

NOTA: SI REQUIERE ADICIONAR MAS EXPERIENCIA LABORAL, IMPRIMA NUEVAMENTE ESTA HOJA .

FORMATO ÚNICO

HOJA DE VIDA

Persona Natural

(Leyes 190 de 1995, 489 y 443 de 1998)

4 TIEMPO TOTAL DE EXPERIENCIA

INDIQUE EL TIEMPO TOTAL DE SU EXPERIENCIA LABORAL EN NÚMERO DE AÑOS Y MESES.

OCUPACIÓN	*TIEMPO DE EXPERIENCIA*	
	AÑOS	*MESES*
SUPERVISOR PAE	2	9

5 FIRMA DEL SERVIDOR PÚBLICO O CONTRATISTA

MANIFIESTO BAJO LA GRAVEDAD DEL JURAMENTO QUE SI ( ) NO (X) ME ENCUENTRO DENTRO DE LAS CAUSALES DE INHABILIDAD E INCOMPATIBILIDAD DEL ORDEN CONSTITUCIONAL O LEGAL, PARA EJERCER CARGOS EMPLEOS PÚBLICOS O PARA CELEBRAR CONTRATOS DE PRESTACIÓN DE SERVICIOS CON LA ADMINISTRACIÓN PÚBLICA.

PARA TODOS LOS EFECTOS LEGALES, CERTIFICO QUE LOS DATOS POR MI ANOTADOS EN EL PRESENTE FORMATO ÚNICO DE HOJA DE VIDA, SON VERACES, (ARTÍCULO 5o. DE LA LEY 190/95).

Argenis Gil Machado

FIRMA DEL SERVIDOR PÚBLICO O CONTRATISTA

6 OBSERVACIONES DEL JEFE DE RECURSOS HUMANOS Y/O CONTRATOS

CERTIFICO QUE LA INFORMACIÓN AQUÍ SUMINISTRADA HA SIDO CONSTATADA FRENTE A LOS DOCUMENTOS QUE HAN SIDO PRESENTADOS COMO SOPORTE.

NOMBRE Y FIRMA DEL JEFE DE PERSONAL O DE CONTRATOS

REPÚBLICA DE COLOMBIA
IDENTIFICACIÓN PERSONAL
CÉDULA DE CIUDADANÍA

NÚMERO 1.114.826.635

GIL MACHADO

APELLIDOS

ARGENIZ

NOMBRES

FIRMA





INDICE DERECHO

FECHA DE NACIMIENTO 12-ABR-1992

EL CERRITO
(VALLE)

LUGAR DE NACIMIENTO

1.67 O+ F

ESTATURA G.S. RH SEXO

16-ABR-2010 EL CERRITO

FECHA Y LUGAR DE EXPEDICIÓN

REGISTRADOR NACIONAL
JUAN CARLOS GALINDO VACHA

A-3104900-00803465-F-1114826635-20170216 0053646630A 1 47542691

Sitio OK

REPÚBLICA DE COLOMBIA

COPNIA

Consejo Profesional Nacional de Ingeniería

Certificado de Inscripción Profesional Auxiliar No.

76510-058575 VLL

Fecha de Expedición **05/10/2017**

Nombre:
ARGENIZ
GIL MACHADO

Identificación:
C.C. 1114826635

Profesión:
TECNOLOGA EN ALIMENTOS

Institución:
UNIVERSIDAD DEL VALLE



100766/1016

Este es un documento público expedido en virtud de la Ley 842 de 2003, que autoriza al titular a ejercer como Profesional Auxiliar de la Ingeniería en el Territorio Nacional.

DIRECTOR GENERAL

PRESIDENTE DEL CONSEJO

En caso de extravío debe ser remitida al COPNIA. Calle 78 No. 9-57 primer piso
Línea Nacional: 01 8000 116590

REPÚBLICA DE COLOMBIA

COPNIA

Consejo Profesional Nacional de Ingeniería

Certificado de vigencia y antecedentes disciplinarios
CVAD-2020-390075

CONSEJO PROFESIONAL NACIONAL DE INGENIERÍA
COPNIA

EL DIRECTOR GENERAL

CERTIFICA:

1. Que ARGENIZ GIL MACHADO, identificado(a) con CEDULA DE CIUDADANIA 1114826635, se encuentra inscrito(a) en el Registro Profesional Nacional que lleva esta entidad, en la profesión de TECNOLOGIA EN ALIMENTOS con CERTIFICADO DE INSCRIPCION PROFESIONAL - AUXILIAR 76510-058575 desde el 05 de Octubre de 2017, otorgado(a) mediante Resolución Nacional 1391.

2. Que el(la) CERTIFICADO DE INSCRIPCION PROFESIONAL - AUXILIAR es la autorización que expide el Estado para que el titular ejerza su profesión en todo el territorio de la República de Colombia, de conformidad con lo dispuesto en la Ley 842 de 2003.

3. Que el(la) referido(a) CERTIFICADO DE INSCRIPCION PROFESIONAL - AUXILIAR se encuentra **VIGENTE**

4. Que el profesional no tiene antecedentes disciplinarios ético-profesionales.

5. Que la presente certificación se expide en Bogotá, D.C., a los catorce (14) días del mes de Octubre del año dos mil veinte (2020).

Rubén Dario Ochoa Arbeláez

Firmal del titular (*)

(*)Con el fin de verificar que el titular autoriza su participación en procesos estatales de selección de contratistas. La falta de firma del titular no invalida el Certificado

El presente es un documento público expedido electrónicamente con firma digital que garantiza su plena validez jurídica y probatoria según lo establecido en la Ley 527 de 1999. Para verificar la firma digital, consulte las propiedades del documento original en formato .pdf.

Para verificar la integridad e inalterabilidad del presente documento consulte en el sitio web https://tramites.copnia.gov.co/Copnia_Micrositе/CertificateOfGoodStanding/CertificateOfGoodStandingStart indicado el número del certificado que se encuentra en la esquina superior derecha de este documento.

Universidad del Valle

RECTORÍA

ACTA DE GRADO No 910

En el Departamento del Valle del Cauca, de conformidad con lo dispuesto en la Resolución No 922 emanada de la Rectoría de la Universidad del Valle; el día 23 de Octubre de 2015, en nombre de la República de Colombia y por autorización del Ministro de Educación Nacional, confiere el título de:

TECNÓLOGA EN ALIMENTOS
RG 120326640007652001100 SNIES

a:

ARGENIZ GIL MACHADO
Identificada con C.C. 1114826635

El diploma correspondiente le será entregado en la fecha prevista en la Resolución No. 922 y anotado en el libro 3 Folio 270 Registro 12 de la Universidad del Valle.

(Fdo) Iván Enrique Ramos Calderón - Rector
(Fdo) Luis Alberto Herrera Ramírez - Secretario General

Se firma en Santiago de Cali, el 23 de Octubre de 2015

MARTA SOFÍA COTACIO TORRES
Jefa División de Admisiones y Registro Académico

ESTE DOCUMENTO NO REQUIERE AUTENTIFICACIÓN EN VIRTUD DEL DECRETO No 1024 DE 1982

ACCIONPORCOLOMBIA

Acción por Colombia
Nit. 900.034.686-3

LA FUNDACIÓN PRODESARROLLO COMUNITARIO
ACCIÓN POR COLOMBIA
NIT. 900.034.686 – 3

CERTIFICA

Que la señora **ARGENIZ GIL MACHADO**, identificada con cedula de ciudadanía Nº **1.114.826.635** expedida en el Cerrito (Valle), se encuentra vinculada en la Fundación Prodesarrollo Comunitario Acción por Colombia desde el día 23 de Enero del año 2018 hasta la fecha, desempeñando el cargo de **SUPERVISORA DE CAMPO** para el Programa de Alimentación Escolar **PAE**, labor que ha realizado satisfactoriamente.

En constancia de lo antes mencionado, se expide la presente en la ciudad de Jamundí – Valle del Cauca a los dieciséis (16) días del mes de Octubre de dos mil veinte (2020).

ALEX MAURICIO TIRADO LAMOS
Representante Legal
C.C. No. 14.465.563 expedida en Cali (Valle)
Fundacion Prodesarrollo Comunitario Accion Por Colombia
Nit. 900.034.686 - 3
Dirección: Calle 18 Nº 2-31
Número de Teléfono: (2) 5539166

ACCIONPORCOLOMBIA

Acción por Colombia

ANEXO No. 21 **Nit. 900.034.686-3**

LICITACIÓN PÚBLICA No. 4143.010.32.712-2020
CARTA DE AUTORIZACIÓN PARA EL USO Y ALMACENAMIENTO DE DATOS PERSONALES

Jamundí (Valle del Cauca), 19 de Octubre de 2020

Señores
Secretaria de Educación Municipal de Cali
Programa de Alimentación Escolar

Asunto: Autorización para el uso y almacenamiento de datos personales.

Cordial saludo,

En virtud de la Ley Estatutaria 1581 de 2012, mediante la cual se dictan las disposiciones generales para la protección de datos personales, y su Decreto Reglamentario 1377 de 2013, se autoriza a la Secretaria de Educación de Cali – Programa de Alimentación Escolar, considerada como responsable y/o encargada, el tratamiento de datos personales, almacenados en documentos físicos y/o digitales, los cuales incluyen información que se ha reportado en desarrollo de las diferentes actividades y formularios de la Licitación No. 4143.010.32.712-2020, y en particular los siguientes: nombres, numero de documento de identificación, dirección, teléfono fijo y móvil, direcciones, correo electrónico, profesión, experiencia laboral, hoja de vida académica, certificados de notas, etc.

Atentamente,

Argeniz Gil Machado

ARGENIZ GIL MACHADO
C.C. 1.114.826.635 de El Cerrito (Valle)

ACCIONPORCOLOMBIA

Acción por Colombia

Nit. 900.034.686-3

CARTA DE AUTORIZACIÓN DE UTILIZACIÓN DE HOJA DE VIDA

Yo **ARGENIZ GIL MACHADO**, identificada con Cedula de Ciudadanía **Nº 1.114.826.635** expedida en El Cerrito (Valle), autorizo a la **FUNDACIÓN PRODESARROLLO COMUNITARIO ACCIÓN POR COLOMBIA** para que haga uso de mi hoja de vida con sus respectivos soportes, para el proceso de Licitación Pública **Nº 4143.010.32.712-2020** que adelanta el Municipio de Santiago de Cali.

En constancia de lo antes mencionado, se firma a los diecinueve (19) días del mes de Octubre de 2020.

Argeniz Gil Machado

ARGENIZ GIL MACHADO
C.C. 1.114.826.635 de El Cerrito (Valle)

Calle 18 # 2-31 Kilómetro 15 Vía Panamericana • Jamundí
PBX: 553 9166 • Móvil: 314 631 3907 • fundacionprodesarrollocomunitario@hotmail.com

ACCIONPORCOLOMBIA

Acción por Colombia

Nit. 900.034.686-3

CARTA DE INTENCIÓN

Jamundí (Valle del Cauca), 19 de Octubre de 2020

SUPERVISOR DE CAMPO

Yo **ARGENIZ GIL MACHADO**, identificada con Cedula de Ciudadanía **Nº 1.114.826.635** expedida en El Cerrito (Valle), me comprometo a prestar mi servicio como **SUPERVISOR DE CAMPO** para la Fundación Prodesarrollo Comunitario Acción por Colombia, en el Programa de Alimentación Escolar y acepto explícitamente las actividades a desempeñar, entre ellas: Realizar visitas técnicas de campo a las distintas unidades de servicio focalizadas, realizar capacitaciones del personal manipulador en las unidades de servicio, y las demás obligaciones y responsabilidades para la ejecución del Programa de Alimentación Escolar en el Municipio de Santiago de Cali, según el proceso de Licitación Pública 4143.010.32.712-2020, en caso de resultar adjudicatario.

En constancia de lo antes mencionado, se firma a los diecinueve (19) días del mes de Octubre de 2020.

Argeniz Gil Machado

ARGENIZ GIL MACHADO
C.C. 1.114.826.635 de El Cerrito (Valle)
Celular: 317 251 4391

SUPERVISOR 2

Libertad y Orden

FORMATO ÚNICO

HOJA DE VIDA

Persona Natural

(Leyes 190 de 1995, 489 y 443 de 1998)

ENTIDAD RECEPTORA

1 DATOS PERSONALES

PRIMER APELLIDO	SEGUNDO APELLIDO (O DE CASADA)	NOMBRES
PRIETO	CORRALES	CLAUDIA MARCELA

DOCUMENTO DE IDENTIFICACIÓN: C.C (X) C.E ( ) PAS ( ) No. 1.062.276.588

SEXO: F (X) M ( )

NACIONALIDAD: COL. (X) EXTRANJERO ( ) PAÍS: _____

LIBRETA MILITAR: PRIMERA CLASE ( ) SEGUNDA CLASE ( ) NÚMERO _____ D.M _____

FECHA Y LUGAR DE NACIMIENTO

FECHA PAÍS DÍA 18 MES 04 AÑO 1986

DEPTO CAUCA

MUNICIPIO SANTADER DE QUILICHAO

DIRECCIÓN DE CORRESPONDENCIA

CARRERA 54 Nº 35 - 55

PAÍS COLOMBIA DEPTO VALLE DEL CAUCA

MUNICIPIO CALI

TELÉFONO 310 544 5620 EMAIL Marcelaprieto1804@gmail.com

2 FORMACIÓN ACADÉMICA

EDUCACIÓN BÁSICA Y MEDIA

MARQUE CON UNA X EL ÚLTIMO GRADO APROBADO (LOS GRADOS DE 1o. A 6o. DE BACHILLERATO EQUIVALEN A LOS GRADOS 6o. A 11o. DE EDUCACIÓN BÁSICA SECUNDARIA Y MEDIA)

EDUCACIÓN BÁSICA										
PRIMARIA					SECUNDARIA				MEDIA	
1o.	2o.	3o.	4o.	5o.	6o.	7o.	8o.	9o.	10	X

TÍTULO OBTENIDO: BACHILLER ACADEMICO

FECHA DE GRADO: MES 07 AÑO 2003

EDUCACION SUPERIOR (PREGRADO Y POSTGRADO)

DILIGENCIE ESTE PUNTO EN ESTRICTO ORDEN CRONOLÓGICO, EN MODALIDAD ACADÉMICA ESCRIBA:
TC (TÉCNICA), **TL** (TECNOLÓGICA), **TE** (TECNOLÓGICA ESPECIALIZADA), **UN** (UNIVERSITARIA),
ES (ESPECIALIZACIÓN), **MG** (MAESTRÍA O MAGISTER), **DOC** (DOCTORADO O PHD),
RELACIONE AL FRENTE EL NÚMERO DE LA TARJETA PROFESIONAL (SI ÉSTA HA SIDO PREVISTA EN UNA LEY).

MODALIDAD ACADÉMICA	No. SEMESTRES APROBADOS	GRADUADO SI	GRADUADO NO	NOMBRE DE LOS ESTUDIOS O TÍTULO OBTENIDO	TERMINACIÓN MES	TERMINACIÓN AÑO	No. DE TARJETA PROFESIONAL
UN	10	X		INGENIERA DE ALIMENTOS	11	2010	76254-206931 VLL

ESPECÍFIQUE LOS IDIOMAS DIFERENTES AL ESPAÑOL QUE: HABLA, LEE, ESCRIBE DE FORMA, REGULAR (**R**), BIEN (**B**) O MUY BIEN (**MB**)

IDIOMA	LO HABLA R	LO HABLA B	LO HABLA MB	LO LEE R	LO LEE B	LO LEE MB	LO ESCRIBE R	LO ESCRIBE B	LO ESCRIBE MB

FORMATO ÚNICO

HOJA DE VIDA

Persona Natural

(Leyes 190 de 1995, 489 y 443 de 1998)

3 EXPERIENCIA LABORAL

RELACIONE SU EXPERIENCIA LABORAL O DE PRESTACIÓN DE SERVICIOS EN ESTRICTO ORDEN CRONOLÓGICO COMENZANDO POR EL ACTUAL.

EMPLEO ACTUAL O CONTRATO VIGENTE

EMPRESA O ENTIDAD	PÚBLICA	PRIVADA	PAÍS
FUNDACION ACCION POR COLOMBIA		X	COLOMBIA

DEPARTAMENTO	MUNICIPIO	CORREO ELECTRÓNICO ENTIDAD
VALLE DEL CAUCA	JAMUNDI	fundacionprodesarrollocomunitario@hotmail..com

TELÉFONOS	FECHA DE INGRESO	FECHA DE RETIRO
5539166	DÍA 04 MES 02 AÑO 2019	DÍA MES AÑO

CARGO O CONTRATO ACTUAL	DEPENDENCIA	DIRECCIÓN
SUPERVISOR DE CAMPO PAE	OPERATIVO	CALLE 18 Nº 2-31

EMPLEO O CONTRATO ANTERIOR

EMPRESA O ENTIDAD	PÚBLICA	PRIVADA	PAÍS
NOEL RODRIGUEZ CUBIDES		X	COLOMBIA

DEPARTAMENTO	MUNICIPIO	CORREO ELECTRÓNICO ENTIDAD
VALLE DEL CAUCA	CANDELARIA	

TELÉFONOS	FECHA DE INGRESO	FECHA DE RETIRO
448 44 77	DÍA 01 MES 06 AÑO 2017	DÍA 23 MES 02 AÑO 2018

CARGO O CONTRATO	DEPENDENCIA	DIRECCIÓN
INGENIERA DE ALIMENTOS	OPERATIVA	Km 12 vía Cali-Candelaria Cavasa bodega 5

EMPLEO O CONTRATO ANTERIOR

EMPRESA O ENTIDAD	PÚBLICA	PRIVADA	PAÍS
NOEL RODRIGUEZ CUBIDES		X	COLOMBIA

DEPARTAMENTO	MUNICIPIO	CORREO ELECTRÓNICO ENTIDAD
VALLE DEL CAUCA	CANDELARIA	

TELÉFONOS	FECHA DE INGRESO	FECHA DE RETIRO
448 44 77	DÍA 28 MES 04 AÑO 2011	DÍA 28 MES 12 AÑO 2014

CARGO O CONTRATO	DEPENDENCIA	DIRECCIÓN
ADMINISTRADORA	ADMINISTRATIVA	Km 12 vía Cali-Candelaria Cavasa bodega 5

EMPLEO O CONTRATO ANTERIOR

EMPRESA O ENTIDAD	PÚBLICA	PRIVADA	PAÍS

DEPARTAMENTO	MUNICIPIO	CORREO ELECTRÓNICO ENTIDAD

TELÉFONOS	FECHA DE INGRESO	FECHA DE RETIRO
	DÍA MES AÑO	DÍA MES AÑO

CARGO O CONTRATO	DEPENDENCIA	DIRECCIÓN

NOTA: SI REQUIERE ADICIONAR MAS EXPERIENCIA LABORAL, IMPRIMA NUEVAMENTE ESTA HOJA .

FORMATO ÚNICO

HOJA DE VIDA

Persona Natural

(Leyes 190 de 1995, 489 y 443 de 1998)

4 TIEMPO TOTAL DE EXPERIENCIA

INDIQUE EL TIEMPO TOTAL DE SU EXPERIENCIA LABORAL EN NÚMERO DE AÑOS Y MESES.

OCUPACIÓN	*TIEMPO DE EXPERIENCIA*	
	AÑOS	*MESES*
SUPERVISOR PAE	1	8
INGENIERA DE ALIMENTOS		8
ADMINISTRADORA	3	7

5 FIRMA DEL SERVIDOR PÚBLICO O CONTRATISTA

MANIFIESTO BAJO LA GRAVEDAD DEL JURAMENTO QUE SI ( ) NO (X) ME ENCUENTRO DENTRO DE LAS CAUSALES DE INHABILIDAD E INCOMPATIBILIDAD DEL ORDEN CONSTITUCIONAL O LEGAL, PARA EJERCER CARGOS EMPLEOS PÚBLICOS O PARA CELEBRAR CONTRATOS DE PRESTACIÓN DE SERVICIOS CON LA ADMINISTRACIÓN PÚBLICA.

PARA TODOS LOS EFECTOS LEGALES, CERTIFICO QUE LOS DATOS POR MI ANOTADOS EN EL PRESENTE FORMATO ÚNICO DE HOJA DE VIDA, SON VERACES, (ARTÍCULO 5o. DE LA LEY 190/95).

Claudia M. Prieto

FIRMA DEL SERVIDOR PÚBLICO O CONTRATISTA

6 OBSERVACIONES DEL JEFE DE RECURSOS HUMANOS Y/O CONTRATOS

CERTIFICO QUE LA INFORMACIÓN AQUÍ SUMINISTRADA HA SIDO CONSTATADA FRENTE A LOS DOCUMENTOS QUE HAN SIDO PRESENTADOS COMO SOPORTE.

NOMBRE Y FIRMA DEL JEFE DE PERSONAL O DE CONTRATOS

REPUBLICA DE COLOMBIA
IDENTIFICACION PERSONAL
CEDULA DE CIUDADANIA

NUMERO 1.062.276.588

PRIETO CORRALES

APELLIDOS

CLAUDIA MARCELA

NOMBRES

Claudia Marcela Prieto

FIRMA





INDICE DERECHO

FECHA DE NACIMIENTO 18-ABR-1986

SANTANDER DE QUILICHAO
(CAUCA)

LUGAR DE NACIMIENTO

1.64 A+ F

ESTATURA G.S. RH SEXO

26-JUL-2004 SANTANDER DE QUILICHAO

FECHA Y LUGAR DE EXPEDICION

REGISTRADOR NACIONAL
CARLOS ARIEL SÁNCHEZ TORRES

A-1107800-00237813-F-1062276588-20100503 0022098117A 1 34193339

REPUBLICA DE COLOMBIA

CONSEJO PROFESIONAL NACIONAL DE INGENIERIA

COPNIA



MATRICULA PROFESIONAL No.

76264206931VLL

INGENIERA DE ALIMENTOS

DE FECHA 19/05/2011

CLAUDIA MARCELA

PRIETO CORRALES

C.C. 1062276508

UNIVERSIDAD DEL VALLE

PRESIDENTE DEL CONSEJO

Este es un documento público expedido en virtud de la Ley 842 de 2003, que autoriza a su titular para ejercer como Ingeniero en todo el Territorio Nacional.

En caso de extravío debe ser remitida al COPNIA

Calle 78 No. 9 - 57 Oficina 1301 Tel. 3220102 Bogotá D.C.

REPÚBLICA DE COLOMBIA

COPNIA

Consejo Profesional Nacional de Ingeniería

Certificado de vigencia y antecedentes disciplinarios
CVAD-2020-390176

CONSEJO PROFESIONAL NACIONAL DE INGENIERÍA
COPNIA

EL DIRECTOR GENERAL

CERTIFICA:

1. Que CLAUDIA MARCELA PRIETO CORRALES, identificado(a) con CEDULA DE CIUDADANIA 1062276588, se encuentra inscrito(a) en el Registro Profesional Nacional que lleva esta entidad, en la profesión de INGENIERIA DE ALIMENTOS con MATRICULA PROFESIONAL 76254-206931 desde el 19 de Mayo de 2011, otorgado(a) mediante Resolución Nacional 650.

2. Que el(la) MATRICULA PROFESIONAL es la autorización que expide el Estado para que el titular ejerza su profesión en todo el territorio de la República de Colombia, de conformidad con lo dispuesto en la Ley 842 de 2003.

3. Que el(la) referido(a) MATRICULA PROFESIONAL se encuentra **VIGENTE**

4. Que el profesional no tiene antecedentes disciplinarios ético-profesionales.

5. Que la presente certificación se expide en Bogotá, D.C., a los catorce (14) días del mes de Octubre del año dos mil veinte (2020).

Rubén Dario Ochoa Arbeláez

_____
Firmal del titular (*)

(*)Con el fin de verificar que el titular autoriza su participación en procesos estatales de selección de contratistas. La falta de firma del titular no invalida el Certificado
El presente es un documento público expedido electrónicamente con firma digital que garantiza su plena validez jurídica y probatoria según lo establecido en la Ley 527 de 1999. Para verificar la firma digital, consulte las propiedades del documento original en formato .pdf.
Para verificar la integridad e inalterabilidad del presente documento consulte en el sitio web https://tramites.copnia.gov.co/Copnia_Microsite/CertificateOfGoodStanding/CertificateOfGoodStandingStart indicado el número del certificado que se encuentra en la esquina superior derecha de este documento.

República de Colombia
Ministerio de Educación Nacional

La Universidad del Valle

Confiere el Título de

Ingeniera de Alimentos

a

Claudia Marcela Prieto Corrales

Identificado con C.C. 1062276588
En testimonio de ello le expide el presente Diploma y lo refrenda con sello de la Institución. En la ciudad de Santiago de Cali, Valle del Cauca,
a los 13 días, del mes de Noviembre de 2010

El Rector

El Decano

165731

ACCIÓNPORCOLOMBIA

Acción por Colombia

Nit. 900.034.686-3

LA FUNDACIÓN PRODESARROLLO COMUNITARIO
ACCIÓN POR COLOMBIA
NIT. 900.034.686 – 3

CERTIFICA

Que la señora **CLAUDIA MARCELA PRIETO CORRALES**, identificada con cedula de ciudadanía Nº **1.062.276.588** expedida en Santander de Quilichao (Cauca), se encuentra vinculada en la Fundación Prodesarrollo Comunitario Acción por Colombia desde el día 04 de Febrero del año 2019 hasta la fecha, desempeñando el cargo de **SUPERVISORA DE CAMPO** para el Programa de Alimentación Escolar **PAE**, labor que ha realizado satisfactoriamente.

En constancia de lo antes mencionado, se expide la presente en la ciudad de Jamundí – Valle del Cauca a los dieciséis (16) días del mes de Octubre de dos mil veinte (2020).

ALEX MAURICIO TIRADO LAMOS
Representante Legal
C.C. No. 14.465.563 expedida en Cali (Valle)
Fundacion Prodesarrollo Comunitario Accion Por Colombia
Nit. 900.034.686 - 3
Dirección: Calle 18 Nº 2-31
Número de Teléfono: (2) 5539166

Noel Rodriguez Cubides

HACE CONSTAR

Que la señora, ***CLAUDIA MARCELA PRIETO CORRALES,*** *identificada con cédula de ciudadanía No.* ***1062276588*** *labora para la empresa* ***NOEL RODRIGUEZ CUBIDES,*** *Desde el 01 de Junio de 2017 a la fecha, desempeñando el cargo de* ***INGENIERA DE ALIMENTOS.*** *Con un salario mensual de* ***DOS MILLONES QUINIENTOS SESENTA Y DOS MIL DOSCIENTOS TREINTA Y CINCO PESOS MCTE. ($2.562.235.00).*** *Con un contrato por labor.*

Para constancia se firma en Candelaria a los 23 días del mes de Febrero de 2018.

Atentamente,

CLARA DOMINGUEZ GUAYARA
Coordinadora de Nomina y Contratación

ELABORÓ

Organización Empresarial
NRC S.A.

HACE CONSTAR

Que el señor (a) ***CLAUDIA MARCELA PRIETO CORRALES*** *, identificado (a) con Cédula de Ciudadanía No* ***1062276588,*** *laboró para la empresa* ***ORGANIZACIÓN EMPRESARIAL NRC,*** *desempeñando el cargo de* ***ADMINISTRADORA,*** *con diferentes contratos así: del 28 de Abril de 2011 hasta el 11 de Octubre de 2013, y desde el 12 de Octubre de 2013 hasta el 28 de Diciembre de 2014.*

Para constancia se firma en Candelaria, a los 28 días del mes de marzo de 2018.

Atentamente,

CLARA DOMINGUEZ GUAYARA
Coordinadora de Nomina y Contratación.

ELABORO

Dirección Comercial
Km 12 vía Cali-Candelaria
Cavasa, Bodega #5
Teléfono: +57 (2) 641 09 08
www.nrc.com.co
Candelaria - Colombia

ACCIONPORCOLOMBIA

Acción por Colombia

ANEXO No. 21

Nit. 900.034.686-3

LICITACIÓN PÚBLICA No. 4143.010.32.712-2020
CARTA DE AUTORIZACIÓN PARA EL USO Y ALMACENAMIENTO DE DATOS PERSONALES

Jamundí (Valle del Cauca), 19 de Octubre de 2020

Señores
Secretaria de Educación Municipal de Cali
Programa de Alimentación Escolar

Asunto: Autorización para el uso y almacenamiento de datos personales.

Cordial saludo,

En virtud de la Ley Estatutaria 1581 de 2012, mediante la cual se dictan las disposiciones generales para la protección de datos personales, y su Decreto Reglamentario 1377 de 2013, se autoriza a la Secretaria de Educación de Cali – Programa de Alimentación Escolar, considerada como responsable y/o encargada, el tratamiento de datos personales, almacenados en documentos físicos y/o digitales, los cuales incluyen información que se ha reportado en desarrollo de las diferentes actividades y formularios de la Licitación No. 4143.010.32.712-2020, y en particular los siguientes: nombres, numero de documento de identificación, dirección, teléfono fijo y móvil, direcciones, correo electrónico, profesión, experiencia laboral, hoja de vida académica, certificados de notas, etc.

Atentamente,

Claudia M. Prieto

CLAUDIA MARCELA PRIETO CORRALES
C.C. 1.062.276.588 de Santander de Quilichao (Cauca)

ACCIÓNPORCOLOMBIA

Acción por Colombia

Nit. 900.034.686-3

CARTA DE AUTORIZACIÓN DE UTILIZACIÓN DE HOJA DE VIDA

Yo **CLAUDIA MARCELA PRIETO CORRALES**, identificada con Cedula de Ciudadanía **Nº 1.062.276.588** expedida en Santander de Quilichao (Cauca), autorizo a la **FUNDACIÓN PRODESARROLLO COMUNITARIO ACCIÓN POR COLOMBIA** para que haga uso de mi hoja de vida con sus respectivos soportes, para el proceso de Licitación Pública **Nº 4143.010.32.712-2020** que adelanta el Municipio de Santiago de Cali.

En constancia de lo antes mencionado, se firma a los diecinueve (19) días del mes de Octubre de 2020.

Claudia M. Prieto

CLAUDIA MARCELA PRIETO CORRALES
C.C. 1.062.276.588 de Santander de Quilichao (Cauca)

Calle 18 # 2-31 Kilómetro 15 Vía Panamericana • Jamundí
PBX: 553 9166 • Móvil: 314 631 3907 • fundacionprodesarrollocomunitario@hotmail.com

ACCIONPORCOLOMBIA

Acción por Colombia

Nit. 900.034.686-3

CARTA DE INTENCIÓN

Jamundí (Valle del Cauca), 19 de Octubre de 2020

SUPERVISOR DE CAMPO

Yo **CLAUDIA MARCELA PRIETO CORRALES**, identificada con Cedula de Ciudadanía **Nº 1.062.276.588** expedida en Santander de Quilichao (Cauca), me comprometo a prestar mi servicio como **SUPERVISOR DE CAMPO** para la Fundación Prodesarrollo Comunitario Acción por Colombia, en el Programa de Alimentación Escolar y acepto explícitamente las actividades a desempeñar, entre ellas: Realizar visitas técnicas de campo a las distintas unidades de servicio focalizadas, realizar capacitaciones del personal manipulador en las unidades de servicio, y las demás obligaciones y responsabilidades para la ejecución del Programa de Alimentación Escolar en el Municipio de Santiago de Cali, según el proceso de Licitación Pública 4143.010.32.712-2020, en caso de resultar adjudicatario.

En constancia de lo antes mencionado, se firma a los diecinueve (19) días del mes de Octubre de 2020.

Claudia M. Prieto

CLAUDIA MARCELA PRIETO CORRALES
C.C. 1.062.276.588 de Santander de Quilichao (Cauca)
Celular: 310 544 5620

SUPERVISOR 3

Libertad y Orden

FORMATO ÚNICO

HOJA DE VIDA

Persona Natural

(Leyes 190 de 1995, 489 y 443 de 1998)

ENTIDAD RECEPTORA

1 DATOS PERSONALES

PRIMER APELLIDO	SEGUNDO APELLIDO (O DE CASADA)	NOMBRES
CORREA	OYOLA	DIANA

DOCUMENTO DE IDENTIFICACIÓN: C.C (X) C.E ( ) PAS ( ) No. 1.075.234.223

SEXO: F (X) M ( )

NACIONALIDAD: COL. (X) EXTRANJERO ( ) PAÍS: _____

LIBRETA MILITAR: PRIMERA CLASE ( ) SEGUNDA CLASE ( ) NÚMERO _____ D.M _____

FECHA Y LUGAR DE NACIMIENTO

FECHA PAÍS DÍA 31 MES 07 AÑO 1988

DEPTO HUILA

MUNICIPIO ALGECIRAS

DIRECCIÓN DE CORRESPONDENCIA

CAR 25ª # 51-55

PAÍS COLOMBIA DEPTO VALLE DEL CAUCA

MUNICIPIO CALI

TELÉFONO 31333372271 EMAIL diana.correa.oyola@gmail.com

2 FORMACIÓN ACADÉMICA

EDUCACIÓN BÁSICA Y MEDIA

MARQUE CON UNA X EL ÚLTIMO GRADO APROBADO (LOS GRADOS DE 1o. A 6o. DE BACHILLERATO EQUIVALEN A LOS GRADOS 6o. A 11o. DE EDUCACIÓN BÁSICA SECUNDARIA Y MEDIA)

EDUCACIÓN BÁSICA											TÍTULO OBTENIDO: BACHILLER TECNICO COMERCIAL
PRIMARIA					SECUNDARIA				MEDIA		FECHA DE GRADO
1o.	2o.	3o.	4o.	5o.	6o.	7o.	8o.	9o.	10	X	MES 11 AÑO 2006

EDUCACION SUPERIOR (PREGRADO Y POSTGRADO)

DILIGENCIE ESTE PUNTO EN ESTRICTO ORDEN CRONOLÓGICO, EN MODALIDAD ACADÉMICA ESCRIBA:
TC (TÉCNICA), **TL** (TECNOLÓGICA), **TE** (TECNOLÓGICA ESPECIALIZADA), **UN** (UNIVERSITARIA),
ES (ESPECIALIZACIÓN), **MG** (MAESTRÍA O MAGISTER), **DOC** (DOCTORADO O PHD),
RELACIONE AL FRENTE EL NÚMERO DE LA TARJETA PROFESIONAL (SI ÉSTA HA SIDO PREVISTA EN UNA LEY).

MODALIDAD ACADÉMICA	No. SEMESTRES APROBADOS	GRADUADO SI	GRADUADO NO	NOMBRE DE LOS ESTUDIOS O TÍTULO OBTENIDO	TERMINACIÓN MES	TERMINACIÓN AÑO				No. DE TARJETA PROFESIONAL
TL	4	X		TECNOLOGA EN ALIMENTOS	03	2	0	1	2	70946-067319 TLM

ESPECÍFIQUE LOS IDIOMAS DIFERENTES AL ESPAÑOL QUE: HABLA, LEE, ESCRIBE DE FORMA, REGULAR (**R**), BIEN (**B**) O MUY BIEN (**MB**)

IDIOMA	LO HABLA			LO LEE			LO ESCRIBE		
	R	B	MB	R	B	MB	R	B	MB

FORMATO ÚNICO

HOJA DE VIDA

Persona Natural

(Leyes 190 de 1995, 489 y 443 de 1998)

3 EXPERIENCIA LABORAL

RELACIONE SU EXPERIENCIA LABORAL O DE PRESTACIÓN DE SERVICIOS EN ESTRICTO ORDEN CRONOLÓGICO COMENZANDO POR EL ACTUAL.

EMPLEO ACTUAL O CONTRATO VIGENTE

EMPRESA O ENTIDAD	*PÚBLICA*	*PRIVADA*	*PAÍS*
FUNDACION ACCION POR COLOMBIA		X	COLOMBIA

DEPARTAMENTO	*MUNICIPIO*	*CORREO ELECTRÓNICO ENTIDAD*
VALLE DEL CAUCA	JAMUNDI	fundacionprodesarrollocomunitario@ahotmail.com

TELÉFONOS	*FECHA DE INGRESO*	*FECHA DE RETIRO*
5539166	DÍA 02 MES 05 AÑO 2018	DÍA MES AÑO

CARGO O CONTRATO ACTUAL	*DEPENDENCIA*	*DIRECCIÓN*
SUPERVISOR DE CAMPO PAE	OPERATIVO	CALLE 18 Nº 2-31

EMPLEO O CONTRATO ANTERIOR

EMPRESA O ENTIDAD	*PÚBLICA*	*PRIVADA*	*PAÍS*
DISTRAVES S.A.S		X	COLOMBIA

DEPARTAMENTO	*MUNICIPIO*	*CORREO ELECTRÓNICO ENTIDAD*
SANTANDER	GIRON	www.distraves.com

TELÉFONOS	*FECHA DE INGRESO*	*FECHA DE RETIRO*
57 5 6797970	DÍA 28 MES 08 AÑO 2014	DÍA 06 MES 06 AÑO 2015

CARGO O CONTRATO	*DEPENDENCIA*	*DIRECCIÓN*
AUXILIAR DE CALIDAD	OPERATIVA	CALLE 17# 60-170

EMPLEO O CONTRATO ANTERIOR

EMPRESA O ENTIDAD	*PÚBLICA*	*PRIVADA*	*PAÍS*

DEPARTAMENTO	*MUNICIPIO*	*CORREO ELECTRÓNICO ENTIDAD*

TELÉFONOS	*FECHA DE INGRESO*	*FECHA DE RETIRO*
	DÍA MES AÑO	DÍA MES AÑO

CARGO O CONTRATO	*DEPENDENCIA*	*DIRECCIÓN*

EMPLEO O CONTRATO ANTERIOR

EMPRESA O ENTIDAD	*PÚBLICA*	*PRIVADA*	*PAÍS*

DEPARTAMENTO	*MUNICIPIO*	*CORREO ELECTRÓNICO ENTIDAD*

TELÉFONOS	*FECHA DE INGRESO*	*FECHA DE RETIRO*
	DÍA MES AÑO	DÍA MES AÑO

CARGO O CONTRATO	*DEPENDENCIA*	*DIRECCIÓN*

NOTA: SI REQUIERE ADICIONAR MAS EXPERIENCIA LABORAL, IMPRIMA NUEVAMENTE ESTA HOJA .

FORMATO ÚNICO

HOJA DE VIDA

Persona Natural

(Leyes 190 de 1995, 489 y 443 de 1998)

4 TIEMPO TOTAL DE EXPERIENCIA

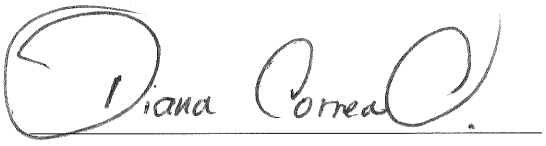
INDIQUE EL TIEMPO TOTAL DE SU EXPERIENCIA LABORAL EN NÚMERO DE AÑOS Y MESES.

OCUPACIÓN	*TIEMPO DE EXPERIENCIA*	
	AÑOS	*MESES*
SUPERVISOR DE CAMPO	2	5
AUXILIAR DE CALIDAD		9

5 FIRMA DEL SERVIDOR PÚBLICO O CONTRATISTA

MANIFIESTO BAJO LA GRAVEDAD DEL JURAMENTO QUE SI ( ) NO (X) ME ENCUENTRO DENTRO DE LAS CAUSALES DE INHABILIDAD E INCOMPATIBILIDAD DEL ORDEN CONSTITUCIONAL O LEGAL, PARA EJERCER CARGOS EMPLEOS PÚBLICOS O PARA CELEBRAR CONTRATOS DE PRESTACIÓN DE SERVICIOS CON LA ADMINISTRACIÓN PÚBLICA.

PARA TODOS LOS EFECTOS LEGALES, CERTIFICO QUE LOS DATOS POR MI ANOTADOS EN EL PRESENTE FORMATO ÚNICO DE HOJA DE VIDA, SON VERACES, (ARTÍCULO 5o. DE LA LEY 190/95).



FIRMA DEL SERVIDOR PÚBLICO O CONTRATISTA

6 OBSERVACIONES DEL JEFE DE RECURSOS HUMANOS Y/O CONTRATOS

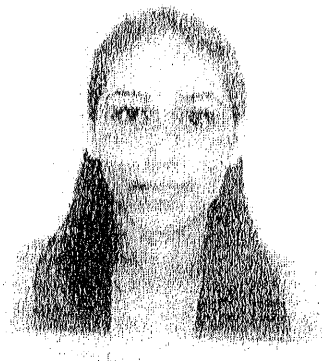
CERTIFICO QUE LA INFORMACIÓN AQUÍ SUMINISTRADA HA SIDO CONSTATADA FRENTE A LOS DOCUMENTOS QUE HAN SIDO PRESENTADOS COMO SOPORTE.

NOMBRE Y FIRMA DEL JEFE DE PERSONAL O DE CONTRATOS

REPUBLICA DE COLOMBIA
IDENTIFICACION PERSONAL
CEDULA DE CIUDADANIA
1.075.234.223

CORREA OYOLA

DIANA





INDICE DERECHO

FECHA DE NACIMIENTO 31-JUL-1988
ALGECIRAS
(HUILA)
LUGAR DE NACIMIENTO

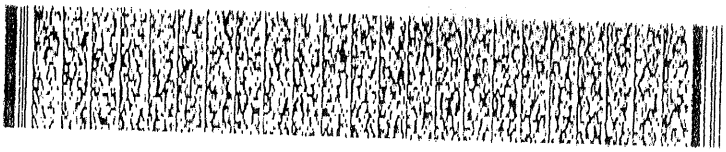
1,60
ESTATURA

O+
G.S. R.H

F
SEXO

01-FEB-2007 NEIVA
FECHA Y LUGAR DE EXPEDICION

REGISTRADOR NACIONAL



P-1800100-50158222-F-1075234223-20070522 04154071428 02 239490585

REPÚBLICA DE COLOMBIA

COPNIA

Consejo Profesional Nacional de Ingeniería

Certificado de Inscripción Profesional Auxiliar No.

70946-067319 TLM

Fecha de Expedición: **16/11/2018**

Nombre:
DIANA
CORREA OYOLA
Identificación:
C.C. 1079254228
Profesión:
TECNOLOGO EN CONTROL DE CALIDAD DE ALIMENTOS
Institución:
SERVICIO NACIONAL DE APRENDIZAJE "SENA"



Este es un documento público expedido en virtud de la Ley 842 de 2003 que autoriza al titular a ejercer como Profesional Auxiliar de la Ingeniería en el Territorio Nacional.

DIRECTOR GENERAL

En caso de extravío debe ser remitida al COPNIA, Calle 78 No. 9-57 primer piso
Línea Nacional: 01 8000 118590

REPÚBLICA DE COLOMBIA

COPNIA

Consejo Profesional Nacional de Ingeniería

Certificado de vigencia y antecedentes disciplinarios
CVAD-2020-390198

CONSEJO PROFESIONAL NACIONAL DE INGENIERÍA
COPNIA

EL DIRECTOR GENERAL

CERTIFICA:

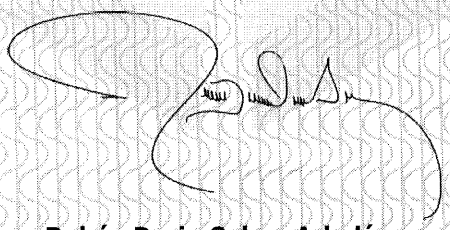
1. Que DIANA CORREA OYOLA, identificado(a) con CEDULA DE CIUDADANIA 1075234223, se encuentra inscrito(a) en el Registro Profesional Nacional que lleva esta entidad, en la profesión de TECNOLOGIA EN CONTROL DE CALIDAD DE ALIMENTOS con CERTIFICADO DE INSCRIPCION PROFESIONAL - AUXILIAR 70946-067319 desde el 16 de Noviembre de 2018, otorgado(a) mediante Resolución Nacional 1602.

2. Que el(la) CERTIFICADO DE INSCRIPCION PROFESIONAL - AUXILIAR es la autorización que expide el Estado para que el titular ejerza su profesión en todo el territorio de la República de Colombia, de conformidad con lo dispuesto en la Ley 842 de 2003.

3. Que el(la) referido(a) CERTIFICADO DE INSCRIPCION PROFESIONAL - AUXILIAR se encuentra **VIGENTE**

4. Que el profesional no tiene antecedentes disciplinarios ético-profesionales.

5. Que la presente certificación se expide en Bogotá, D.C., a los catorce (14) días del mes de Octubre del año dos mil veinte (2020).



Rubén Dario Ochoa Arbeláez

Firmal del titular (*)

(*)Con el fin de verificar que el titular autoriza su participación en procesos estatales de selección de contratistas. La falta de firma del titular no invalida el Certificado

El presente es un documento público expedido electrónicamente con firma digital que garantiza su plena validez jurídica y probatoria según lo establecido en la Ley 527 de 1999. Para verificar la firma digital, consulte las propiedades del documento original en formato .pdf.

Para verificar la integridad e inalterabilidad del presente documento consulte en el sitio web https://tramites.copnia.gov.co/Copnia_Microsite/CertificateOfGoodStanding/CertificateOfGoodStandingStart indicado el número del certificado que se encuentra en la esquina superior derecha de este documento.

REGIONAL HUILA

ACTA DE GRADO

No. y Fecha de Registro : 358731 del 28/03/2012

EL SERVICIO NACIONAL DE APRENDIZAJE SENA

CONSIDERANDO QUE:

DIANA CORREA OYOLA

con documento de identificación No. CC.1075234223

CUMPLIÓ SATISFACTORIAMENTE LOS REQUISITOS ACADÉMICOS EXIGIDOS POR EL SENA, RESUELVE OTORGARLE EL TÍTULO DE

TECNÓLOGO EN CONTROL DE CALIDAD DE ALIMENTOS

En constancia de lo anterior se firma la presente en CAMPOALEGRE a los 30 días del mes de Marzo de 2012.

CANDIDO HERRERA GONZALEZ

SUBDIRECTOR(A) CENTRO DE FORMACION AGROINDUSTRIAL

REGIONAL HUILA

ACCIONPORCOLOMBIA

Acción por Colombia

Nit. 900.034.686-3

LA FUNDACIÓN PRODESARROLLO COMUNITARIO
ACCIÓN POR COLOMBIA
NIT. 900.034.686 – 3

CERTIFICA

Que la señora **DIANA CORREA OYOLA**, identificada con cedula de ciudadanía Nº **1.075.234.223** expedida en Neiva (Huila), se encuentra vinculada en la Fundación Prodesarrollo Comunitario Acción por Colombia desde el día 02 de Mayo del año 2018 hasta la fecha, desempeñando el cargo de **SUPERVISORA DE CAMPO** para el Programa de Alimentación Escolar **PAE**, labor que ha realizado satisfactoriamente.

En constancia de lo antes mencionado, se expide la presente en la ciudad de Jamundí – Valle del Cauca a los dieciséis (16) días del mes de Octubre de dos mil veinte (2020).

ALEX MAURICIO TIRADO LAMOS
Representante Legal
C.C. No. 14.465.563 expedida en Cali (Valle)
Fundacion Prodesarrollo Comunitario Accion Por Colombia
Nit. 900.034.686 - 3
Dirección: Calle 18 Nº 2-31
Número de Teléfono: (2) 5539166

distraves

ISO 9001
SC 4671-1

DISTRIBUIDORA AVICOLA S.A.S

DISTRAVES S.A.S

NIT. 890.205.142-8

CERTIFICA:

*Que la señora **DIANA CORREA OYOLA**, identificada con cédula de ciudadanía Nº 1075234223 de Neiva, laboró en esta empresa con un contrato a término fijo desde Agosto 28 de 2014 hasta Junio 06 de 2015, desempeñándose en su último cargo como Auxiliar de Calidad.*

Esta certificación se expide a solicitud del interesado en Girón, al primer (01) días del mes de Julio de 2015.

distraves

ALBERTO MARIO CANDELARIO TORRES
Coordinador de Talento Humano
DISTRAVES S.A.S

VANESSA CHAVARRO

ACCIONPORCOLOMBIA

Acción por Colombia

ANEXO No. 21 **Nit. 900.034.686-3**

LICITACIÓN PÚBLICA No. 4143.010.32.712-2020
CARTA DE AUTORIZACIÓN PARA EL USO Y ALMACENAMIENTO DE DATOS PERSONALES

Jamundí (Valle del Cauca), 19 de Octubre de 2020

Señores
Secretaria de Educación Municipal de Cali
Programa de Alimentación Escolar

Asunto: Autorización para el uso y almacenamiento de datos personales.

Cordial saludo,

En virtud de la Ley Estatutaria 1581 de 2012, mediante la cual se dictan las disposiciones generales para la protección de datos personales, y su Decreto Reglamentario 1377 de 2013, se autoriza a la Secretaria de Educación de Cali – Programa de Alimentación Escolar, considerada como responsable y/o encargada, el tratamiento de datos personales, almacenados en documentos físicos y/o digitales, los cuales incluyen información que se ha reportado en desarrollo de las diferentes actividades y formularios de la Licitación No. 4143.010.32.712-2020, y en particular los siguientes: nombres, numero de documento de identificación, dirección, teléfono fijo y móvil, direcciones, correo electrónico, profesión, experiencia laboral, hoja de vida académica, certificados de notas, etc.

Atentamente,

Diana Correa O.

DIANA CORREA OYOLA
C.C. 1.075.234.223 de Neiva (Huila)

Acción por Colombia

Nit. 900.034.686-3

CARTA DE AUTORIZACIÓN DE UTILIZACIÓN DE HOJA DE VIDA

Yo **DIANA CORREA OYOLA**, identificada con Cedula de Ciudadanía **Nº 1.075.234.223** expedida en Neiva (Huila), autorizo a la **FUNDACIÓN PRODESARROLLO COMUNITARIO ACCIÓN POR COLOMBIA** para que haga uso de mi hoja de vida con sus respectivos soportes, para el proceso de Licitación Pública **Nº 4143.010.32.712-2020** que adelanta el Municipio de Santiago de Cali.

En constancia de lo antes mencionado, se firma a los diecinueve (19) días del mes de Octubre de 2020.

Diana Correa O.

DIANA CORREA OYOLA
C.C. 1.075.234.223 de Neiva (Huila)

ACCIONPORCOLOMBIA

Calle 18 # 2-31 Kilómetro 15 Vía Panamericana • Jamundí
PBX: 553 9166 • Móvil: 314 631 3907 • fundacionprodesarrollocomunitario@hotmail.com

ACCIONPORCOLOMBIA

Acción por Colombia

CARTA DE INTENCIÓN **Nit. 900.034.686-3**

Jamundí (Valle del Cauca), 19 de Octubre de 2020

SUPERVISOR DE CAMPO

Yo **DIANA CORREA OYOLA**, identificada con Cedula de Ciudadanía **Nº 1.075.234.223** expedida en Neiva (Huila), me comprometo a prestar mi servicio como **SUPERVISOR DE CAMPO** para la Fundación Prodesarrollo Comunitario Acción por Colombia, en el Programa de Alimentación Escolar y acepto explícitamente las actividades a desempeñar, entre ellas: Realizar visitas técnicas de campo a las distintas unidades de servicio focalizadas, realizar capacitaciones del personal manipulador en las unidades de servicio, y las demás obligaciones y responsabilidades para la ejecución del Programa de Alimentación Escolar en el Municipio de Santiago de Cali, según el proceso de Licitación Pública 4143.010.32.712-2020, en caso de resultar adjudicatario.

En constancia de lo antes mencionado, se firma a los diecinueve (19) días del mes de Octubre de 2020.

Diana Correa O.

DIANA CORREA OYOLA
C.C. 1.075.234.223 de Neiva (Huila)
Celular: 313 337 2271

SUPERVISOR 4

Libertad y Orden

FORMATO ÚNICO

HOJA DE VIDA

Persona Natural

(Leyes 190 de 1995, 489 y 443 de 1998)

ENTIDAD RECEPTORA

1 DATOS PERSONALES

PRIMER APELLIDO	SEGUNDO APELLIDO (O DE CASADA)	NOMBRES
ORTIZ	GONZALEZ	ESNEYDER

DOCUMENTO DE IDENTIFICACIÓN: C.C (X) C.E ( ) PAS ( ) No. 1.094.922.168

SEXO: F ( ) M (X)

NACIONALIDAD: COL. (X) EXTRANJERO ( ) PAÍS: ____

LIBRETA MILITAR: PRIMERA CLASE ( ) SEGUNDA CLASE (X) NÚMERO 1.094.922.168 D.M 39

FECHA Y LUGAR DE NACIMIENTO

FECHA PAÍS DÍA 13 MES 07 AÑO 1991

DEPTO QUINDIO

MUNICIPIO PIJAO

DIRECCIÓN DE CORRESPONDENCIA

CALLE 14 E Nº 47B-14

PAÍS COLOMBIA DEPTO VALLE DEL CAUCA

MUNICIPIO CALI

TELÉFONO 3122199787 EMAIL sniderforyou@gmail.com

2 FORMACIÓN ACADÉMICA

EDUCACIÓN BÁSICA Y MEDIA

MARQUE CON UNA X EL ÚLTIMO GRADO APROBADO (LOS GRADOS DE 1o. A 6o. DE BACHILLERATO EQUIVALEN A LOS GRADOS 6o. A 11o. DE EDUCACIÓN BÁSICA SECUNDARIA Y MEDIA)

EDUCACIÓN BÁSICA										
PRIMARIA					SECUNDARIA				MEDIA	
1o.	2o.	3o.	4o.	5o.	6o.	7o.	8o.	9o.	10	X

TÍTULO OBTENIDO: BACHILLER ACADEMICO

FECHA DE GRADO: MES 07 AÑO 2008

EDUCACION SUPERIOR (PREGRADO Y POSTGRADO)

DILIGENCIE ESTE PUNTO EN ESTRICTO ORDEN CRONOLÓGICO, EN MODALIDAD ACADÉMICA ESCRIBA:
TC (TÉCNICA), **TL** (TECNOLÓGICA), **TE** (TECNOLÓGICA ESPECIALIZADA), **UN** (UNIVERSITARIA),
ES (ESPECIALIZACIÓN), **MG** (MAESTRÍA O MAGISTER), **DOC** (DOCTORADO O PHD),
RELACIONE AL FRENTE EL NÚMERO DE LA TARJETA PROFESIONAL (SI ÉSTA HA SIDO PREVISTA EN UNA LEY).

MODALIDAD ACADÉMICA	No. SEMESTRES APROBADOS	GRADUADO SI	GRADUADO NO	NOMBRE DE LOS ESTUDIOS O TÍTULO OBTENIDO	TERMINACIÓN MES	TERMINACIÓN AÑO	No. DE TARJETA PROFESIONAL
TL	6	X		TECNOLOGO EN CONTROL DE CALIDAD DE ALIMENTOS	08	2011	63946-049967 QND

ESPECÍFIQUE LOS IDIOMAS DIFERENTES AL ESPAÑOL QUE: HABLA, LEE, ESCRIBE DE FORMA, REGULAR (**R**), BIEN (**B**) O MUY BIEN (**MB**)

IDIOMA	LO HABLA R	LO HABLA B	LO HABLA MB	LO LEE R	LO LEE B	LO LEE MB	LO ESCRIBE R	LO ESCRIBE B	LO ESCRIBE MB

FORMATO ÚNICO

HOJA DE VIDA

Persona Natural

(Leyes 190 de 1995, 489 y 443 de 1998)

3 EXPERIENCIA LABORAL

RELACIONE SU EXPERIENCIA LABORAL O DE PRESTACIÓN DE SERVICIOS EN ESTRICTO ORDEN CRONOLÓGICO COMENZANDO POR EL ACTUAL.

EMPLEO ACTUAL O CONTRATO VIGENTE

EMPRESA O ENTIDAD	*PÚBLICA*	*PRIVADA*	*PAÍS*
FUNDACION ACCION POR COLOMBIA		X	COLOMBIA

DEPARTAMENTO	*MUNICIPIO*	*CORREO ELECTRÓNICO ENTIDAD*
VALLE DEL CAUCA	JAMUNDI	fundacionprodesarrollocomunitario@hotmail..com

TELÉFONOS	*FECHA DE INGRESO*	*FECHA DE RETIRO*
5539166	DÍA 16 MES 07 AÑO 2014	DÍA MES AÑO

CARGO O CONTRATO ACTUAL	*DEPENDENCIA*	*DIRECCIÓN*
SUPERVISOR DE CAMPO PAE	OPERATIVO	CALLE 18 N° 2-31

EMPLEO O CONTRATO ANTERIOR

EMPRESA O ENTIDAD	*PÚBLICA*	*PRIVADA*	*PAÍS*
SOLIDARIDAD EMPRESARIAL		X	COLOMBIA

DEPARTAMENTO	*MUNICIPIO*	*CORREO ELECTRÓNICO ENTIDAD*
VALLE DEL CAUCA	CANDELARIA	

TELÉFONOS	*FECHA DE INGRESO*	*FECHA DE RETIRO*
26060653 EXT 106	DÍA 14 MES 01 AÑO 2013	DÍA 26 MES 11 AÑO 2013

CARGO O CONTRATO	*DEPENDENCIA*	*DIRECCIÓN*
SUPERVISOR DE CAMPO		Km 12 Via Candelaria Cavasa

EMPLEO O CONTRATO ANTERIOR

EMPRESA O ENTIDAD	*PÚBLICA*	*PRIVADA*	*PAÍS*
SOLIDARIDAD EMPRESARIAL		X	COLOMBIA

DEPARTAMENTO	*MUNICIPIO*	*CORREO ELECTRÓNICO ENTIDAD*
VALLE DEL CAUCA	CANDELARIA	

TELÉFONOS	*FECHA DE INGRESO*	*FECHA DE RETIRO*
26060653 EXT 106	DÍA 09 MES 04 AÑO 2012	DÍA 30 MES 11 AÑO 2012

CARGO O CONTRATO	*DEPENDENCIA*	*DIRECCIÓN*
SUPERVISOR DE CAMPO		Km 12 Via Candelaria Cavasa

EMPLEO O CONTRATO ANTERIOR

EMPRESA O ENTIDAD	*PÚBLICA*	*PRIVADA*	*PAÍS*

DEPARTAMENTO	*MUNICIPIO*	*CORREO ELECTRÓNICO ENTIDAD*

TELÉFONOS	*FECHA DE INGRESO*	*FECHA DE RETIRO*
	DÍA MES AÑO	DÍA MES AÑO

CARGO O CONTRATO	*DEPENDENCIA*	*DIRECCIÓN*

NOTA: SI REQUIERE ADICIONAR MAS EXPERIENCIA LABORAL, IMPRIMA NUEVAMENTE ESTA HOJA .

FORMATO ÚNICO

HOJA DE VIDA

Persona Natural

(Leyes 190 de 1995, 489 y 443 de 1998)

4 TIEMPO TOTAL DE EXPERIENCIA

INDIQUE EL TIEMPO TOTAL DE SU EXPERIENCIA LABORAL EN NÚMERO DE AÑOS Y MESES.

OCUPACIÓN	*TIEMPO DE EXPERIENCIA*	
	AÑOS	*MESES*
SUPERVISOR PAE	6	3

5 FIRMA DEL SERVIDOR PÚBLICO O CONTRATISTA

MANIFIESTO BAJO LA GRAVEDAD DEL JURAMENTO QUE SI ◯ NO (X) ME ENCUENTRO DENTRO DE LAS CAUSALES DE INHABILIDAD E INCOMPATIBILIDAD DEL ORDEN CONSTITUCIONAL O LEGAL, PARA EJERCER CARGOS EMPLEOS PÚBLICOS O PARA CELEBRAR CONTRATOS DE PRESTACIÓN DE SERVICIOS CON LA ADMINISTRACIÓN PÚBLICA.

PARA TODOS LOS EFECTOS LEGALES, CERTIFICO QUE LOS DATOS POR MI ANOTADOS EN EL PRESENTE FORMATO ÚNICO DE HOJA DE VIDA, SON VERACES, (ARTÍCULO 5o. DE LA LEY 190/95).



FIRMA DEL SERVIDOR PÚBLICO O CONTRATISTA

6 OBSERVACIONES DEL JEFE DE RECURSOS HUMANOS Y/O CONTRATOS

CERTIFICO QUE LA INFORMACIÓN AQUÍ SUMINISTRADA HA SIDO CONSTATADA FRENTE A LOS DOCUMENTOS QUE HAN SIDO PRESENTADOS COMO SOPORTE.

NOMBRE Y FIRMA DEL JEFE DE PERSONAL O DE CONTRATOS

REPUBLICA DE COLOMBIA
IDENTIFICACION PERSONAL
CEDULA DE CIUDADANIA

NUMERO 1.094.922.168
ORTIZ GONZALEZ

APELLIDOS
ESNEYDER

NOMBRES

FIRMA





INDICE DERECHO

FECHA DE NACIMIENTO 13-JUL-1991
PIJAO
(QUINDIO)
LUGAR DE NACIMIENTO

1.65 ESTATURA | O+ G.S. RH | M SEXO

18-AGO-2009 ARMENIA
FECHA Y LUGAR DE EXPEDICION

REGISTRADOR NACIONAL
CARLOS ARIEL SÁNCHEZ TORRES

A-2600100-00572019-M-1094922168-20140513 0038487312A 1 4182872623

REPÚBLICA DE COLOMBIA

COPNIA

Consejo Profesional Nacional de Ingeniería

Certificado de Inscripción Profesional Auxiliar No.

63946-049967 QND

Fecha de Expedición: **10/06/2016**

Nombre:

ESNEYDER

ORTIZ GONZALEZ

Cédula:

C.C. 1094922168

Profesión:

TECNOLOGO EN CONTROL DE CALIDAD DE ALIMENTOS

Institución:

SERVICIO NACIONAL DE APRENDIZAJE "SENA"



150599/0915

Este es un documento público expedido en virtud de la Ley 842 de 2003, que autoriza al titular ejercer como Profesional Auxiliar de la Ingeniería en el Territorio Nacional.

PRESIDENTE DEL CONSEJO

En caso de extravío debe ser remitida al COPNIA. Calle 78 No. 9-57 primer piso
Línea Nacional: 01 8000 116590

REPÚBLICA DE COLOMBIA

COPNIA

Consejo Profesional Nacional de Ingeniería

Certificado de vigencia y antecedentes disciplinarios

CVAD-2020-390213

CONSEJO PROFESIONAL NACIONAL DE INGENIERÍA
COPNIA

EL DIRECTOR GENERAL

CERTIFICA:

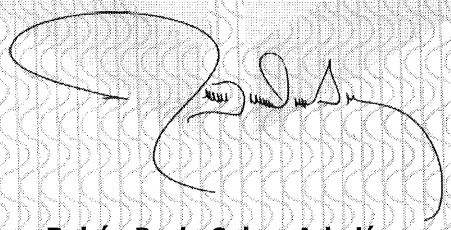
1. Que ESNEYDER ORTIZ GONZALEZ, identificado(a) con CEDULA DE CIUDADANIA 1094922168, se encuentra inscrito(a) en el Registro Profesional Nacional que lleva esta entidad, en la profesión de TECNOLOGIA EN CONTROL DE CALIDAD DE ALIMENTOS con CERTIFICADO DE INSCRIPCION PROFESIONAL - AUXILIAR 63946-049967 desde el 10 de Junio de 2016, otorgado(a) mediante Resolución Nacional 721.

2. Que el(la) CERTIFICADO DE INSCRIPCION PROFESIONAL - AUXILIAR es la autorización que expide el Estado para que el titular ejerza su profesión en todo el territorio de la República de Colombia, de conformidad con lo dispuesto en la Ley 842 de 2003.

3. Que el(la) referido(a) CERTIFICADO DE INSCRIPCION PROFESIONAL - AUXILIAR se encuentra **VIGENTE**

4. Que el profesional no tiene antecedentes disciplinarios ético-profesionales.

5. Que la presente certificación se expide en Bogotá, D.C., a los catorce (14) días del mes de Octubre del año dos mil veinte (2020).



Rubén Darío Ochoa Arbeláez

_____

Firmal del titular (*)

(*)Con el fin de verificar que el titular autoriza su participación en procesos estatales de selección de contratistas. La falta de firma del titular no invalida el Certificado

El presente es un documento público expedido electrónicamente con firma digital que garantiza su plena validez jurídica y probatoria según lo establecido en la Ley 527 de 1999. Para verificar la firma digital, consulte las propiedades del documento original en formato .pdf.

Para verificar la integridad e inalterabilidad del presente documento consulte en el sitio web https://tramites.copnia.gov.co/Copnia_Microsite/CertificateOfGoodStanding/CertificateOfGoodStandingStart indicado el número del certificado que se encuentra en la esquina superior derecha de este documento.

REGIONAL QUINDÍO
CENTRO AGROINDUSTRIAL

ACTA DE GRADO

No Y FECHA REGISTRO 495084 - 2011/08/29

EL SERVICIO NACIONAL DE APRENDIZAJE SENA

CONSIDERANDO

Que: ESNEYDER ORTIZ GONZALEZ, Con Cédula de Ciudadania No. 1.094.922.168

CUMPLIÓ SATISFACTORIAMENTE LOS REQUISITOS ACADÉMICOS EXIGIDOS POR EL SENA, RESUELVE OTORGARLE EL TÍTULO DE:

TECNÓLOGO EN CONTROL DE CALIDAD DE ALIMENTOS

En constancia de lo anterior se firma la presente en Armenia, a los veintinueve (29) días del mes de agosto de dos mil once (2011)

Firmado Digitalmente por
NESTOR JIMENEZ SERNA
SERVICIO NACIONAL DE APRENDIZAJE SENA
Autenticidad del Documento
Bogotá - Colombia

NESTOR JIMENEZ SERNA
SUBDIRECTOR CENTRO AGROINDUSTRIAL
REGIONAL QUINDÍO

La autenticidad de este documento puede ser verificada en el registro electrónico que se encuentra en la página web http://certificados.sena.edu.co, bajo el número 91200028485CC1094922168A.

30/09/2011

Libertad y orden
REPÚBLICA DE COLOMBIA

El Servicio Nacional de Aprendizaje SENA

En Cumplimiento de la Ley 119 de 1994 y en atención a que

ESNEYDER ORTIZ GONZALEZ

Con Cédula de Ciudadanía No. 1.094.932.168

Cursó y aprobó el programa de Formación Profesional Integral y cumplió con las condiciones requeridas por la entidad, le confiere el

Título de

TECNÓLOGO EN

CONTROL DE CALIDAD DE ALIMENTOS

En testimonio de lo anterior, se firma el presente Título en Armenia, a los veintinueve (29) días del mes de agosto de dos mil once (2011)

Firmado Digitalmente por
NESTOR JIMENEZ SERNA
SERVICIO NACIONAL DE APRENDIZAJE SENA
Autenticidad del Documento
Bogotá - Colombia

NESTOR JIMENEZ SERNA
SUBDIRECTOR CENTRO AGROINDUSTRIAL
REGIONAL QUINDÍO

495084 - 2011/08/29
FECHA REGISTRO

La autenticidad de este documento puede ser verificada en el registro electrónico que se encuentra en la página web http://certificados.sena.edu.co, bajo el número 9120002843500C1094932168C.

ACCIONPORCOLOMBIA

Acción por Colombia

Nit. 900.034.686-3

LA FUNDACIÓN PRODESARROLLO COMUNITARIO
ACCIÓN POR COLOMBIA
NIT. 900.034.686 – 3

CERTIFICA

Que el señor **ESNEYDER ORTIZ GONZALEZ**, identificado con cedula de ciudadanía Nº **1.094.922.168** expedida en Armenia (Quindío), se encuentra vinculado en la Fundación Prodesarrollo Comunitario Acción por Colombia desde el día 16 de Julio del año 2014 hasta la fecha, desempeñando el cargo de **SUPERVISOR DE CAMPO** para el Programa de Alimentación Escolar **PAE**, labor que ha realizado satisfactoriamente.

En constancia de lo antes mencionado, se expide la presente en la ciudad de Jamundí – Valle del Cauca a los dieciséis (16) días del mes de Octubre de dos mil veinte (2020).

ALEX MAURICIO TIRADO LAMOS
Representante Legal
C.C. No. 14.465.563 expedida en Cali (Valle)
Fundacion Prodesarrollo Comunitario Accion Por Colombia
Nit. 900.034.686 - 3
Dirección: Calle 18 Nº 2-31
Número de Teléfono: (2) 5539166

KGG-2013

Cooperativa
Solidaridad Empresarial
NIT. 805.030.884-5

EL DEPARTAMENTO DE GESTION HUMANA

CERTIFICA QUE

El (la) señor(a) ESNEYDER ORTIZ GONZALEZ identificado(a) con cédula de ciudadanía No. 1.094.922.168 estuvo vinculado a la Cooperativa de Trabajo SOLIDARIDAD EMPRESARIAL, desde el 09 de Abril de 2012 así:

Desde el 09 de Abril de 2012 hasta el 01 de Julio de 2012
Desde el 28 de Julio de 2012 hasta el 05 de Octubre de 2012
Desde el 16 de Octubre de 2012 hasta el 30 de Noviembre de 2012
Desde el 14 de Enero de 2013 hasta el 24 de Junio de 2013
Desde el 15 de Julio de 2013 hasta el 04 de Octubre de 2013
Desde el 14 de Octubre de 2013 hasta el 26 de Noviembre de 2013

Hizo su aporte como SUPERVISOR en el departamento del valle del cauca.

Para constancia de lo anterior se firma en Candelaria a los once (11) días del mes de Diciembre del año 2013.

Atentamente,

Cooperativa
Solidaridad Empresarial
NIT.: 805.030.884-5

KATERINE GIRON OSORIO
Aux. De Gestión Humana
Teléfono 260.60.63 ext. 106

ACCIONPORCOLOMBIA

Acción por Colombia

Nit. 900.034.686-3

ANEXO No. 21

LICITACIÓN PÚBLICA No. 4143.010.32.712-2020
CARTA DE AUTORIZACIÓN PARA EL USO Y ALMACENAMIENTO DE DATOS PERSONALES

Jamundí (Valle del Cauca), 19 de Octubre de 2020

Señores
Secretaria de Educación Municipal de Cali
Programa de Alimentación Escolar

Asunto: Autorización para el uso y almacenamiento de datos personales.

Cordial saludo,

En virtud de la Ley Estatutaria 1581 de 2012, mediante la cual se dictan las disposiciones generales para la protección de datos personales, y su Decreto Reglamentario 1377 de 2013, se autoriza a la Secretaria de Educación de Cali – Programa de Alimentación Escolar, considerada como responsable y/o encargada, el tratamiento de datos personales, almacenados en documentos físicos y/o digitales, los cuales incluyen información que se ha reportado en desarrollo de las diferentes actividades y formularios de la Licitación No. 4143.010.32.712-2020, y en particular los siguientes: nombres, numero de documento de identificación, dirección, teléfono fijo y móvil, direcciones, correo electrónico, profesión, experiencia laboral, hoja de vida académica, certificados de notas, etc.

Atentamente,

ESNEYDER ORTIZ GONZALEZ
C.C. 1.094.922.168 de Armenia (Quindío)

ACCIONPORCOLOMBIA

Acción por Colombia

Nit. 900.034.686-3

CARTA DE AUTORIZACIÓN DE UTILIZACIÓN DE HOJA DE VIDA

Yo **ESNEYDER ORTIZ GONZALEZ**, identificado con Cedula de Ciudadanía **Nº 1.094.922.168** expedida en Armenia (Quindío), autorizo a la **FUNDACIÓN PRODESARROLLO COMUNITARIO ACCIÓN POR COLOMBIA** para que haga uso de mi hoja de vida con sus respectivos soportes, para el proceso de Licitación Pública **Nº 4143.010.32.712-2020** que adelanta el Municipio de Santiago de Cali.

En constancia de lo antes mencionado, se firma a los diecinueve (19) días del mes de Octubre de 2020.

ESNEYDER ORTIZ GONZALEZ
C.C. 1.094.922.168 de Armenia (Quindío)

Calle 18 # 2-31 Kilómetro 15 Vía Panamericana • Jamundí
PBX: 553 9166 • Móvil: 314 631 3907 • fundacionprodesarrollocomunitario@hotmail.com

ACCIÓNPORCOLOMBIA

Acción por Colombia

CARTA DE INTENCIÓN **Nit. 900.034.686-3**

Jamundí (Valle del Cauca), 19 de Octubre de 2020

SUPERVISOR DE CAMPO

Yo **ESNEYDER ORTIZ GONZALEZ**, identificado con Cedula de Ciudadanía **Nº 1.094.922.168** expedida en Armenia (Quindío), me comprometo a prestar mi servicio como **SUPERVISOR DE CAMPO** para la Fundación Prodesarrollo Comunitario Acción por Colombia, en el Programa de Alimentación Escolar y acepto explícitamente las actividades a desempeñar, entre ellas: Realizar visitas técnicas de campo a las distintas unidades de servicio focalizadas, realizar capacitaciones del personal manipulador en las unidades de servicio, y las demás obligaciones y responsabilidades para la ejecución del Programa de Alimentación Escolar en el Municipio de Santiago de Cali, según el proceso de Licitación Pública 4143.010.32.712-2020, en caso de resultar adjudicatario.

En constancia de lo antes mencionado, se firma a los diecinueve (19) días del mes de Octubre de 2020.

Snajder Ortiz.

ESNEYDER ORTIZ GONZALEZ
C.C. 1.094.922.168 de Armenia (Quindío)
Celular: 312 219 9787

SUPERVISOR 5

Libertad y Orden

FORMATO ÚNICO

HOJA DE VIDA

Persona Natural

(Leyes 190 de 1995, 489 y 443 de 1998)

ENTIDAD RECEPTORA

1 DATOS PERSONALES

PRIMER APELLIDO	SEGUNDO APELLIDO (O DE CASADA)	NOMBRES
SANTACRUZ	VIDAL	DAVID JOSE

DOCUMENTO DE IDENTIFICACIÓN: C.C (X) C.E ( ) PAS ( ) No. 76.009.290

SEXO: F ( ) M (X)

NACIONALIDAD: COL. (X) EXTRANJERO ( ) PAÍS: _____

LIBRETA MILITAR: PRIMERA CLASE ( ) SEGUNDA CLASE (X) NÚMERO 76.009.290 D.M 13

FECHA Y LUGAR DE NACIMIENTO

FECHA PAÍS DÍA 11 MES 06 AÑO 1983

DEPTO CAUCA

MUNICIPIO SANTANDER DE QUILICHAO

DIRECCIÓN DE CORRESPONDENCIA

CALLE 17 Nº 17 - 57

PAÍS COLOMBIA DEPTO CAUCA

MUNICIPIO PUERTO TEJADA

TELÉFONO 311 601 8643 EMAIL dajosavi@hotmail.com

2 FORMACIÓN ACADÉMICA

EDUCACIÓN BÁSICA Y MEDIA

MARQUE CON UNA X EL ÚLTIMO GRADO APROBADO (LOS GRADOS DE 1o. A 6o. DE BACHILLERATO EQUIVALEN A LOS GRADOS 6o. A 11o. DE EDUCACIÓN BÁSICA SECUNDARIA Y MEDIA)

EDUCACIÓN BÁSICA										
PRIMARIA					SECUNDARIA				MEDIA	
1o.	2o.	3o.	4o.	5o.	6o.	7o.	8o.	9o.	10	X

TÍTULO OBTENIDO: BACHILLER TECNICO

FECHA DE GRADO: MES 11 AÑO 2000

EDUCACION SUPERIOR (PREGRADO Y POSTGRADO)

DILIGENCIE ESTE PUNTO EN ESTRICTO ORDEN CRONOLÓGICO, EN MODALIDAD ACADÉMICA ESCRIBA:

TC (TÉCNICA), **TL** (TECNOLÓGICA), **TE** (TECNOLÓGICA ESPECIALIZADA), **UN** (UNIVERSITARIA),
ES (ESPECIALIZACIÓN), **MG** (MAESTRÍA O MAGISTER), **DOC** (DOCTORADO O PHD),

RELACIONE AL FRENTE EL NÚMERO DE LA TARJETA PROFESIONAL (SI ÉSTA HA SIDO PREVISTA EN UNA LEY).

MODALIDAD ACADÉMICA	No. SEMESTRES APROBADOS	GRADUADO SI	GRADUADO NO	NOMBRE DE LOS ESTUDIOS O TÍTULO OBTENIDO	TERMINACIÓN MES	TERMINACIÓN AÑO				No. DE TARJETA PROFESIONAL
TL	6	X		TECNOLOGO EN ALIMENTOS	06	2	0	1	4	76510-068758 VLL

ESPECÍFIQUE LOS IDIOMAS DIFERENTES AL ESPAÑOL QUE: HABLA, LEE, ESCRIBE DE FORMA, REGULAR (**R**), BIEN (**B**) O MUY BIEN (**MB**)

IDIOMA	LO HABLA			LO LEE			LO ESCRIBE		
	R	B	MB	R	B	MB	R	B	MB

FORMATO ÚNICO

HOJA DE VIDA

Persona Natural

(Leyes 190 de 1995, 489 y 443 de 1998)

3 EXPERIENCIA LABORAL

RELACIONE SU EXPERIENCIA LABORAL O DE PRESTACIÓN DE SERVICIOS EN ESTRICTO ORDEN CRONOLÓGICO COMENZANDO POR EL ACTUAL.

EMPLEO ACTUAL O CONTRATO VIGENTE

EMPRESA O ENTIDAD	*PÚBLICA*	*PRIVADA*	*PAÍS*
FUNDACION ACCION POR COLOMBIA		X	COLOMBIA

DEPARTAMENTO	*MUNICIPIO*	*CORREO ELECTRÓNICO ENTIDAD*
VALLE DEL CAUCA	JAMUNDI	fundacionprodesarrollocomunitario@ahotmail.com

TELÉFONOS	*FECHA DE INGRESO*	*FECHA DE RETIRO*
5539166	DÍA 21 MES 02 AÑO 2018	DÍA MES AÑO

CARGO O CONTRATO ACTUAL	*DEPENDENCIA*	*DIRECCIÓN*
SUPERVISOR DE CAMPO PAE	OPERATIVO	CALLE 18 Nº 2-31

EMPLEO O CONTRATO ANTERIOR

EMPRESA O ENTIDAD	*PÚBLICA*	*PRIVADA*	*PAÍS*
OVOPACIFIC		X	COLOMBIA

DEPARTAMENTO	*MUNICIPIO*	*CORREO ELECTRÓNICO ENTIDAD*
CAUCA	PUERTO TEJADA	servicioalcliente@ovopacific.com

TELÉFONOS	*FECHA DE INGRESO*	*FECHA DE RETIRO*
8259490	DÍA 13 MES 12 AÑO 2013	DÍA 30 MES 01 AÑO 2017

CARGO O CONTRATO	*DEPENDENCIA*	*DIRECCIÓN*
ASISTENTE DE CALIDAD	OPERATIVA	Zona Franca del Cauca Etapa IV lote 18B

EMPLEO O CONTRATO ANTERIOR

EMPRESA O ENTIDAD	*PÚBLICA*	*PRIVADA*	*PAÍS*

DEPARTAMENTO	*MUNICIPIO*	*CORREO ELECTRÓNICO ENTIDAD*

TELÉFONOS	*FECHA DE INGRESO*	*FECHA DE RETIRO*
	DÍA MES AÑO	DÍA MES AÑO

CARGO O CONTRATO	*DEPENDENCIA*	*DIRECCIÓN*

EMPLEO O CONTRATO ANTERIOR

EMPRESA O ENTIDAD	*PÚBLICA*	*PRIVADA*	*PAÍS*

DEPARTAMENTO	*MUNICIPIO*	*CORREO ELECTRÓNICO ENTIDAD*

TELÉFONOS	*FECHA DE INGRESO*	*FECHA DE RETIRO*
	DÍA MES AÑO	DÍA MES AÑO

CARGO O CONTRATO	*DEPENDENCIA*	*DIRECCIÓN*

NOTA: SI REQUIERE ADICIONAR MAS EXPERIENCIA LABORAL, IMPRIMA NUEVAMENTE ESTA HOJA .

FORMATO ÚNICO

HOJA DE VIDA

Persona Natural

(Leyes 190 de 1995, 489 y 443 de 1998)

4 TIEMPO TOTAL DE EXPERIENCIA

INDIQUE EL TIEMPO TOTAL DE SU EXPERIENCIA LABORAL EN NÚMERO DE AÑOS Y MESES.

OCUPACIÓN	*TIEMPO DE EXPERIENCIA*	
	AÑOS	*MESES*
SUPERVISOR DE CAMPO	2	8
ASISTENTE DE CALIDAD	3	1

5 FIRMA DEL SERVIDOR PÚBLICO O CONTRATISTA

MANIFIESTO BAJO LA GRAVEDAD DEL JURAMENTO QUE SI ( ) NO (X) ME ENCUENTRO DENTRO DE LAS CAUSALES DE INHABILIDAD E INCOMPATIBILIDAD DEL ORDEN CONSTITUCIONAL O LEGAL, PARA EJERCER CARGOS EMPLEOS PÚBLICOS O PARA CELEBRAR CONTRATOS DE PRESTACIÓN DE SERVICIOS CON LA ADMINISTRACIÓN PÚBLICA.

PARA TODOS LOS EFECTOS LEGALES, CERTIFICO QUE LOS DATOS POR MI ANOTADOS EN EL PRESENTE FORMATO ÚNICO DE HOJA DE VIDA, SON VERACES, (ARTÍCULO 5o. DE LA LEY 190/95).

David Jose Santacruz

FIRMA DEL SERVIDOR PÚBLICO O CONTRATISTA

6 OBSERVACIONES DEL JEFE DE RECURSOS HUMANOS Y/O CONTRATOS

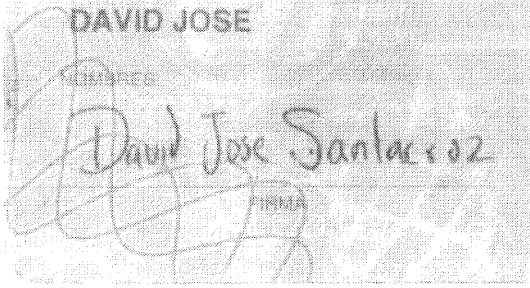
CERTIFICO QUE LA INFORMACIÓN AQUÍ SUMINISTRADA HA SIDO CONSTATADA FRENTE A LOS DOCUMENTOS QUE HAN SIDO PRESENTADOS COMO SOPORTE.

NOMBRE Y FIRMA DEL JEFE DE PERSONAL O DE CONTRATOS

REPUBLICA DE COLOMBIA
IDENTIFICACION PERSONAL
CEDULA DE CIUDADANIA

NUMERO **76.009.290**
SANTACRUZ VIDAL
APELLIDOS

DAVID JOSE
NOMBRES



FIRMA



FECHA DE NACIMIENTO **11-JUN-1983**
SANTANDER DE QUILICHAO
(CAUCA)
LUGAR DE NACIMIENTO

1.78 ESTATURA | **O+** G.S. RH | **M** SEXO

09-JUL-2002 SANTANDER DE QUILICHAO
FECHA Y LUGAR DE EXPEDICION

INDICE DERECHO

REGISTRADOR NACIONAL
CARLOS ARIEL SANCHEZ TORRES

A-1100400-00389995-M-0076009290-20120725 0030646208A 1 37053176

David José Santacruz Vidal
Tecnólogo en Alimentos

Universidad del Valle

RECTORÍA

ACTA DE GRADO No 898

En la ciudad Santiago de Cali del Departamento del Valle del Cauca, de conformidad con lo dispuesto en la Resolución No 910 emanada de la Rectoría de la Universidad del Valle; el día 7 de Junio de 2014, en nombre de la República de Colombia y por autorización del Ministro de Educación Nacional, confiere el título de:

TECNÓLOGO EN ALIMENTOS
RG 120326640007600111200 SNIES

a:

DAVID JOSÉ SANTACRUZ VIDAL
Identificado con C.C. 76000290

El diploma correspondiente le será entregado en la fecha prevista en la Resolución No. 910 y anotado en el libro 3 Folio 35 Registro 7 de la Universidad del Valle.

(Fdo) Iván Enrique Ramos Calderón - Rector
(Fdo) Luis Alberto Herrera Ramírez - Secretario General

Se firma en Santiago de Cali, el 7 de Junio de 2014

MARTA SOFÍA COTACIO TORRES
Jefa División de Admisiones y Registro Académico (E)

ESTE DOCUMENTO NO REQUIERE AUTENTIFICACIÓN EN VIRTUD DEL DECRETO No 1024 DE 1982

REPÚBLICA DE COLOMBIA

COPNIA

Consejo Profesional Nacional de Ingeniería

Certificado de Inscripción Profesional Auxiliar No.

76510-068758 VLL

Fecha de Expedición: **01/02/2019**

Nombre:
DAVID JOSE
SANTACRUZ VIDAL
Identificación:
C.C. 1[illegible]
Profesión:
TECNOLOGO EN ALIMENTOS
Institución:
UNIVERSIDAD DEL VALLE



160044/0116

Este es un documento público expedido en virtud de la Ley 842 de 2003, que autoriza al titular a ejercer como Profesional Auxiliar de la Ingeniería en el Territorio Nacional.

DIRECTOR GENERAL

En caso de extravío debe ser remitida al COPNIA. Calle 78 No. 9-57 primer piso
Línea Nacional: 01 8000 116590

REPÚBLICA DE COLOMBIA

COPNIA

Consejo Profesional Nacional de Ingeniería

Certificado de vigencia y antecedentes disciplinarios

CVAD-2020-390235

CONSEJO PROFESIONAL NACIONAL DE INGENIERÍA
COPNIA

EL DIRECTOR GENERAL

CERTIFICA:

1. Que DAVID JOSE SANTACRUZ VIDAL, identificado(a) con CEDULA DE CIUDADANIA 76009290, se encuentra inscrito(a) en el Registro Profesional Nacional que lleva esta entidad, en la profesión de TECNOLOGIA EN ALIMENTOS con CERTIFICADO DE INSCRIPCION PROFESIONAL - AUXILIAR 76510-068758 desde el 01 de Febrero de 2019, otorgado(a) mediante Resolución Nacional 152.

2. Que el(la) CERTIFICADO DE INSCRIPCION PROFESIONAL - AUXILIAR es la autorización que expide el Estado para que el titular ejerza su profesión en todo el territorio de la República de Colombia, de conformidad con lo dispuesto en la Ley 842 de 2003.

3. Que el(la) referido(a) CERTIFICADO DE INSCRIPCION PROFESIONAL - AUXILIAR se encuentra **VIGENTE**

4. Que el profesional no tiene antecedentes disciplinarios ético-profesionales.

5. Que la presente certificación se expide en Bogotá, D.C., a los catorce (14) días del mes de Octubre del año dos mil veinte (2020).

Rubén Dario Ochoa Arbeláez

Firmal del titular (*)

(*)Con el fin de verificar que el titular autoriza su participación en procesos estatales de selección de contratistas. La falta de firma del titular no invalida el Certificado

El presente es un documento público expedido electrónicamente con firma digital que garantiza su plena validez jurídica y probatoria según lo establecido en la Ley 527 de 1999. Para verificar la firma digital, consulte las propiedades del documento original en formato .pdf.

Para verificar la integridad e inalterabilidad del presente documento consulte en el sitio web https://tramites.copnia.gov.co/Copnia_Micrositе/CertificateOfGoodStanding/CertificateOfGoodStandingStart indicado el número del certificado que se encuentra en la esquina superior derecha de este documento.

ACCIÓNPORCOLOMBIA

Acción por Colombia

Nit. 900.034.686-3

LA FUNDACIÓN PRODESARROLLO COMUNITARIO
ACCIÓN POR COLOMBIA
NIT. 900.034.686 – 3

CERTIFICA

Que el señor **DAVID JOSE SANTACRUZ VIDAL**, identificado con cedula de ciudadanía Nº **76.009.290** expedida en Santander de Quilichao (Cauca), se encuentra vinculado en la Fundación Prodesarrollo Comunitario Acción por Colombia desde el día 21 de Febrero del año 2018 hasta la fecha, desempeñando el cargo de **SUPERVISOR DE CAMPO** para el Programa de Alimentación Escolar **PAE**, labor que ha realizado satisfactoriamente.

En constancia de lo antes mencionado, se expide la presente en la ciudad de Jamundí – Valle del Cauca a los dieciséis (16) días del mes de Octubre de dos mil veinte (2020).

FUNDACION PRODESARROLLO COMUNITARIO ACCIÓN POR COLOMBIA Nit. 900.034.686 - 3 Jamundí Cel. 314 631 39 07

ALEX MAURICIO TIRADO LAMOS
Representante Legal
C.C. No. 14.465.563 expedida en Cali (Valle)
Fundacion Prodesarrollo Comunitario Accion Por Colombia
Nit. 900.034.686 - 3
Dirección: Calle 18 Nº 2-31
Número de Teléfono: (2) 5539166

Puerto Tejada, 14 de febrero de 2016

LA SUSCRITA COORDINADORA DE GESTION HUMANA

OVOPRODUCTOS DEL PACIFICO S.A.S

HACE CONSTAR

Que el señor **DAVID JOSE SANTACRUZ VIDAL**, identificado con la C.C. 76009290, laboro en esta compañía desde el 13 de diciembre del 2013 a 30 de enero de 2017 demostrando durante este tiempo ser una persona responsable y cumplidora de sus funciones.

Desempeñando el cargo de **ASISTENTE DE CALIDAD**, el tipo de contrato es a término fijo, devengando un salario mensual de NOVECIENTOS SETENTA Y CUATRO MIL PESOS M/CTE ($974.000), más auxilio de movilización de DOSCIENTOS VEINTE MIL PESOS M/CTE ($220.000) y un promedio de horas extras de DOSCIENTOS MIL PESOS M/CTE ($200.000) para un total de un **MILLÓN TRECIENTOS NOVENTA Y CUATRO MIL PESOS M/CTE ($1.394.000).**

Para constancia de lo anterior se firma a solicitud del interesado en Puerto Tejada, a los 2 días del mes de febrero del año 2017.



YINA ROMERO GOMEZ
COORDINADORA DE GESTION HUMANA

ACCIONPORCOLOMBIA

Acción por Colombia

ANEXO No. 21 **Nit. 900.034.686-3**

LICITACIÓN PÚBLICA No. 4143.010.32.712-2020
CARTA DE AUTORIZACIÓN PARA EL USO Y ALMACENAMIENTO DE DATOS PERSONALES

Jamundí (Valle del Cauca), 19 de Octubre de 2020

Señores
Secretaria de Educación Municipal de Cali
Programa de Alimentación Escolar

Asunto: Autorización para el uso y almacenamiento de datos personales.

Cordial saludo,

En virtud de la Ley Estatutaria 1581 de 2012, mediante la cual se dictan las disposiciones generales para la protección de datos personales, y su Decreto Reglamentario 1377 de 2013, se autoriza a la Secretaria de Educación de Cali – Programa de Alimentación Escolar, considerada como responsable y/o encargada, el tratamiento de datos personales, almacenados en documentos físicos y/o digitales, los cuales incluyen información que se ha reportado en desarrollo de las diferentes actividades y formularios de la Licitación No. 4143.010.32.712-2020, y en particular los siguientes: nombres, numero de documento de identificación, dirección, teléfono fijo y móvil, direcciones, correo electrónico, profesión, experiencia laboral, hoja de vida académica, certificados de notas, etc.

Atentamente,

David Jose Santacruz

DAVID JOSE SANTACRUZ VIDAL
C.C. 76.009.290 de Santander de Quilichao (Cauca)

ACCIONPORCOLOMBIA

Acción por Colombia

Nit. 900.034.686-3

CARTA DE AUTORIZACIÓN DE UTILIZACIÓN DE HOJA DE VIDA

Yo **DAVID JOSE SANTACRUZ VIDAL**, identificado con Cedula de Ciudadanía **Nº 76.009.290** expedida en Santander de Quilichao (Cauca), autorizo a la **FUNDACIÓN PRODESARROLLO COMUNITARIO ACCIÓN POR COLOMBIA** para que haga uso de mi hoja de vida con sus respectivos soportes, para el proceso de Licitación Pública **Nº 4143.010.32.712-2020** que adelanta el Municipio de Santiago de Cali.

En constancia de lo antes mencionado, se firma a los diecinueve (19) días del mes de Octubre de 2020.

David Jose Santacruz

DAVID JOSE SANTACRUZ VIDAL
C.C. 76.009.290 de Santander de Quilichao (Cauca)

Calle 18 # 2-31 Kilómetro 15 Vía Panamericana • Jamundí
PBX: 553 9166 • Móvil: 314 631 3907 • fundacionprodesarrollocomunitario@hotmail.com

ACCIÓNPORCOLOMBIA

Acción por Colombia

CARTA DE INTENCIÓN

Nit. 900.034.686-3

Jamundí (Valle del Cauca), 19 de Octubre de 2020

SUPERVISOR DE CAMPO

Yo **DAVID JOSE SANTACRUZ VIDAL**, identificado con Cedula de Ciudadanía **Nº 76.009.290** expedida en Santander de Quilichao (Cauca), me comprometo a prestar mi servicio como **SUPERVISOR DE CAMPO** para la Fundación Prodesarrollo Comunitario Acción por Colombia, en el Programa de Alimentación Escolar y acepto explícitamente las actividades a desempeñar, entre ellas: Realizar visitas técnicas de campo a las distintas unidades de servicio focalizadas, realizar capacitaciones del personal manipulador en las unidades de servicio, y las demás obligaciones y responsabilidades para la ejecución del Programa de Alimentación Escolar en el Municipio de Santiago de Cali, según el proceso de Licitación Pública 4143.010.32.712-2020, en caso de resultar adjudicatario.

En constancia de lo antes mencionado, se firma a los diecinueve (19) días del mes de Octubre de 2020.

David Jose Santacruz

DAVID JOSE SANTACRUZ VIDAL
C.C. 76.009.290 de Santander de Quilichao (Cauca)
Celular: 311 601 8643

SUPERVISOR 6

Libertad y Orden

FORMATO ÚNICO

HOJA DE VIDA

Persona Natural

(Leyes 190 de 1995, 489 y 443 de 1998)

ENTIDAD RECEPTORA

1 DATOS PERSONALES

PRIMER APELLIDO	*SEGUNDO APELLIDO (O DE CASADA)*	*NOMBRES*
RAMIREZ	VIEDMA	LUZ CARIME

DOCUMENTO DE IDENTIFICACIÓN: C.C (X) C.E ( ) PAS ( ) No. 29.678.977

SEXO: F (X) M ( )

NACIONALIDAD: COL. (X) EXTRANJERO ( ) *PAÍS*: _____

LIBRETA MILITAR

PRIMERA CLASE ( ) SEGUNDA CLASE ( ) NÚMERO _____ D.M _____

FECHA Y LUGAR DE NACIMIENTO

FECHA PAÍS DÍA 30 MES 09 AÑO 1983

DEPTO VALLE DEL CAUCA

MUNICIPIO PALMIRA

DIRECCIÓN DE CORRESPONDENCIA

DIAGONAL 62ª Nº 33-25

PAÍS COLOMBIA DEPTO VALLE DEL CAUCA

MUNICIPIO PALMIRA

TELÉFONO 3166187573 EMAIL Catire2800@hotmail.com

2 FORMACIÓN ACADÉMICA

EDUCACIÓN BÁSICA Y MEDIA

MARQUE CON UNA X EL ÚLTIMO GRADO APROBADO (LOS GRADOS DE 1o. A 6o. DE BACHILLERATO EQUIVALEN A LOS GRADOS 6o. A 11o. DE EDUCACIÓN BÁSICA SECUNDARIA Y MEDIA)

EDUCACIÓN BÁSICA											*TÍTULO OBTENIDO:* BACHILLER TECNICO COMERCIAL
PRIMARIA					*SECUNDARIA*				*MEDIA*		*FECHA DE GRADO*
1o.	2o.	3o.	4o.	5o.	6o.	7o.	8o.	9o.	10	X	MES 07 AÑO 1998

EDUCACION SUPERIOR (PREGRADO Y POSTGRADO)

DILIGENCIE ESTE PUNTO EN ESTRICTO ORDEN CRONOLÓGICO, EN MODALIDAD ACADÉMICA ESCRIBA:

TC (TÉCNICA), **TL** (TECNOLÓGICA), **TE** (TECNOLÓGICA ESPECIALIZADA), **UN** (UNIVERSITARIA), **ES** (ESPECIALIZACIÓN), **MG** (MAESTRÍA O MAGISTER), **DOC** (DOCTORADO O PHD),

RELACIONE AL FRENTE EL NÚMERO DE LA TARJETA PROFESIONAL (SI ÉSTA HA SIDO PREVISTA EN UNA LEY).

MODALIDAD ACADÉMICA	*No.SEMESTRES APROBADOS*	*GRADUADO SI*	*GRADUADO NO*	*NOMBRE DE LOS ESTUDIOS O TÍTULO OBTENIDO*	*TERMINACIÓN MES*	*TERMINACIÓN AÑO*	*No. DE TARJETA PROFESIONAL*
TL	6	X		TECNOLOGA EN ALIMENTOS	05	2007	76510-050007 VLL

ESPECÍFIQUE LOS IDIOMAS DIFERENTES AL ESPAÑOL QUE: HABLA, LEE, ESCRIBE DE FORMA, REGULAR (**R**), BIEN (**B**) O MUY BIEN (**MB**)

IDIOMA	*LO HABLA*			*LO LEE*			*LO ESCRIBE*		
	R	B	MB	R	B	MB	R	B	MB

FORMATO ÚNICO

HOJA DE VIDA

Persona Natural

(Leyes 190 de 1995, 489 y 443 de 1998)

3 EXPERIENCIA LABORAL

RELACIONE SU EXPERIENCIA LABORAL O DE PRESTACIÓN DE SERVICIOS EN ESTRICTO ORDEN CRONOLÓGICO COMENZANDO POR EL ACTUAL.

EMPLEO ACTUAL O CONTRATO VIGENTE

EMPRESA O ENTIDAD	PÚBLICA	PRIVADA	PAÍS
FUNDACION ACCION POR COLOMBIA		X	COLOMBIA

DEPARTAMENTO	MUNICIPIO	CORREO ELECTRÓNICO ENTIDAD
VALLE DEL CAUCA	JAMUNDI	fundacionprodesarrollocomunitario@ahotmail.com

TELÉFONOS	FECHA DE INGRESO	FECHA DE RETIRO
5539166	DÍA 25 MES 02 AÑO 2016	DÍA MES AÑO

CARGO O CONTRATO ACTUAL	DEPENDENCIA	DIRECCIÓN
SUPERVISOR DE CAMPO PAE	OPERATIVO	CALLE 18 Nº 2-31

EMPLEO O CONTRATO ANTERIOR

EMPRESA O ENTIDAD	PÚBLICA	PRIVADA	PAÍS
FUNDACION ACCION POR COLOMBIA		X	COLOMBIA

DEPARTAMENTO	MUNICIPIO	CORREO ELECTRÓNICO ENTIDAD
VALLE DEL CAUCA	JAMUNDI	fundacionprodesarrollocomunitario@ahotmail.com

TELÉFONOS	FECHA DE INGRESO	FECHA DE RETIRO
5539166	DÍA 18 MES 10 AÑO 2014	DÍA 30 MES 11 AÑO 2014

CARGO O CONTRATO	DEPENDENCIA	DIRECCIÓN
SUPERVISOR DE CAMPO PAE	OPERATIVO	CALLE 18 Nº 2-31

EMPLEO O CONTRATO ANTERIOR

EMPRESA O ENTIDAD	PÚBLICA	PRIVADA	PAÍS
IRCC LIMITADA		X	COLOMBIA

DEPARTAMENTO	MUNICIPIO	CORREO ELECTRÓNICO ENTIDAD
BOGOTA DC	BOGOTA DC	

TELÉFONOS	FECHA DE INGRESO	FECHA DE RETIRO
6684545	DÍA 14 MES 04 AÑO 2007	DÍA 01 MES 12 AÑO 2012

CARGO O CONTRATO	DEPENDENCIA	DIRECCIÓN
ADMINISTRADOR DE PUNTO		CARRERA 20 Nº 165-11

EMPLEO O CONTRATO ANTERIOR

EMPRESA O ENTIDAD	PÚBLICA	PRIVADA	PAÍS

DEPARTAMENTO	MUNICIPIO	CORREO ELECTRÓNICO ENTIDAD

TELÉFONOS	FECHA DE INGRESO	FECHA DE RETIRO
	DÍA MES AÑO	DÍA MES AÑO

CARGO O CONTRATO	DEPENDENCIA	DIRECCIÓN

NOTA: SI REQUIERE ADICIONAR MAS EXPERIENCIA LABORAL, IMPRIMA NUEVAMENTE ESTA HOJA .

FORMATO ÚNICO

HOJA DE VIDA

Persona Natural

(Leyes 190 de 1995, 489 y 443 de 1998)

4 TIEMPO TOTAL DE EXPERIENCIA

INDIQUE EL TIEMPO TOTAL DE SU EXPERIENCIA LABORAL EN NÚMERO DE AÑOS Y MESES.

OCUPACIÓN	*TIEMPO DE EXPERIENCIA*	
	AÑOS	*MESES*
SUPERVISOR DE CAMPO	4	8
ADMINISTRADOR DE PUNTO DE VENTA	5	7

5 FIRMA DEL SERVIDOR PÚBLICO O CONTRATISTA

MANIFIESTO BAJO LA GRAVEDAD DEL JURAMENTO QUE SI ( ) NO (X) ME ENCUENTRO DENTRO DE LAS CAUSALES DE INHABILIDAD E INCOMPATIBILIDAD DEL ORDEN CONSTITUCIONAL O LEGAL, PARA EJERCER CARGOS EMPLEOS PÚBLICOS O PARA CELEBRAR CONTRATOS DE PRESTACIÓN DE SERVICIOS CON LA ADMINISTRACIÓN PÚBLICA.

PARA TODOS LOS EFECTOS LEGALES, CERTIFICO QUE LOS DATOS POR MI ANOTADOS EN EL PRESENTE FORMATO ÚNICO DE HOJA DE VIDA, SON VERACES, (ARTÍCULO 5o. DE LA LEY 190/95).

Juan carlos Ramirez

FIRMA DEL SERVIDOR PÚBLICO O CONTRATISTA

6 OBSERVACIONES DEL JEFE DE RECURSOS HUMANOS Y/O CONTRATOS

CERTIFICO QUE LA INFORMACIÓN AQUÍ SUMINISTRADA HA SIDO CONSTATADA FRENTE A LOS DOCUMENTOS QUE HAN SIDO PRESENTADOS COMO SOPORTE.

NOMBRE Y FIRMA DEL JEFE DE PERSONAL O DE CONTRATOS

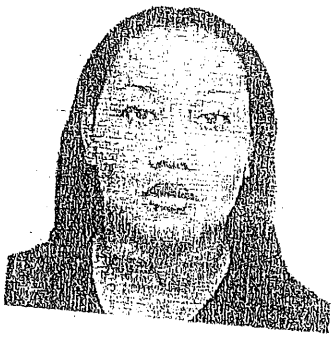
REPUBLICA DE COLOMBIA
IDENTIFICACION PERSONAL
CEDULA DE CIUDADANIA

NUMERO **29678977**

RAMIREZ VIEDMA
APELLIDOS

LUZ CARIME
NOMBRES

Luz Carime Ramirez
FIRMA





INDICE DERECHO

30-SEP-1983
FECHA DE NACIMIENTO

PALMIRA
(VALLE)
LUGAR DE NACIMIENTO

1.64	O+	F
ESTATURA	G.S. RH	SEXO

09-OCT-2001 PALMIRA
FECHA Y LUGAR DE EXPEDICION

REGISTRADOR NACIONAL
IVAN DUQUE ESCOBAR

P-3107900-65102101-F-0029678977-20020416 01126 02105H 01 121488791

REPÚBLICA DE COLOMBIA

COPNIA

Consejo Profesional Nacional de Ingeniería

Certificado de Inscripción Profesional Auxiliar No.

76610-050007 VLL

Fecha de Expedición: **10/06/2016**

Nombre:

LUZ CARIME

RAMIREZ VIEDMA

Cédula:

C.C. 29678977

Profesión:

TECNOLOGA EN ALIMENTOS

Institución:

UNIVERSIDAD DEL VALLE



Este es un documento público expedido en virtud de la Ley 842 de 2003, que autoriza al titular ejercer como Profesional Auxiliar de la Ingeniería en el Territorio Nacional.

PRESIDENTE DEL CONSEJO

En caso de extravío debe ser remitida al COPNIA. Calle 78 No. 9-57 primer piso
Línea Nacional: 01 8000 116590

REPÚBLICA DE COLOMBIA

COPNIA

Consejo Profesional Nacional de Ingeniería

Certificado de vigencia y antecedentes disciplinarios
CVAD-2020-390249

CONSEJO PROFESIONAL NACIONAL DE INGENIERÍA
COPNIA

EL DIRECTOR GENERAL

CERTIFICA:

1. Que LUZ CARIME RAMIREZ VIEDMA, identificado(a) con CEDULA DE CIUDADANIA 29678977, se encuentra inscrito(a) en el Registro Profesional Nacional que lleva esta entidad, en la profesión de TECNOLOGIA EN ALIMENTOS con CERTIFICADO DE INSCRIPCION PROFESIONAL - AUXILIAR 76510-050007 desde el 10 de Junio de 2016, otorgado(a) mediante Resolución Nacional 721.

2. Que el(la) CERTIFICADO DE INSCRIPCION PROFESIONAL - AUXILIAR es la autorización que expide el Estado para que el titular ejerza su profesión en todo el territorio de la República de Colombia, de conformidad con lo dispuesto en la Ley 842 de 2003.

3. Que el(la) referido(a) CERTIFICADO DE INSCRIPCION PROFESIONAL - AUXILIAR se encuentra **VIGENTE**

4. Que el profesional no tiene antecedentes disciplinarios ético-profesionales.

5. Que la presente certificación se expide en Bogotá, D.C., a los catorce (14) días del mes de Octubre del año dos mil veinte (2020).

Rubén Dario Ochoa Arbeláez

Firmal del titular (*)

(*)Con el fin de verificar que el titular autoriza su participación en procesos estatales de selección de contratistas. La falta de firma del titular no invalida el Certificado

El presente es un documento público expedido electrónicamente con firma digital que garantiza su plena validez jurídica y probatoria según lo establecido en la Ley 527 de 1999. Para verificar la firma digital, consulte las propiedades del documento original en formato .pdf.

Para verificar la integridad e inalterabilidad del presente documento consulte en el sitio web https://tramites.copnia.gov.co/Copnia_Micrositе/CertificateOfGoodStanding/CertificateOfGoodStandingStart indicado el número del certificado que se encuentra en la esquina superior derecha de este documento.

República de Colombia
Ministerio de Educación Nacional

Universidad del Valle

La Universidad del Valle

Confiere el Título de

Tecnóloga en Alimentos

a

Luz Carime Ramírez Viedma

Identificado con *C.C. 29678977*
En testimonio de ello le expide el presente Diploma y lo refrenda con el sello de la institución. En la ciudad de Santiago de Cali, Valle del Cauca,
a los *4* días, del mes de *Mayo* de *2007*

El Rector

El Decano

052780

Registro al folio 145-30 del Libro 2 de Diplomas, a los 4 dias del mes de Mayo de 2007

ACCIONPORCOLOMBIA

Acción por Colombia
Nit. 900.034.686-3

LA FUNDACIÓN PRODESARROLLO COMUNITARIO
ACCIÓN POR COLOMBIA
NIT. 900.034.686 – 3

CERTIFICA:

Que la señora **LUZ CARIME RAMIREZ VIEDMA**, identificada con cedula de ciudadanía Nº **29.678.977** expedida en Palmira (Valle), laboro en la Fundación Prodesarrollo Comunitario Acción por Colombia desde el día 18 de Octubre del año 2014 hasta el 30 de Noviembre del mismo año, y actualmente se encuentra vinculada desde el día 25 de Febrero del año 2016 hasta la fecha, desempeñando el cargo de **SUPERVISORA DE CAMPO** para el Programa de Alimentación Escolar **PAE**, labor que ha realizado satisfactoriamente.

En constancia de lo antes mencionado, se expide la presente en la ciudad de Jamundí – Valle del Cauca a los dieciséis (16) días del mes de Octubre de dos mil veinte (2020).

ALEX MAURICIO TIRADO LAMOS
Representante Legal
C.C. No. 14.465.563 expedida en Cali (Valle)
Fundacion Prodesarrollo Comunitario Accion Por Colombia
Nit. 900.034.686 - 3
Dirección: Calle 18 Nº 2-31
Número de Teléfono: (2) 5539166

EL SUSCRITO JEFE DE NOMINA
DE I.R.C.C LIMITADA
860.533.413-6

CERTIFICA QUE:

El(la) Señor(a) **LUZ CARIME RAMIREZ VIEDMA,** identificado(a) con la cédula de ciudadanía No. **29678977,** laboró para nuestra empresa desde el 14 de Abril de 2007 hasta 1 de Diciembre de 2012, desempeñando el cargo de **ADMINISTRADOR PUNTO DE VENTA JUNIOR B.**

La presente certificación se expide a solicitud del interesado(a) a los 5 días del mes de Febrero de 2014

Cordialmente,

MARLEN MEJIA CARVAJAL
Jefe de Nomina
I.R.C.C LIMITADA

ACCIONPORCOLOMBIA

Acción por Colombia

ANEXO No. 21 **Nit. 900.034.686-3**

LICITACIÓN PÚBLICA No. 4143.010.32.712-2020
CARTA DE AUTORIZACIÓN PARA EL USO Y ALMACENAMIENTO DE DATOS PERSONALES

Jamundí (Valle del Cauca), 19 de Octubre de 2020

Señores
Secretaria de Educación Municipal de Cali
Programa de Alimentación Escolar

Asunto: Autorización para el uso y almacenamiento de datos personales.

Cordial saludo,

En virtud de la Ley Estatutaria 1581 de 2012, mediante la cual se dictan las disposiciones generales para la protección de datos personales, y su Decreto Reglamentario 1377 de 2013, se autoriza a la Secretaria de Educación de Cali – Programa de Alimentación Escolar, considerada como responsable y/o encargada, el tratamiento de datos personales, almacenados en documentos físicos y/o digitales, los cuales incluyen información que se ha reportado en desarrollo de las diferentes actividades y formularios de la Licitación No. 4143.010.32.712-2020, y en particular los siguientes: nombres, numero de documento de identificación, dirección, teléfono fijo y móvil, direcciones, correo electrónico, profesión, experiencia laboral, hoja de vida académica, certificados de notas, etc.

Atentamente,

LUZ CARIME RAMIREZ VIEDMA
C.C. 29.678.977 de Palmira (Valle)

ACCIONPORCOLOMBIA

Acción por Colombia

Nit. 900.034.686-3

CARTA DE AUTORIZACIÓN DE UTILIZACIÓN DE HOJA DE VIDA

Yo **LUZ CARIME RAMIREZ VIEDMA**, identificada con Cedula de Ciudadanía **Nº 29.678.977** expedida en Palmira (Valle), autorizo a la **FUNDACIÓN PRODESARROLLO COMUNITARIO ACCIÓN POR COLOMBIA** para que haga uso de mi hoja de vida con sus respectivos soportes, para el proceso de Licitación Pública **Nº 4143.010.32.712-2020** que adelanta el Municipio de Santiago de Cali.

En constancia de lo antes mencionado, se firma a los diecinueve (19) días del mes de Octubre de 2020.

Luz carime Ramirez

LUZ CARIME RAMIREZ VIEDMA
C.C. 29.678.977 de Palmira (Valle)

Calle 18 # 2-31 Kilómetro 15 Vía Panamericana • Jamundí
PBX: 553 9166 • Móvil: 314 631 3907 • fundacionprodesarrollocomunitario@hotmail.com

ACCIÓNPORCOLOMBIA

Acción por Colombia

Nit. 900.034.686-3

CARTA DE INTENCIÓN

Jamundí (Valle del Cauca), 19 de Octubre de 2020

SUPERVISOR DE CAMPO

Yo **LUZ CARIME RAMIREZ VIEDMA**, identificada con Cedula de Ciudadanía **Nº 29.678.977** expedida en Palmira (Valle), me comprometo a prestar mi servicio como **SUPERVISOR DE CAMPO** para la Fundación Prodesarrollo Comunitario Acción por Colombia, en el Programa de Alimentación Escolar y acepto explícitamente las actividades a desempeñar, entre ellas: Realizar visitas técnicas de campo a las distintas unidades de servicio focalizadas, realizar capacitaciones del personal manipulador en las unidades de servicio, y las demás obligaciones y responsabilidades para la ejecución del Programa de Alimentación Escolar en el Municipio de Santiago de Cali, según el proceso de Licitación Pública 4143.010.32.712-2020, en caso de resultar adjudicatario.

En constancia de lo antes mencionado, se firma a los diecinueve (19) días del mes de Octubre de 2020.

Luz Carime Ramirez

LUZ CARIME RAMIREZ VIEDMA
C.C. 29.678.977 de Palmira (Valle)
Celular: 316 618 7573

SUPERVISOR 7

Libertad y Orden

FORMATO ÚNICO

HOJA DE VIDA

Persona Natural

(Leyes 190 de 1995, 489 y 443 de 1998)

ENTIDAD RECEPTORA

1 DATOS PERSONALES

PRIMER APELLIDO	*SEGUNDO APELLIDO (O DE CASADA)*	*NOMBRES*
WILLIAMS	BRAHAN	MARIBEL

DOCUMENTO DE IDENTIFICACIÓN: C.C (X) C.E ( ) PAS ( ) No. 38.560.735

SEXO: F (X) M ( )

NACIONALIDAD: COL. (X) EXTRANJERO ( ) *PAÍS*: _____

LIBRETA MILITAR

PRIMERA CLASE ( ) SEGUNDA CLASE ( ) NÚMERO _____ D.M _____

FECHA Y LUGAR DE NACIMIENTO

FECHA PAÍS DÍA 22 MES 09 AÑO 1981

DEPTO VALLE DEL CAUCA

MUNICIPIO BUENAVENTURA

DIRECCIÓN DE CORRESPONDENCIA

CRA 1N # 66-42 APTO 11-104

PAÍS COLOMBIA DEPTO VALLE DEL CAUCA

MUNICIPIO CALI

TELÉFONO 315 6604740 EMAIL Marywill22@hotmail.com

2 FORMACIÓN ACADÉMICA

EDUCACIÓN BÁSICA Y MEDIA

MARQUE CON UNA X EL ÚLTIMO GRADO APROBADO (LOS GRADOS DE 1o. A 6o. DE BACHILLERATO EQUIVALEN A LOS GRADOS 6o. A 11o. DE EDUCACIÓN BÁSICA SECUNDARIA Y MEDIA)

EDUCACIÓN BÁSICA											*TÍTULO OBTENIDO:* BACHILLER PROMOCIÓN SOCIAL
PRIMARIA					*SECUNDARIA*				*MEDIA*		*FECHA DE GRADO*
1o.	2o.	3o.	4o.	5o.	6o.	7o.	8o.	9o.	10	X	MES 07 AÑO 1998

EDUCACION SUPERIOR (PREGRADO Y POSTGRADO)

DILIGENCIE ESTE PUNTO EN ESTRICTO ORDEN CRONOLÓGICO, EN MODALIDAD ACADÉMICA ESCRIBA:
TC (TÉCNICA), **TL** (TECNOLÓGICA), **TE** (TECNOLÓGICA ESPECIALIZADA), **UN** (UNIVERSITARIA),
ES (ESPECIALIZACIÓN), **MG** (MAESTRÍA O MAGISTER), **DOC** (DOCTORADO O PHD),
RELACIONE AL FRENTE EL NÚMERO DE LA TARJETA PROFESIONAL (SI ÉSTA HA SIDO PREVISTA EN UNA LEY).

MODALIDAD ACADÉMICA	*No. SEMESTRES APROBADOS*	*GRADUADO SI*	*GRADUADO NO*	*NOMBRE DE LOS ESTUDIOS O TÍTULO OBTENIDO*	*TERMINACIÓN MES*	*TERMINACIÓN AÑO*	*No. DE TARJETA PROFESIONAL*
TL	6	X		TECNOLOGA DE ALIMENTOS	05	2012	76510-050005 VLL

ESPECÍFIQUE LOS IDIOMAS DIFERENTES AL ESPAÑOL QUE: HABLA, LEE, ESCRIBE DE FORMA, REGULAR (**R**), BIEN (**B**) O MUY BIEN (**MB**)

IDIOMA	*LO HABLA*			*LO LEE*			*LO ESCRIBE*		
	R	B	MB	R	B	MB	R	B	MB
INGLES	X			X			X		

FORMATO ÚNICO

HOJA DE VIDA

Persona Natural

(Leyes 190 de 1995, 489 y 443 de 1998)

3 EXPERIENCIA LABORAL

RELACIONE SU EXPERIENCIA LABORAL O DE PRESTACIÓN DE SERVICIOS EN ESTRICTO ORDEN CRONOLÓGICO COMENZANDO POR EL ACTUAL.

EMPLEO ACTUAL O CONTRATO VIGENTE

EMPRESA O ENTIDAD	*PÚBLICA*	*PRIVADA*	*PAÍS*
FUNDACION ACCION POR COLOMBIA		X	COLOMBIA

DEPARTAMENTO	*MUNICIPIO*	*CORREO ELECTRÓNICO ENTIDAD*
VALLE DEL CAUCA	JAMUNDI	fundacionprodesarrollocomunitario@hotmail.com

TELÉFONOS	*FECHA DE INGRESO*	*FECHA DE RETIRO*
5539166	DÍA 12 MES 09 AÑO 2018	DÍA MES AÑO

CARGO O CONTRATO ACTUAL	*DEPENDENCIA*	*DIRECCIÓN*
SUPERVISOR DE CAMPO PAE	OPERATIVO	CALLE 18 N° 2-31

EMPLEO O CONTRATO ANTERIOR

EMPRESA O ENTIDAD	*PÚBLICA*	*PRIVADA*	*PAÍS*
HOGAR INFANTIL PERSONITAS		X	COLOMBIA

DEPARTAMENTO	*MUNICIPIO*	*CORREO ELECTRÓNICO ENTIDAD*
VALLE DEL CAUCA	CALI	caippersonitas@gmail.com

TELÉFONOS	*FECHA DE INGRESO*	*FECHA DE RETIRO*
656 00 51	DÍA 01 MES 12 AÑO 2017	DÍA 31 MES 07 AÑO 2018

CARGO O CONTRATO	*DEPENDENCIA*	*DIRECCIÓN*
PROFESIONAL DE APOYO SALUD Y NUTRICION	OPERATIVO	CRA 7C BIS # 69-27

EMPLEO O CONTRATO ANTERIOR

EMPRESA O ENTIDAD	*PÚBLICA*	*PRIVADA*	*PAÍS*
FUNDACION ACCION POR COLOMBIA		X	COLOMBIA

DEPARTAMENTO	*MUNICIPIO*	*CORREO ELECTRÓNICO ENTIDAD*
VALLE DEL CAUCA	JAMUNDI	fundacionprodesarrollocomunitario@hotmail.com

TELÉFONOS	*FECHA DE INGRESO*	*FECHA DE RETIRO*
5539166	DÍA 03 MES 02 AÑO 2016	DÍA 16 MES 06 AÑO 2017

CARGO O CONTRATO	*DEPENDENCIA*	*DIRECCIÓN*
SUPERVISOR DE CAMPO PAE	OPERATIVO	CALLE 18 N° 2-31

EMPLEO O CONTRATO ANTERIOR

EMPRESA O ENTIDAD	*PÚBLICA*	*PRIVADA*	*PAÍS*
FUNDACION CARVAJAL		X	COLOMBIA

DEPARTAMENTO	*MUNICIPIO*	*CORREO ELECTRÓNICO ENTIDAD*
VALLE DEL CAUCA	CALI	

TELÉFONOS	*FECHA DE INGRESO*	*FECHA DE RETIRO*
554 29 49 – 554 28 92	DÍA 11 MES 09 AÑO 2012	DÍA 30 MES 06 AÑO 2015

CARGO O CONTRATO	*DEPENDENCIA*	*DIRECCIÓN*
ASISTENTE DE SALUD Y NUTRICIÓN	OPERATIVA	CARRERA 25 # 2-01

NOTA: SI REQUIERE ADICIONAR MAS EXPERIENCIA LABORAL, IMPRIMA NUEVAMENTE ESTA HOJA .

FORMATO ÚNICO

HOJA DE VIDA

Persona Natural

(Leyes 190 de 1995, 489 y 443 de 1998)

4 TIEMPO TOTAL DE EXPERIENCIA

INDIQUE EL TIEMPO TOTAL DE SU EXPERIENCIA LABORAL EN NÚMERO DE AÑOS Y MESES.

OCUPACIÓN	*TIEMPO DE EXPERIENCIA*	
	AÑOS	*MESES*
SUPERVISOR PAE	3	4
ASISTENTE DE SALUD Y NUTRICIÓN	3	2

5 FIRMA DEL SERVIDOR PÚBLICO O CONTRATISTA

MANIFIESTO BAJO LA GRAVEDAD DEL JURAMENTO QUE SI ( ) NO (X) ME ENCUENTRO DENTRO DE LAS CAUSALES DE INHABILIDAD E INCOMPATIBILIDAD DEL ORDEN CONSTITUCIONAL O LEGAL, PARA EJERCER CARGOS EMPLEOS PÚBLICOS O PARA CELEBRAR CONTRATOS DE PRESTACIÓN DE SERVICIOS CON LA ADMINISTRACIÓN PÚBLICA.

PARA TODOS LOS EFECTOS LEGALES, CERTIFICO QUE LOS DATOS POR MI ANOTADOS EN EL PRESENTE FORMATO ÚNICO DE HOJA DE VIDA, SON VERACES, (ARTÍCULO 5o. DE LA LEY 190/95).



FIRMA DEL SERVIDOR PÚBLICO O CONTRATISTA

6 OBSERVACIONES DEL JEFE DE RECURSOS HUMANOS Y/O CONTRATOS

CERTIFICO QUE LA INFORMACIÓN AQUÍ SUMINISTRADA HA SIDO CONSTATADA FRENTE A LOS DOCUMENTOS QUE HAN SIDO PRESENTADOS COMO SOPORTE.

NOMBRE Y FIRMA DEL JEFE DE PERSONAL O DE CONTRATOS

REPUBLICA DE COLOMBIA

IDENTIFICACION PERSONAL

CEDULA DE CIUDADANIA

38560735

NUMERO

WILLIAMS BRAHAN

APELLIDOS

MARIBEL

NOMBRES

FIRMA





INDICE DERECHO

FECHA DE NACIMIENTO 22-SEP-1981

BUENAVENTURA

(VALLE)

LUGAR DE NACIMIENTO

1.68 ESTATURA

A+ G.S. RH

F SEXO

08-MAY-2000 CALI

FECHA Y LUGAR DE EXPEDICION

REGISTRADOR NACIONAL

IVAN DUQUE ESCOBAR

P-3100100-65083322-F-0038560735-20000918 06481 00256A 02 090568402

REPÚBLICA DE COLOMBIA

COPNIA

Consejo Profesional Nacional de Ingeniería

Certificado de Inscripción Profesional Auxiliar No.
76510-050005 VLL
Fecha de Expedición: **10/06/2016**

Nombre:
MARIBEL
WILLIAMS BRAHAN
Cédula:
C.C. 30560735

Profesión:
TECNOLOGA EN ALIMENTOS

Institución:
UNIVERSIDAD DEL VALLE



ISO19/0915

Este es un documento público expedido en virtud de la Ley 842 de 2003, que autoriza al titular ejercer como Profesional Auxiliar de la Ingeniería en el Territorio Nacional.

PRESIDENTE DEL CONSEJO

En caso de extravío debe ser remitida al COPNIA. Calle 78 No. 9-57 primer piso
Línea Nacional: 01 8000 116590

REPÚBLICA DE COLOMBIA

COPNIA

Consejo Profesional Nacional de Ingeniería

Certificado de vigencia y antecedentes disciplinarios

CVAD-2020-390261

CONSEJO PROFESIONAL NACIONAL DE INGENIERÍA
COPNIA

EL DIRECTOR GENERAL

CERTIFICA:

1. Que MARIBEL WILLIAMS BRAHAN, identificado(a) con CEDULA DE CIUDADANIA 38560735, se encuentra inscrito(a) en el Registro Profesional Nacional que lleva esta entidad, en la profesión de TECNOLOGIA EN ALIMENTOS con CERTIFICADO DE INSCRIPCION PROFESIONAL - AUXILIAR 76510-050005 desde el 10 de Junio de 2016, otorgado(a) mediante Resolución Nacional 721.

2. Que el(la) CERTIFICADO DE INSCRIPCION PROFESIONAL - AUXILIAR es la autorización que expide el Estado para que el titular ejerza su profesión en todo el territorio de la República de Colombia, de conformidad con lo dispuesto en la Ley 842 de 2003.

3. Que el(la) referido(a) CERTIFICADO DE INSCRIPCION PROFESIONAL - AUXILIAR se encuentra **VIGENTE**

4. Que el profesional no tiene antecedentes disciplinarios ético-profesionales.

5. Que la presente certificación se expide en Bogotá, D.C., a los catorce (14) días del mes de Octubre del año dos mil veinte (2020).

Rubén Dario Ochoa Arbeláez

Firmal del titular (*)

(*)Con el fin de verificar que el titular autoriza su participación en procesos estatales de selección de contratistas. La falta de firma del titular no invalida el Certificado

El presente es un documento público expedido electrónicamente con firma digital que garantiza su plena validez jurídica y probatoria según lo establecido en la Ley 527 de 1999. Para verificar la firma digital, consulte las propiedades del documento original en formato .pdf.

Para verificar la integridad e inalterabilidad del presente documento consulte en el sitio web https://tramites.copnia.gov.co/Copnia_Micrositе/CertificateOfGoodStanding/CertificateOfGoodStandingStart indicado el número del certificado que se encuentra en la esquina superior derecha de este documento.

República de Colombia
Ministerio de Educación Nacional

Universidad del Valle

La Universidad del Valle

Confiere el Título de

Tecnóloga en Alimentos

a

Maribel Williams Brahan

Identificado con C.C. 38560735
En testimonio de ello le expide el presente Diploma y lo refrenda con sello de la Institución. En la ciudad de Santiago de Cali, Valle del Cauca,
a los 19 días, del mes de Mayo de 2012

El Rector

Registro al folio 757-7 del Libro 7 de Diplomas, a los 2 días del mes de Mayo de 2012

El Decano

073243

Universidad del Valle

RECTORÍA

ACTA DE GRADO No 874

En la ciudad Santiago de Cali del Departamento del Valle del Cauca, de conformidad con lo dispuesto en la Resolución No 886 emanada de la Rectoría de la Universidad del Valle; el día 19 de Mayo de 2012, en nombre de la República de Colombia y por autorización del Ministro de Educación Nacional, confiere el título de:

TECNÓLOGA EN ALIMENTOS
RG 12032664000760011200 SNIES

a:

MARIBEL WILLIAMS BRAHAN
Identificada con C.C. 38560735

El diploma correspondiente le será entregado en la fecha prevista en la Resolución No. 886 y anotado en el libro 2 Folio 757 Registro 7 de la Universidad del Valle.

(Fdo) Iván Enrique Ramos Calderón - Rector
(Fdo) Luis Alberto Herrera Ramírez - Secretario General

Se firma en Santiago de Cali, el 19 de Mayo de 2012

ADM. GLORIA STELLA PÉREZ CUÉLLAR
Jefa División de Admisiones y Registro Académico

ESTE DOCUMENTO NO REQUIERE AUTENTIFICACIÓN EN VIRTUD DEL DECRETO No 1024 DE 1982

ACCIONPORCOLOMBIA

Acción por Colombia
Nit. 900.034.686-3

LA FUNDACIÓN PRODESARROLLO COMUNITARIO
ACCIÓN POR COLOMBIA
NIT. 900.034.686 – 3

CERTIFICA

Que la señora **MARIBEL WILLIAMS BRAHAN**, identificada con cedula de ciudadanía Nº **38.560.735** expedida en Cali (Valle), se encuentra vinculada en la Fundación Prodesarrollo Comunitario Acción por Colombia desde el día 12 de Septiembre del año 2018 hasta la fecha, desempeñando el cargo de **SUPERVISORA DE CAMPO** para el Programa de Alimentación Escolar **PAE**, labor que ha realizado satisfactoriamente.

En constancia de lo antes mencionado, se expide la presente en la ciudad de Jamundí – Valle del Cauca a los dieciséis (16) días del mes de Octubre de dos mil veinte (2020).

ALEX MAURICIO TIRADO LAMOS
Representante Legal
C.C. No. 14.465.563 expedida en Cali (Valle)
Fundacion Prodesarrollo Comunitario Accion Por Colombia
Nit. 900.034.686 - 3
Dirección: Calle 18 Nº 2-31
Número de Teléfono: (2) 5539166

HOGAR INFANTIL PERSONITAS

Nit. 890.319.255-1
Personería Jurídica 1506 de Noviembre de 1980

EL SUSCRITO REPRESENTANTE LEGAL

DEL HOGAR INFANTIL PERSONITAS

HACE CONSTAR

QUE:

La Señora **WILLIAMS BRAHAN MARIBEL**, identificada con la cédula de ciudadanía **No.38.560.735** de Cali (Valle), laboro en nuestra institución desempeñando el cargo de **PROFESIONAL DE APOYO SALUD Y NUTRICION**, con un contrato de trabajo a término fijo inferior a un año, suscritos así:

- **Desde el 1 de Diciembre de 2017 hasta el 31 de julio de 2018.**

Para constancia de lo anterior se firma en Santiago de Cali, a los Treinta y un (31) días del mes de julio de 2018

Atentamente,

HOGAR INFANTIL PERSONITAS
Representante Legal

ROBERTO AYALA THORP
Representante Legal

c.c. Archivo

Cra. 7c Bis No. 69-27 B/ Fepicol- Tels: 656 0051 – 3087427 – Cali
Email: caippersonitas@gmail.com

Fundación Acción por Colombia
Ni: 900.034.686 - 3 Prodesarrollo Comunitario

ACCION POR COLOMBIA

CERTIFICA A SOLICITUD DEL INTERESADO:

Que la señora **MARIBEL WILLIAMS BRAHAN**, identificada con cédula de Ciudadanía No.38.560.735 de Cali (V), trabajo para la Fundación desde el día 03 de Febrero del 2016 hasta el 16 de Junio del 2017, mediante contrato a término fijo inferior a un año, en el cargo de **SUPERVISORA** en el Programa de Alimentación Escolar PAE.

Durante el plazo del contrato, la señora identificada previamente, cumplió con eficiencia y responsabilidad las funciones a su cargo.

En constancia de lo anterior, se expide la presente en la ciudad de Jamundí – Valle del Cauca al veintitrés (23) día del mes de Junio del 2017.

ALEX MAURICIO TIRADO LAMOS
Representante Legal.

FUNDACION PRODESARROLLO
COMUNITARIO ACCIÓN POR COLOMBIA
Nit: 900.034.686 - 3
Calle 18 # 2-31 Km 15 Vía Panamericana Jamundí
PBX: 553 91 66 Móvil: 314 631 39 07

Fundación Carvajal
Abriendole caminos a la equidad

NIT: 890.314.970-7
PBX: 572 554 29 49 Colombia
FAX: 572 554 28 92
DIRECCION: Cra. 25 # 2- 01
CORREO: Apartado 6178

LA SUSCRITA COORDINADORA DE GESTIÓN HUMANA
DE LA FUNDACIÓN CARVAJAL

HACE CONSTAR:

Que la señora MARIBEL WILLIAMS BRAHAN, identificada con la cédula de ciudadanía No.38.560.735 expedida en Cali (V), prestó sus servicios a esta Institución como contratista Independiente, a partir del año 2012 en las siguientes fechas:

- *Desde el 11 de septiembre de 2012 hasta el 30 de diciembre de 2012.*
- *Desde el 17 de enero de 2013 hasta el 30 de diciembre de 2013.*
- *Desde el 13 de enero de 2014 hasta el 14 de diciembre de 2014.*
- *Desde el 13 de enero de 2015 hasta el 30 de junio de 2015.*

Para constancia se firma en la ciudad de Cali, a los quince (15) días del mes de Julio de 2015.

Paola A. Avendaño G.
PAOLA ANDREA AVENDAÑO GRANADOS
Nvh/.

Fundación Carvajal
Abriéndole caminos a la equidad

CDI Ladera de colores

A QUIEN PUEDA INTERESAR

Me dirijo a ustedes a petición de la profesional **Maribel Williams**, con cédula de ciudadanía **No. 38.560.735 de Cali**, quien me solicita referencias del trabajo que desempeñó bajo mi liderazgo, en el Centro de Desarrollo Infantil Ladera de colores, administrado por la Fundación Carvajal.

Durante 2 años de labores Maribel ha demostrado ser una persona honesta, trabajadora y responsable. También se caracteriza por desenvolverse con agrado en su labor, con disposición para salvar los obstáculos.

Considero que Maribel es una persona con cualidades suficientes para el trabajo relacionado con la primera infancia y el relacionamiento con familias de una manera cordial y respetuosa.

Quedo a su disposición para cualquier otra información que se requiera.

Para constancia, se firma a los 30 (treinta) días del mes de Julio de 2015.

Cordialmente,

MARYURI RENDÓN ARREDONDO
Coordinadora pedagógica
Centro de desarrollo infantil Ladera de colores
Fundación Carvajal

ACCIONPORCOLOMBIA

Acción por Colombia

ANEXO No. 21

Nit. 900.034.686-3

LICITACIÓN PÚBLICA No. 4143.010.32.712-2020
CARTA DE AUTORIZACIÓN PARA EL USO Y ALMACENAMIENTO DE DATOS PERSONALES

Jamundí (Valle del Cauca), 19 de Octubre de 2020

Señores
Secretaria de Educación Municipal de Cali
Programa de Alimentación Escolar

Asunto: Autorización para el uso y almacenamiento de datos personales.

Cordial saludo,

En virtud de la Ley Estatutaria 1581 de 2012, mediante la cual se dictan las disposiciones generales para la protección de datos personales, y su Decreto Reglamentario 1377 de 2013, se autoriza a la Secretaria de Educación de Cali – Programa de Alimentación Escolar, considerada como responsable y/o encargada, el tratamiento de datos personales, almacenados en documentos físicos y/o digitales, los cuales incluyen información que se ha reportado en desarrollo de las diferentes actividades y formularios de la Licitación No. 4143.010.32.712-2020, y en particular los siguientes: nombres, numero de documento de identificación, dirección, teléfono fijo y móvil, direcciones, correo electrónico, profesión, experiencia laboral, hoja de vida académica, certificados de notas, etc.

Atentamente,

MARIBEL WILLIAMS BRAHAN
C.C. 38.560.735 de Cali (Valle)

ACCIONPORCOLOMBIA

Acción por Colombia

Nit. 900.034.686-3

CARTA DE AUTORIZACIÓN DE UTILIZACIÓN DE HOJA DE VIDA

Yo **MARIBEL WILLIAMS BRAHAN,** identificada con Cedula de Ciudadanía **Nº 38.560.735** expedida en Cali (Valle), autorizo a la **FUNDACIÓN PRODESARROLLO COMUNITARIO ACCIÓN POR COLOMBIA** para que haga uso de mi hoja de vida con sus respectivos soportes, para el proceso de Licitación Pública **Nº 4143.010.32.712-2020** que adelanta el Municipio de Santiago de Cali.

En constancia de lo antes mencionado, se firma a los diecinueve (19) días del mes de Octubre de 2020.

MARIBEL WILLIAMS BRAHAN
C.C. 38.560.735 de Cali (Valle)

Calle 18 # 2-31 Kilómetro 15 Vía Panamericana • Jamundí
PBX: 553 9166 • Móvil: 314 631 3907 • fundacionprodesarrollocomunitario@hotmail.com

ACCIONPORCOLOMBIA

Acción por Colombia

CARTA DE INTENCIÓN **Nit. 900.034.686-3**

Jamundí (Valle del Cauca), 19 de Octubre de 2020

SUPERVISOR DE CAMPO

Yo **MARIBEL WILLIAMS BRAHAN,** identificada con Cedula de Ciudadanía **Nº 38.560.735** expedida en Cali (Valle), me comprometo a prestar mi servicio como **SUPERVISOR DE CAMPO** para la Fundación Prodesarrollo Comunitario Acción por Colombia, en el Programa de Alimentación Escolar y acepto explícitamente las actividades a desempeñar, entre ellas: Realizar visitas técnicas de campo a las distintas unidades de servicio focalizadas, realizar capacitaciones del personal manipulador en las unidades de servicio, y las demás obligaciones y responsabilidades para la ejecución del Programa de Alimentación Escolar en el Municipio de Santiago de Cali, según el proceso de Licitación Pública 4143.010.32.712-2020, en caso de resultar adjudicatario.

En constancia de lo antes mencionado, se firma a los diecinueve (19) días del mes de Octubre de 2020.

MARIBEL WILLIAMS BRAHAN
C.C. 38.560.735 de Cali (Valle)
Celular: 315 660 4740

SUPERVISOR 8

Libertad y Orden

FORMATO ÚNICO

HOJA DE VIDA

Persona Natural

(Leyes 190 de 1995, 489 y 443 de 1998)

ENTIDAD RECEPTORA

1 DATOS PERSONALES

PRIMER APELLIDO	SEGUNDO APELLIDO (O DE CASADA)	NOMBRES
BOTERO	PARRA	MAYRA ALEJANDRA

DOCUMENTO DE IDENTIFICACIÓN: C.C (X) C.E ( ) PAS ( ) No. 1.094.930.393 — SEXO: F (X) M ( ) — NACIONALIDAD: COL. (X) EXTRANJERO ( ) PAÍS: _____

LIBRETA MILITAR: PRIMERA CLASE ( ) SEGUNDA CLASE ( ) NÚMERO _____ D.M _____

FECHA Y LUGAR DE NACIMIENTO

FECHA PAÍS DÍA 23 MES 09 AÑO 1992

DEPTO QUINDIO

MUNICIPIO ARMENIA

DIRECCIÓN DE CORRESPONDENCIA: CALLE 1 Nº 73ª-36

PAÍS COLOMBIA DEPTO VALLE DEL CAUCA

MUNICIPIO CALI

TELÉFONO 315 542 9096 EMAIL maibopar@hotmail.com

2 FORMACIÓN ACADÉMICA

EDUCACIÓN BÁSICA Y MEDIA

MARQUE CON UNA X EL ÚLTIMO GRADO APROBADO (LOS GRADOS DE 1o. A 6o. DE BACHILLERATO EQUIVALEN A LOS GRADOS 6o. A 11o. DE EDUCACIÓN BÁSICA SECUNDARIA Y MEDIA)

EDUCACIÓN BÁSICA										
PRIMARIA					SECUNDARIA				MEDIA	
1o.	2o.	3o.	4o.	5o.	6o.	7o.	8o.	9o.	10	11
										X

TÍTULO OBTENIDO: BACHILLER CLASICO

FECHA DE GRADO: MES 11 AÑO 2009

EDUCACION SUPERIOR (PREGRADO Y POSTGRADO)

DILIGENCIE ESTE PUNTO EN ESTRICTO ORDEN CRONOLÓGICO, EN MODALIDAD ACADÉMICA ESCRIBA:
TC (TÉCNICA), **TL** (TECNOLÓGICA), **TE** (TECNOLÓGICA ESPECIALIZADA), **UN** (UNIVERSITARIA),
ES (ESPECIALIZACIÓN), **MG** (MAESTRÍA O MAGISTER), **DOC** (DOCTORADO O PHD),
RELACIONE AL FRENTE EL NÚMERO DE LA TARJETA PROFESIONAL (SI ÉSTA HA SIDO PREVISTA EN UNA LEY).

MODALIDAD ACADÉMICA	No. SEMESTRES APROBADOS	GRADUADO SI	GRADUADO NO	NOMBRE DE LOS ESTUDIOS O TÍTULO OBTENIDO	TERMINACIÓN MES	TERMINACIÓN AÑO	No. DE TARJETA PROFESIONAL
TL	4	X		TECNOLOGA EN CONTROL DE CALIDAD DE ALIMENTOS	03	2012	63946-035196 QND

ESPECÍFIQUE LOS IDIOMAS DIFERENTES AL ESPAÑOL QUE: HABLA, LEE, ESCRIBE DE FORMA, REGULAR (**R**), BIEN (**B**) O MUY BIEN (**MB**)

IDIOMA	LO HABLA R	LO HABLA B	LO HABLA MB	LO LEE R	LO LEE B	LO LEE MB	LO ESCRIBE R	LO ESCRIBE B	LO ESCRIBE MB

FORMATO ÚNICO

HOJA DE VIDA

Persona Natural

(Leyes 190 de 1995, 489 y 443 de 1998)

3 EXPERIENCIA LABORAL

RELACIONE SU EXPERIENCIA LABORAL O DE PRESTACIÓN DE SERVICIOS EN ESTRICTO ORDEN CRONOLÓGICO COMENZANDO POR EL ACTUAL.

EMPLEO ACTUAL O CONTRATO VIGENTE

EMPRESA O ENTIDAD	PÚBLICA	PRIVADA	PAÍS
FUNDACION ACCION POR COLOMBIA		X	COLOMBIA

DEPARTAMENTO	MUNICIPIO	CORREO ELECTRÓNICO ENTIDAD
VALLE DEL CAUCA	JAMUNDI	fundacionprodesarrollocomunitario@ahotmail.com

TELÉFONOS	FECHA DE INGRESO	FECHA DE RETIRO
5539166	DÍA 16 MES 04 AÑO 2018	DÍA MES AÑO

CARGO O CONTRATO ACTUAL	DEPENDENCIA	DIRECCIÓN
SUPERVISOR DE CAMPO PAE	OPERATIVO	CALLE 18 Nº 2-31

EMPLEO O CONTRATO ANTERIOR

EMPRESA O ENTIDAD	PÚBLICA	PRIVADA	PAÍS
COOHOBIENESTAR		X	COLOMBIA

DEPARTAMENTO	MUNICIPIO	CORREO ELECTRÓNICO ENTIDAD
QUINDIO	ARMENIA	talentohumano@coohobienestar.org

TELÉFONOS	FECHA DE INGRESO	FECHA DE RETIRO
7459340	DÍA 04 MES 06 AÑO 2012	DÍA 30 MES 11 AÑO 2012

CARGO O CONTRATO	DEPENDENCIA	DIRECCIÓN
SUPERVISOR DE CAMPO PAE	OPERATIVO	CALLE 12 Nº 21 - 26

EMPLEO O CONTRATO ANTERIOR

EMPRESA O ENTIDAD	PÚBLICA	PRIVADA	PAÍS

DEPARTAMENTO	MUNICIPIO	CORREO ELECTRÓNICO ENTIDAD

TELÉFONOS	FECHA DE INGRESO	FECHA DE RETIRO
	DÍA MES AÑO	DÍA MES AÑO

CARGO O CONTRATO	DEPENDENCIA	DIRECCIÓN

EMPLEO O CONTRATO ANTERIOR

EMPRESA O ENTIDAD	PÚBLICA	PRIVADA	PAÍS

DEPARTAMENTO	MUNICIPIO	CORREO ELECTRÓNICO ENTIDAD

TELÉFONOS	FECHA DE INGRESO	FECHA DE RETIRO
	DÍA MES AÑO	DÍA MES AÑO

CARGO O CONTRATO	DEPENDENCIA	DIRECCIÓN

NOTA: SI REQUIERE ADICIONAR MAS EXPERIENCIA LABORAL, IMPRIMA NUEVAMENTE ESTA HOJA .

FORMATO ÚNICO

HOJA DE VIDA

Persona Natural

(Leyes 190 de 1995, 489 y 443 de 1998)

4 TIEMPO TOTAL DE EXPERIENCIA

INDIQUE EL TIEMPO TOTAL DE SU EXPERIENCIA LABORAL EN NÚMERO DE AÑOS Y MESES.

OCUPACIÓN	*TIEMPO DE EXPERIENCIA*	
	AÑOS	*MESES*
SUPERVISOR DE CAMPO PAE	2	10

5 FIRMA DEL SERVIDOR PÚBLICO O CONTRATISTA

MANIFIESTO BAJO LA GRAVEDAD DEL JURAMENTO QUE SI ( ) NO (X) ME ENCUENTRO DENTRO DE LAS CAUSALES DE INHABILIDAD E INCOMPATIBILIDAD DEL ORDEN CONSTITUCIONAL O LEGAL, PARA EJERCER CARGOS EMPLEOS PÚBLICOS O PARA CELEBRAR CONTRATOS DE PRESTACIÓN DE SERVICIOS CON LA ADMINISTRACIÓN PÚBLICA.

PARA TODOS LOS EFECTOS LEGALES, CERTIFICO QUE LOS DATOS POR MI ANOTADOS EN EL PRESENTE FORMATO ÚNICO DE HOJA DE VIDA, SON VERACES, (ARTÍCULO 5o. DE LA LEY 190/95).

Mayra A. Botero

FIRMA DEL SERVIDOR PÚBLICO O CONTRATISTA

6 OBSERVACIONES DEL JEFE DE RECURSOS HUMANOS Y/O CONTRATOS

CERTIFICO QUE LA INFORMACIÓN AQUÍ SUMINISTRADA HA SIDO CONSTATADA FRENTE A LOS DOCUMENTOS QUE HAN SIDO PRESENTADOS COMO SOPORTE.

NOMBRE Y FIRMA DEL JEFE DE PERSONAL O DE CONTRATOS

REPUBLICA DE COLOMBIA
IDENTIFICACION PERSONAL
CEDULA DE CIUDADANIA

NUMERO **1.094.930.393**

BOTERO PARRA

APELLIDOS

MAYRA ALEJANDRA

NOMBRES

FIRMA





INDICE DERECHO

FECHA DE NACIMIENTO **23-SEP-1992**

ARMENIA
(QUINDIO)

LUGAR DE NACIMIENTO

1.54	O+	F
ESTATURA	G.S. RH	SEXO

05-OCT-2010 ARMENIA

FECHA Y LUGAR DE EXPEDICION

REGISTRADOR NACIONAL
CARLOS ARIEL SÁNCHEZ TORRES

P-2600100-00268013-F-1094930393-20101129 0025014980A 1 35790695

REPUBLICA DE COLOMBIA



CERTIFICADO DE INSCRIPCIÓN
PROFESIONAL AUXILIAR NO.
63946-035196 QND
TECNOLOGO EN CONTROL DE
CALIDAD DE ALIMENTOS
DE FECHA 18/06/2014
MAYRA ALEJANDRA
BOTERO PARRA
C.C. 1094930393
SERVICIO NACIONAL DE
APRENDIZAJE "SENA"

PRESIDENTE DEL CONSEJO

REPÚBLICA DE COLOMBIA

COPNIA

Consejo Profesional Nacional de Ingeniería

Certificado de vigencia y antecedentes disciplinarios

CVAD-2020-390284

CONSEJO PROFESIONAL NACIONAL DE INGENIERÍA
COPNIA

EL DIRECTOR GENERAL

CERTIFICA:

1. Que MAYRA ALEJANDRA BOTERO PARRA, identificado(a) con CEDULA DE CIUDADANIA 1094930393, se encuentra inscrito(a) en el Registro Profesional Nacional que lleva esta entidad, en la profesión de TECNOLOGIA EN CONTROL DE CALIDAD DE ALIMENTOS con CERTIFICADO DE INSCRIPCION PROFESIONAL - AUXILIAR 63946-035196 desde el 18 de Junio de 2014, otorgado(a) mediante Resolución Nacional 925.

2. Que el(la) CERTIFICADO DE INSCRIPCION PROFESIONAL - AUXILIAR es la autorización que expide el Estado para que el titular ejerza su profesión en todo el territorio de la República de Colombia, de conformidad con lo dispuesto en la Ley 842 de 2003.

3. Que el(la) referido(a) CERTIFICADO DE INSCRIPCION PROFESIONAL - AUXILIAR se encuentra **VIGENTE**

4. Que el profesional no tiene antecedentes disciplinarios ético-profesionales.

5. Que la presente certificación se expide en Bogotá, D.C., a los catorce (14) días del mes de Octubre del año dos mil veinte (2020).



Rubén Dario Ochoa Arbeláez

Firmal del titular (*)

(*)Con el fin de verificar que el titular autoriza su participación en procesos estatales de selección de contratistas. La falta de firma del titular no invalida el Certificado

El presente es un documento público expedido electrónicamente con firma digital que garantiza su plena validez jurídica y probatoria según lo establecido en la Ley 527 de 1999. Para verificar la firma digital, consulte las propiedades del documento original en formato .pdf.

Para verificar la integridad e inalterabilidad del presente documento consulte en el sitio web https://tramites.copnia.gov.co/Copnia_Microsite/CertificateOfGoodStanding/CertificateOfGoodStandingStart indicado el número del certificado que se encuentra en la esquina superior derecha de este documento.

Libertad y orden
REPÚBLICA DE COLOMBIA

El Servicio Nacional de Aprendizaje SENA

En Cumplimiento de la Ley 119 de 1994 y en atención a que

MAYRA ALEJANDRA BOTERO PARRA

Con Cédula de Ciudadanía No. 1.094.930.393

Cursó y aprobó el programa de Formación Profesional Integral y cumplió con las condiciones requeridas por la entidad, le confiere el

Título de

TECNÓLOGO EN
CONTROL DE CALIDAD DE ALIMENTOS

En testimonio de lo anterior, se firma el presente Título en Armenia, a los cinco (5) días del mes de marzo de dos mil doce (2012)

Firmado Digitalmente por
NESTOR JIMENEZ SERNA
SERVICIO NACIONAL DE APRENDIZAJE SENA
Autenticidad del Documento
Bogotá - Colombia

NESTOR JIMENEZ SERNA
SUBDIRECTOR CENTRO AGROINDUSTRIAL
REGIONAL QUINDÍO

503036 - 2012/03/05
FECHA REGISTRO

ACCIONPORCOLOMBIA

Acción por Colombia
Nit. 900.034.686-3

LA FUNDACIÓN PRODESARROLLO COMUNITARIO
ACCIÓN POR COLOMBIA
NIT. 900.034.686 – 3

CERTIFICA

Que la señora **MAYRA ALEJANDRA BOTERO PARRA**, identificada con cedula de ciudadanía Nº **1.094.930.393** expedida en Armenia (Quindío), se encuentra vinculada en la Fundación Prodesarrollo Comunitario Acción por Colombia desde el día 16 de Abril del año 2018 hasta la fecha, desempeñando el cargo de **SUPERVISORA DE CAMPO** para el Programa de Alimentación Escolar **PAE**, labor que ha realizado satisfactoriamente.

En constancia de lo antes mencionado, se expide la presente en la ciudad de Jamundí – Valle del Cauca a los dieciséis (16) días del mes de Octubre de dos mil veinte (2020).

ALEX MAURICIO TIRADO LAMOS
Representante Legal
C.C. No. 14.465.563 expedida en Cali (Valle)
Fundacion Prodesarrollo Comunitario Accion Por Colombia
Nit. 900.034.686 - 3
Dirección: Calle 18 Nº 2-31
Número de Teléfono: (2) 5539166

COOHOBIENESTAR
ARMENIA

Cooperando calidad de Vida

LA COOPERATIVA MULTIACTIVA DE HOGARES DE BIENESTAR
COOHOBIENESTAR
NIT. 801.000.102-9

CERTIFICA QUE:

La señorita **MAYRA ALEJANDRA BOTERO PARRA,** identificada con cédula de ciudadanía No 1.094.930.393, laboró en esta empresa desde el 04 de junio de 2012 hasta el 30 de noviembre de 2012, con contrato a término fijo inferior a un año, desempeñándose en el cargo de Supervisora de Control de Calidad de Alimentos en el Programa de Alimentación al Escolar (PAE).

La presente certificación se expide a solicitud de la interesada, a los dieciocho (18) días del mes de octubre del año 2013.

LILIA YIRETH PÉREZ
Coordinadora de Talento Humano

Barrio La Cabaña, Calle 12 No. 21-26
Teléfonos 7459340 – 7459270 - Fax ext 13
E-mail: talentohumano@coohobienestar.org

ACCIONPORCOLOMBIA

Acción por Colombia

Nit. 900.034.686-3

ANEXO No. 21

LICITACIÓN PÚBLICA No. 4143.010.32.712-2020
CARTA DE AUTORIZACIÓN PARA EL USO Y ALMACENAMIENTO DE DATOS PERSONALES

Jamundí (Valle del Cauca), 19 de Octubre de 2020

Señores
Secretaria de Educación Municipal de Cali
Programa de Alimentación Escolar

Asunto: Autorización para el uso y almacenamiento de datos personales.

Cordial saludo,

En virtud de la Ley Estatutaria 1581 de 2012, mediante la cual se dictan las disposiciones generales para la protección de datos personales, y su Decreto Reglamentario 1377 de 2013, se autoriza a la Secretaria de Educación de Cali – Programa de Alimentación Escolar, considerada como responsable y/o encargada, el tratamiento de datos personales, almacenados en documentos físicos y/o digitales, los cuales incluyen información que se ha reportado en desarrollo de las diferentes actividades y formularios de la Licitación No. 4143.010.32.712-2020, y en particular los siguientes: nombres, numero de documento de identificación, dirección, teléfono fijo y móvil, direcciones, correo electrónico, profesión, experiencia laboral, hoja de vida académica, certificados de notas, etc.

Atentamente,

Mayra A. Botero

MAYRA ALEJANDRA BOTERO PARRA
C.C. 1.094.930.393 de Armenia (Quindío)

ACCIONPORCOLOMBIA

Acción por Colombia

Nit. 900.034.686-3

CARTA DE AUTORIZACIÓN DE UTILIZACIÓN DE HOJA DE VIDA

Yo **MAYRA ALEJANDRA BOTERO PARRA,** identificada con Cedula de Ciudadanía **Nº 1.094.930.393** expedida en Armenia (Quindío), autorizo a la **FUNDACIÓN PRODESARROLLO COMUNITARIO ACCIÓN POR COLOMBIA** para que haga uso de mi hoja de vida con sus respectivos soportes, para el proceso de Licitación Pública **Nº 4143.010.32.712-2020** que adelanta el Municipio de Santiago de Cali.

En constancia de lo antes mencionado, se firma a los diecinueve (19) días del mes de Octubre de 2020.

Mayra A. Botero

MAYRA ALEJANDRA BOTERO PARRA
C.C. 1.094.930.393 de Armenia (Quindío)

ACCIONPORCOLOMBIA

Acción por Colombia

CARTA DE INTENCIÓN **Nit. 900.034.686-3**

Jamundí (Valle del Cauca), 19 de Octubre de 2020

SUPERVISOR DE CAMPO

Yo **MAYRA ALEJANDRA BOTERO PARRA,** identificada con Cedula de Ciudadanía **Nº 1.094.930.393** expedida en Armenia (Quindío), me comprometo a prestar mi servicio como **SUPERVISOR DE CAMPO** para la Fundación Prodesarrollo Comunitario Acción por Colombia, en el Programa de Alimentación Escolar y acepto explícitamente las actividades a desempeñar, entre ellas: Realizar visitas técnicas de campo a las distintas unidades de servicio focalizadas, realizar capacitaciones del personal manipulador en las unidades de servicio, y las demás obligaciones y responsabilidades para la ejecución del Programa de Alimentación Escolar en el Municipio de Santiago de Cali, según el proceso de Licitación Pública 4143.010.32.712-2020, en caso de resultar adjudicatario.

En constancia de lo antes mencionado, se firma a los diecinueve (19) días del mes de Octubre de 2020.

Mayra A. Botero

MAYRA ALEJANDRA BOTERO PARRA
C.C. 1.094.930.393 de Armenia (Quindío)
Celular: 315 542 9096

SUPERVISOR 9

Libertad y Orden

FORMATO ÚNICO

HOJA DE VIDA

Persona Natural

(Leyes 190 de 1995, 489 y 443 de 1998)

ENTIDAD RECEPTORA

1 DATOS PERSONALES

PRIMER APELLIDO	SEGUNDO APELLIDO (O DE CASADA)	NOMBRES
CARVAJAL	MUÑOZ	JENNYFER LORENA

DOCUMENTO DE IDENTIFICACIÓN: C.C (X) C.E ( ) PAS ( ) No. 1.116.156.241

SEXO: F (X) M ( )

NACIONALIDAD: COL. (X) EXTRANJERO ( ) PAÍS: _____

LIBRETA MILITAR: PRIMERA CLASE ( ) SEGUNDA CLASE ( ) NÚMERO _____ D.M _____

FECHA Y LUGAR DE NACIMIENTO

FECHA PAÍS DÍA 13 MES 09 AÑO 1986

DEPTO VALLE DEL CAUCA

MUNICIPIO CALI

DIRECCIÓN DE CORRESPONDENCIA

CARRERA 48 B SUR CALLE 20B-57

PAÍS COLOMBIA DEPTO VALLE DEL CAUCA

MUNICIPIO JAMUNDI

TELÉFONO 3178648813 EMAIL carvajalaxc@gmail.com

2 FORMACIÓN ACADÉMICA

EDUCACIÓN BÁSICA Y MEDIA

MARQUE CON UNA X EL ÚLTIMO GRADO APROBADO (LOS GRADOS DE 1o. A 6o. DE BACHILLERATO EQUIVALEN A LOS GRADOS 6o. A 11o. DE EDUCACIÓN BÁSICA SECUNDARIA Y MEDIA)

EDUCACIÓN BÁSICA											TÍTULO OBTENIDO: BACHILLER TECNICO COMERCIAL
PRIMARIA					SECUNDARIA				MEDIA		FECHA DE GRADO
1o.	2o.	3o.	4o.	5o.	6o.	7o.	8o.	9o.	10	X	MES 07 AÑO 2002

EDUCACION SUPERIOR (PREGRADO Y POSTGRADO)

DILIGENCIE ESTE PUNTO EN ESTRICTO ORDEN CRONOLÓGICO, EN MODALIDAD ACADÉMICA ESCRIBA:

TC (TÉCNICA), **TL** (TECNOLÓGICA), **TE** (TECNOLÓGICA ESPECIALIZADA), **UN** (UNIVERSITARIA),
ES (ESPECIALIZACIÓN), **MG** (MAESTRÍA O MAGISTER), **DOC** (DOCTORADO O PHD),

RELACIONE AL FRENTE EL NÚMERO DE LA TARJETA PROFESIONAL (SI ÉSTA HA SIDO PREVISTA EN UNA LEY).

MODALIDAD ACADÉMICA	No. SEMESTRES APROBADOS	GRADUADO SI	GRADUADO NO	NOMBRE DE LOS ESTUDIOS O TÍTULO OBTENIDO	TERMINACIÓN MES	TERMINACIÓN AÑO	No. DE TARJETA PROFESIONAL
TL	6	X		TECNOLOGA EN ALIMENTOS	10	2005	76510-053971VLL

ESPECÍFIQUE LOS IDIOMAS DIFERENTES AL ESPAÑOL QUE: HABLA, LEE, ESCRIBE DE FORMA, REGULAR (**R**), BIEN (**B**) O MUY BIEN (**MB**)

IDIOMA	LO HABLA R	LO HABLA B	LO HABLA MB	LO LEE R	LO LEE B	LO LEE MB	LO ESCRIBE R	LO ESCRIBE B	LO ESCRIBE MB

FORMATO ÚNICO

HOJA DE VIDA

Persona Natural

(Leyes 190 de 1995, 489 y 443 de 1998)

3 EXPERIENCIA LABORAL

RELACIONE SU EXPERIENCIA LABORAL O DE PRESTACIÓN DE SERVICIOS EN ESTRICTO ORDEN CRONOLÓGICO COMENZANDO POR EL ACTUAL.

EMPLEO ACTUAL O CONTRATO VIGENTE

EMPRESA O ENTIDAD	PÚBLICA	PRIVADA	PAÍS
FUNDACION ACCION POR COLOMBIA		X	COLOMBIA

DEPARTAMENTO	MUNICIPIO	CORREO ELECTRÓNICO ENTIDAD
VALLE DEL CAUCA	JAMUNDI	fundacionprodesarrollocomunitario@ahotmail.com

TELÉFONOS	FECHA DE INGRESO	FECHA DE RETIRO
5539166	DÍA 16 MES 01 AÑO 2017	DÍA MES AÑO

CARGO O CONTRATO ACTUAL	DEPENDENCIA	DIRECCIÓN
ASISTENTE OPERATIVA PAE	OPERATIVO	CALLE 18 N° 2-31

EMPLEO O CONTRATO ANTERIOR

EMPRESA O ENTIDAD	PÚBLICA	PRIVADA	PAÍS
FERGON OUTSOURCING SAS		X	COLOMBIA

DEPARTAMENTO	MUNICIPIO	CORREO ELECTRÓNICO ENTIDAD
VALLE DEL CAUCA	CALI	fergonsas98@gmail.com

TELÉFONOS	FECHA DE INGRESO	FECHA DE RETIRO
5539166	DÍA 10 MES 05 AÑO 2016	DÍA 15 MES 12 AÑO 2016

CARGO O CONTRATO	DEPENDENCIA	DIRECCIÓN
INTERVENTORA	OPERATIVO	CALLE 10N # 4N-50

EMPLEO O CONTRATO ANTERIOR

EMPRESA O ENTIDAD	PÚBLICA	PRIVADA	PAÍS
FE Y ALEGRIA		X	COLOMBIA

DEPARTAMENTO	MUNICIPIO	CORREO ELECTRÓNICO ENTIDAD
VALLE	CALI	

TELÉFONOS	FECHA DE INGRESO	FECHA DE RETIRO
8821516 – 8891450	DÍA 21 MES 01 AÑO 2013	DÍA 15 MES 12 AÑO 2014

CARGO O CONTRATO	DEPENDENCIA	DIRECCIÓN
TECNÓLOGA EN ALIMENTOS		CARRERA 5 # 12-16

EMPLEO O CONTRATO ANTERIOR

EMPRESA O ENTIDAD	PÚBLICA	PRIVADA	PAÍS
COOPERATIVA SOLIDARIDAD EMPRESARIAL		X	COLOMBIA

DEPARTAMENTO	MUNICIPIO	CORREO ELECTRÓNICO ENTIDAD
VALLE DEL CAUCA	CANDELARIA	

TELÉFONOS	FECHA DE INGRESO	FECHA DE RETIRO
2619752	DÍA 07 MES 10 AÑO 2011	DÍA 08 MES 01 AÑO 2012

CARGO O CONTRATO	DEPENDENCIA	DIRECCIÓN
SUPERVISORA		KM 12 VÍA CALI- CANDELARIA

NOTA: SI REQUIERE ADICIONAR MAS EXPERIENCIA LABORAL, IMPRIMA NUEVAMENTE ESTA HOJA .

FORMATO ÚNICO

HOJA DE VIDA

Persona Natural

(Leyes 190 de 1995, 489 y 443 de 1998)

4 TIEMPO TOTAL DE EXPERIENCIA

INDIQUE EL TIEMPO TOTAL DE SU EXPERIENCIA LABORAL EN NÚMERO DE AÑOS Y MESES.

OCUPACIÓN	*TIEMPO DE EXPERIENCIA*	
	AÑOS	*MESES*
ASISTENTE PROGRAMA PAE	3	9
INTERVENTORA		7
TECNÓLOGA EN ALIMENTOS	1	9
SUPERVISORA		3

5 FIRMA DEL SERVIDOR PÚBLICO O CONTRATISTA

MANIFIESTO BAJO LA GRAVEDAD DEL JURAMENTO QUE SI ( ) NO (X) ME ENCUENTRO DENTRO DE LAS CAUSALES DE INHABILIDAD E INCOMPATIBILIDAD DEL ORDEN CONSTITUCIONAL O LEGAL, PARA EJERCER CARGOS EMPLEOS PÚBLICOS O PARA CELEBRAR CONTRATOS DE PRESTACIÓN DE SERVICIOS CON LA ADMINISTRACIÓN PÚBLICA.

PARA TODOS LOS EFECTOS LEGALES, CERTIFICO QUE LOS DATOS POR MI ANOTADOS EN EL PRESENTE FORMATO ÚNICO DE HOJA DE VIDA, SON VERACES, (ARTÍCULO 5o. DE LA LEY 190/95).

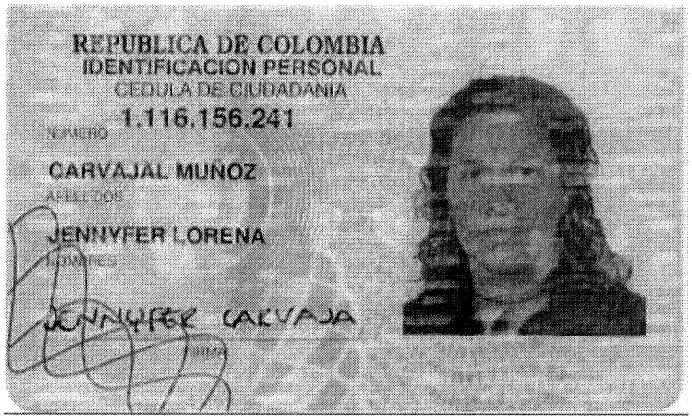
Jennyfer Caruajal

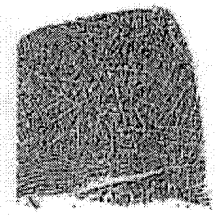
FIRMA DEL SERVIDOR PÚBLICO O CONTRATISTA

6 OBSERVACIONES DEL JEFE DE RECURSOS HUMANOS Y/O CONTRATOS

CERTIFICO QUE LA INFORMACIÓN AQUÍ SUMINISTRADA HA SIDO CONSTATADA FRENTE A LOS DOCUMENTOS QUE HAN SIDO PRESENTADOS COMO SOPORTE.

NOMBRE Y FIRMA DEL JEFE DE PERSONAL O DE CONTRATOS


REPUBLICA DE COLOMBIA
IDENTIFICACION PERSONAL
CEDULA DE CIUDADANIA
1.116.156.241
NUMERO
CARVAJAL MUÑOZ
APELLIDOS
JENNYFER LORENA
NOMBRES
JENNYFER CARVAJA
FIRMA


INDICE DERECHO

FECHA DE NACIMIENTO 13-SEP-1986
CALI
(VALLE)
LUGAR DE NACIMIENTO
1.57
ESTATURA
A+
G.S. RH
F
SEXO
20-DIC-2004 YOTOCO
FECHA Y LUGAR DE EXPEDICION
REGISTRADOR NACIONAL

P-3111800-85138714 F-1116156241-20050725 01210 05209C 02 161225750

REPÚBLICA DE COLOMBIA

COPNIA

Consejo Profesional Nacional de Ingeniería

Certificado de Inscripción Profesional Auxiliar No.

76510-053971 VLL

Fecha de Expedición: **27/01/2017**

Nombre:
JENNYFER LORENA CARVAJAL MUÑOZ

Identificación:
C.C. 1116156241

Profesión:
TECNÓLOGA EN ALIMENTOS

Institución:
UNIVERSIDAD DEL VALLE



160786/1016

Este es un documento público expedido en virtud de la Ley 842 de 2003, que autoriza al titular a ejercer como Profesional Auxiliar de la Ingeniería en el Territorio Nacional.

PRESIDENTE DEL CONSEJO

En caso de extravío debe ser remitida al COPNIA. Calle 78 No. 9-57 primer piso
Línea Nacional: 01 8000 116590

REPÚBLICA DE COLOMBIA

COPNIA

Consejo Profesional Nacional de Ingeniería

Certificado de vigencia y antecedentes disciplinarios

CVAD-2020-390297

CONSEJO PROFESIONAL NACIONAL DE INGENIERÍA

COPNIA

EL DIRECTOR GENERAL

CERTIFICA:

1. Que JENNYFER LORENA CARVAJAL MUÑOZ, identificado(a) con CEDULA DE CIUDADANIA 1116156241, se encuentra inscrito(a) en el Registro Profesional Nacional que lleva esta entidad, en la profesión de TECNOLOGIA EN ALIMENTOS con CERTIFICADO DE INSCRIPCION PROFESIONAL - AUXILIAR 76510-053971 desde el 27 de Enero de 2017, otorgado(a) mediante Resolución Nacional 137.

2. Que el(la) CERTIFICADO DE INSCRIPCION PROFESIONAL - AUXILIAR es la autorización que expide el Estado para que el titular ejerza su profesión en todo el territorio de la República de Colombia, de conformidad con lo dispuesto en la Ley 842 de 2003.

3. Que el(la) referido(a) CERTIFICADO DE INSCRIPCION PROFESIONAL - AUXILIAR se encuentra **VIGENTE**

4. Que el profesional no tiene antecedentes disciplinarios ético-profesionales.

5. Que la presente certificación se expide en Bogotá, D.C., a los catorce (14) días del mes de Octubre del año dos mil veinte (2020).

Rubén Dario Ochoa Arbeláez

Firmal del titular (*)

(*)Con el fin de verificar que el titular autoriza su participación en procesos estatales de selección de contratistas. La falta de firma del titular no invalida el Certificado

El presente es un documento público expedido electrónicamente con firma digital que garantiza su plena validez jurídica y probatoria según lo establecido en la Ley 527 de 1999. Para verificar la firma digital, consulte las propiedades del documento original en formato .pdf.

Para verificar la integridad e inalterabilidad del presente documento consulte en el sitio web https://tramites.copnia.gov.co/Copnia_Microsite/CertificateOfGoodStanding/CertificateOfGoodStandingStart indicado el número del certificado que se encuentra en la esquina superior derecha de este documento.

República de Colombia
Ministerio de Educación Nacional

La Universidad del Valle

Confiere el Título de

Tecnóloga en Alimentos

a

Jennyfer Lorena Carvajal Muñoz

Identificado con C.C. 1144136241
En testimonio de ello le expide el presente Diploma y lo refrenda con el sello de la institución. En la ciudad de Santiago de Cali, Valle del Cauca,
a los 28 días, del mes de Octubre de 2005

El Rector

El Decano

Universidad del Valle

Universidad del Valle

RECTORÍA

ACTA DE GRADO No 800

En la ciudad de Santiago de Cali, Departamento de Valle de Cauca, de conformidad con lo dispuesto en la Resolución No 812 emanada de la Rectoría de la Universidad del Valle; el día 28 de octubre de 2005, en nombre de la República de Colombia y por autorización del Ministro de Educación Nacional, confiere el título de:

TECNÓLOGA EN ALIMENTOS
RG 12032664000761110100 SNIES

a:

JENNYFER LORENA CARVAJAL MUÑOZ
Identificada con C.C. 1116156241

El diploma correspondiente le será entregado en la fecha prevista en la Resolución No. 812 y anotado en el libro 1 Folio 969 Registro 1 de la Universidad del Valle.

(Fdo) Iván Enrique Ramos Calderón - Rector
(Fdo) Oscar López Pulecio - Secretario General

Se firma en Santiago de Cali, el 28 de octubre de 2005

ADM. GLORIA STELLA PÉREZ CUÉLLAR
Jefa División de Admisiones y Registro Académico

ESTE DOCUMENTO NO REQUIERE AUTENTIFICACIÓN EN VIRTUD DEL DECRETO No 1024 DE 1982

ACCIONPORCOLOMBIA

Acción por Colombia
Nit. 900.034.686-3

LA FUNDACIÓN PRODESARROLLO COMUNITARIO
ACCIÓN POR COLOMBIA
NIT. 900.034.686 – 3

CERTIFICA

Que la señora **JENNYFER LORENA CARVAJAL MUÑOZ,** identificada con cedula de ciudadanía Nº **1.116.156.241** expedida en Yotoco (Valle), se encuentra vinculada en la Fundación Prodesarrollo Comunitario Acción por Colombia desde el día 16 de Enero del año 2017 hasta la fecha, desempeñando el cargo de **SUPERVISORA DE CAMPO** para el Programa de Alimentación Escolar **PAE**, labor que ha realizado satisfactoriamente.

En constancia de lo antes mencionado, se expide la presente en la ciudad de Jamundí – Valle del Cauca a los dieciséis (16) días del mes de Octubre de dos mil veinte (2020).

ALEX MAURICIO TIRADO LAMOS
Representante Legal
C.C. No. 14.465.563 expedida en Cali (Valle)
Fundacion Prodesarrollo Comunitario Accion Por Colombia
Nit. 900.034.686 - 3
Dirección: Calle 18 Nº 2-31
Número de Teléfono: (2) 5539166

FERGON SAS

TERMINACIÓN DE CONTRATO A TERMINO FIJO

Santiago de Cali, Noviembre 15 de 2016

Señor (a)
JENNYFER LORENA CARVAJAL MUÑOZ
C.C. 1.116.156.241
Ciudad

Ref. Notificación Terminación de Trabajo a término fijo inferior a un año

Me permito comunicarle por medio de la presente que la empresa ha decidido dar por terminado el contrato de trabajo a término fijo inferior a un año, suscrito entre usted y la empresa **FERGON OUTSOURCING SAS** el día 10 de Mayo del 2016, el cual se prorrogó hasta el día 15 de Diciembre de 2016, lo anterior de conformidad a lo estipulado en el Art. 61 literal C del Código Sustantivo de Trabajo, el cual establece que el contrato de trabajo termina: "**por expiración del plazo pactado**".

Esta terminación se hace efectiva a partir del 15/12/2016, fecha en la cual se procederá a su liquidación.

De antemano agradezco su profesionalismo, en las funciones que le fueron encomendadas.

Atentamente,

JORGE ISAAC FERNANDEZ CIFUENTES
Representante Legal
Fergon Outsourcing SAS

Recibido

JENNYFER LORENA CARVAJAL MUÑOZ
C.C. 1.116.156.241

Fe y Alegría Colombia

Movimiento de Educación Popular Integral y Promoción Social

NIT 860.031.909-2

FE Y ALEGRIA REGIONAL VALLE

CERTIFICA QUE:

JENNYFER LORENA CARVAJAL MUÑOZ, mayor de edad, identificada con cédula de ciudadanía número 1.116.156.241, estuvo vinculada laboralmente a nuestra Entidad, a través de "Contrato de Trabajo de Obra o Labor Contratada", desempeñando el cargo de Tecnologa en Alimentos, en el Centro de Atención Integral Fe y Alegría Manitos con Amor en Buga, su retiro fue por terminación del contrato.

Tuvo con la entidad, la siguiente contratación:

21 de Enero de 2013 al 21 de Diciembre de 2013
20 de Enero de 2014 al 15 de Diciembre de 2014

Contratos que se liquidaron dentro de los términos de ley

Esta certificación se expide por solicitud expresa del interesado en la ciudad de Santiago de Cali, a los quince (15) días del mes de Enero de 2015.

FE Y ALEGRIA CALI

FERNEY PALTA VELASCO
Director Regional Valle

cc. Hoja de Vida

KGO-2013

Cooperativa
Solidaridad Empresarial
NIT. 805.030.864-5
Una cooperativa con calidad y sentido humano

EL DEPARTAMENTO DE GESTION HUMANA

CERTIFICA QUE

El (la) señor(a) **JENNYFER LORENA CARVAJAL MUÑOZ** identificado(a) con cédula de ciudadanía No. **1.116.156.241** estuvo vinculado a la Cooperativa de Trabajo SOLIDARIDAD EMPRESARIAL, desde el **07 de Octubre de 2011** hasta **el 08 de Enero de 2012** mediante convenio de trabajo asociado a término indefinido.

Hizo su aporte como **SUPERVISOR** en el departamento del Valle del Cauca.

Para constancia de lo anterior se firma en Candelaria a los Dos (02) días del mes de Noviembre del año 2013

Atentamente,

Cooperativa Solidaridad Empresarial Nit.: 805.030 864-5

KATERINE GIRON OSORIO
Aux. De Gestión Humana
Teléfono 260.60.63 ext. 106

ACCIONPORCOLOMBIA

Acción por Colombia

ANEXO No. 21 **Nit. 900.034.686-3**

LICITACIÓN PÚBLICA No. 4143.010.32.712-2020
CARTA DE AUTORIZACIÓN PARA EL USO Y ALMACENAMIENTO DE DATOS PERSONALES

Jamundí (Valle del Cauca), 19 de Octubre de 2020

Señores
Secretaria de Educación Municipal de Cali
Programa de Alimentación Escolar

Asunto: Autorización para el uso y almacenamiento de datos personales.

Cordial saludo,

En virtud de la Ley Estatutaria 1581 de 2012, mediante la cual se dictan las disposiciones generales para la protección de datos personales, y su Decreto Reglamentario 1377 de 2013, se autoriza a la Secretaria de Educación de Cali – Programa de Alimentación Escolar, considerada como responsable y/o encargada, el tratamiento de datos personales, almacenados en documentos físicos y/o digitales, los cuales incluyen información que se ha reportado en desarrollo de las diferentes actividades y formularios de la Licitación No. 4143.010.32.712-2020, y en particular los siguientes: nombres, numero de documento de identificación, dirección, teléfono fijo y móvil, direcciones, correo electrónico, profesión, experiencia laboral, hoja de vida académica, certificados de notas, etc.

Atentamente,

JENNYFER LORENA CARVAJAL MUÑOZ
C.C. 1.116.156.241 de Yotoco (Valle)

ACCIONPORCOLOMBIA

Acción por Colombia

Nit. 900.034.686-3

CARTA DE AUTORIZACIÓN DE UTILIZACIÓN DE HOJA DE VIDA

Yo **JENNYFER LORENA CARVAJAL MUÑOZ,** identificada con Cedula de Ciudadanía **Nº 1.116.156.241** expedida en Yotoco (Valle), autorizo a la **FUNDACIÓN PRODESARROLLO COMUNITARIO ACCIÓN POR COLOMBIA** para que haga uso de mi hoja de vida con sus respectivos soportes, para el proceso de Licitación Pública **Nº 4143.010.32.712-2020** que adelanta el Municipio de Santiago de Cali.

En constancia de lo antes mencionado, se firma a los diecinueve (19) días del mes de Octubre de 2020.

JENNYFER LORENA CARVAJAL MUÑOZ
C.C. 1.116.156.241 de Yotoco (Valle)

ACCIONPORCOLOMBIA

Acción por Colombia

Nit. 900.034.686-3

CARTA DE INTENCIÓN

Jamundí (Valle del Cauca), 19 de Octubre de 2020

SUPERVISOR DE CAMPO

Yo **JENNYFER LORENA CARVAJAL MUÑOZ,** identificada con Cedula de Ciudadanía **Nº 1.116.156.241** expedida en Yotoco (Valle), me comprometo a prestar mi servicio como **SUPERVISOR DE CAMPO** para la Fundación Prodesarrollo Comunitario Acción por Colombia, en el Programa de Alimentación Escolar y acepto explícitamente las actividades a desempeñar, entre ellas: Realizar visitas técnicas de campo a las distintas unidades de servicio focalizadas, realizar capacitaciones del personal manipulador en las unidades de servicio, y las demás obligaciones y responsabilidades para la ejecución del Programa de Alimentación Escolar en el Municipio de Santiago de Cali, según el proceso de Licitación Pública 4143.010.32.712-2020, en caso de resultar adjudicatario.

En constancia de lo antes mencionado, se firma a los diecinueve (19) días del mes de Octubre de 2020.

JENNYFER LORENA CARVAJAL MUÑOZ
C.C. 1.116.156.241 de Yotoco (Valle)
Celular: 317 864 8813