

	MANUAL DE PROCESOS Y PROCEDIMIENTOS					
	GCT GESTION CONTRACTUAL					
	Formato: VERIFICACION DE EXPERIENCIA IDONEIDAD					
	Código: GCT.PR.09.F.05	Versión: 1	Fecha: 27/02/2023	Página: 1		
OBJETO						
391-12-7992-PRESTAR SERVICIOS PARA REALIZAR ACTIVIDADES OPERATIVAS PARA LA IMPLEMENTACIÓN DE LA ESTRATEGIA DE AUMENTO Y CONSOLIDACIÓN DEL ARBOLADO JOVEN EN LA ZONA ASIGNADA, DE ACUERDO CON LOS LINEAMIENTOS ESTABLECIDOS POR LA SUBDIRECCIÓN TÉCNICA OPERATIVA						
FORMACIÓN ACADÉMICA (Registre los requisitos de formación exigidos en los estudios previos, para el cumplimiento del objeto y las obligaciones contractuales)						
ESTUDIOS(Cuando no sean profesionales)	Conocimiento en lectura - escritura					
PROFESIÓN						
ESPECIALIZACIÓN						
MAESTRÍA						
DOCTORADO						
POSDOCTORADO						
EXPERIENCIA						
TIPO DE EXPERIENCIA	experiencia relacionada con actividades de plantación, recuperación, establecimiento y/o mantenimiento de las coberturas vegetales	NÚMERO DE MESES	De 12 a 23 meses de experiencia relacionada con las obligaciones contractuales definidas.			
EVALUACIÓN						
NOMBRE	SARA LUCIA TOMBE ULLUNE		C. C.	1.064.431.046		
FORMACION ACADEMICA CERTIFICADA						
NO PROFESIONAL	BACHILLER ACADEMICO		FECHA	11/07/2015		
PROFESIÓN						
FECHA DE GRADO	TARJETA PROFESIONAL		FECHA DE EXPEDICIÓN			
ESPECIALIZACIÓN			FECHA DE GRADO			
ESPECIALIZACIÓN			FECHA DE GRADO			
MAESTRÍA			FECHA DE GRADO			
DOCTORADO			FECHA DE GRADO			
POSDOCTORADO			FECHA DE GRADO			
EXPERIENCIA CERTIFICADA						
ENTIDAD	TIPO DE EXPERIENCIA (De acuerdo con la descripción de)	FECHAS			TOTALES	
		INICIO	FIN	DIAS TOTALES		
JBB-CTO-510-2024	actividades de plantación, recuperación, establecimiento	19/03/2024	18/07/2024	121	0 años 3 meses 30 días	
JBB-CTO-1322-2022	actividades de plantación, recuperación, establecimiento	28/12/2022	30/01/2024	398	1 año 1 mes 1 día	
TOTAL ACREDITADO					1	años
					5	meses
					2	días
					17	meses totales
					519	días totales
EVALUACION DE IDONEIDAD Y EXPERIENCIA						
Efectuada la verificación de certificados de formación y experiencia presentados, se comprobó que SARA LUCIA TOMBE ULLUNE , identificado(a) con C.C. N° 1064431046 de Silvia y tarjeta profesional N/A, cuenta con la experiencia e idoneidad exigida para el cumplimiento del objeto y las obligaciones contractuales.						
Así mismo, certifico que los años de experiencia han sido contabilizados solo una vez el tiempo, cuando ha presentado certificaciones en las cuales se demuestra que ha realizado más de una actividad durante una misma época (traslapos), y que he verificado la veracidad de la información en ellas contenida.						
EQUIVALENCIAS						
N/A						
RESPONSABLE DE LA EVALUACIÓN						
NOMBRE	ELIZABETH HERRERA NARINO		CARGO	SUBDIRECTOR TECNICO OPERATIVO (E)		
						
FIRMA						
FECHA DE EVALUACIÓN			22/12/2025			