Licitación Pública N°. SCRD-LP-01-2026
Objeto: "Operar LA RED DISTRITAL DE BIBLIOTECAS PÚBLICAS - BIBLORED"
VERIFICACIÓN REQUISITOS HABILITANTES TÉCNICOS

PROPONENTE:	**Consorcio Red Lectora 2026**	**INTEGRANTES**	**Fundaciòn social colombiana CEDAVIDA (80%)**	**GRUPO EMPRESARIAL DE CONSULTORES E INTERVENTORES S.A.S BIC (20%)**
NIT			800063126 1	901548063-5
REPRESENTANTE LEGAL:	**JOHANNA MARCELA RODRIGUEZ CABALLERO**		**Adriana Martinez Ardila**	**YAIR DE JESUS TIRADO BURGOS**
TAMAÑO DE LA EMPRESA			Mediana	Micro

EXPERIENCIA	A. Operación de planes y/o programas y/o proyectos de promoción y fomento del libro o la lectura o la escritura; y/o la operación de bibliotecas; y/u operación logística en actividades artísticas y/o culturales y/o educativas y/o sector social. B. Manejo de talento humano en un mínimo de 300 personas en un plan y/o programa y/o proyecto, bien sea de carácter cultural y/o, artístico y/o en temas educativos y/o sector social y/o de promoción y fomento del libro o la lectura o la escritura y/o en la operación de bibliotecas, sean éstas personas contratadas directamente o a través de un tercero.
	Nota 1: El proponente debe presentar máximo cinco (5) certificaciones de contratos ejecutados cuya sumatoria de los valores sea igual o superior al sesenta por ciento (60%) del presupuesto oficial asignado para este proceso, expresado en SMMLV, conforme a la información registrada en el Registro Único de Proponentes -RUP-.

1. EXPERIENCIA HABILITANTE

No de contratos aportados	6	Valor a certificar % PO	10.734,27
SMMLV Certificados por el proponente	28.270,81		**CUMPLE**

Observaciones:

EXPERIENCIA DEL PROPONENTE		**REQUISITO**	**NOMBRE ARCHIVO**	**CUMPLE**	**NO CUMPLE**	**OBSERVACIÓN**
CERTIFICACIÓN No. 1	**4600102313 de 2024**	¿Qué evidencia?	Con base en anexos de la propuesta	Ponga "x" según corresponda		
1. Nombre de la empresa o personas contratantes que expiden la certificación.		DISTRITO ESPECIAL DE CIENCIA, TECNOLOGIA E INNOVACION DE MEDELLIN - SECRETARIA DE SUMINISTRO Y SERVICIOS	CERTIFICACION.pdf	x		
1,1. El contrato se encuentra en el ANEXO DE RELACIÓN DE CONTRATOS DEL OFERENTE?		SI	CERTIFICACION.pdf	x		
2. Nombre del Oferente que la aporta y % de participación		GRUPO EMPRESARIAL DE CONSULTORES E INTERVENTORES S.A.S BIC (20%)	CERTIFICACION.pdf	x		
3. Objeto del contrato y alcance u obligaciones (con el detalle suficiente que permita validar el cumplimiento de la experiencia exigida).		PP Atender población vulnerable del Distrito Especial de Medellín a través de la redención de bonos alimentarios para el mejoramiento de la seguridad alimentaria. Lote 1	CERTIFICACION.pdf	x		Verificadas las obligaciones y anexos del contrato se evidencia la ejecución de actividades relacionadas con la experiencia para el literal A.
3,1 El contrato presentado está en el RUP? Indique los código(s) asociado(s) de esta experiencia en el RUP. 80101600 - 93141700 - 83121500 - 60102300 - 80111500 - 93141500 - 86101700		80101600 - 93141700 - 80111500 - 93141500 - 86101700	RUP gremcoin.pdf	x		
3,2 Se evidencia que el proponente que la presenta fue el ejecutor directo del proyecto?		GRUPO EMPRESARIAL DE CONSULTORES E INTERVENTORES S.A.S. BIC	CERTIFICACION.pdf	x		
4. Fecha de inicio del contrato. (DD/MM/AA)		05-08-2024	CERTIFICACION.pdf	x		
5. Fecha de finalización del contrato. (DD/MM/AA)		31-12-2024	CERTIFICACION.pdf	x		
6. Cargo y firma del funcionario que expide la certificación.		JUAN PABLO MOLINA ARRUBLA - Líder de Proyecto Equipo Gestión de Proveedores	CERTIFICACION.pdf	x		
7. Fecha de expedición de la certificación.		30-01-2025	CERTIFICACION.pdf	x		
8. Valor en SMMLV (Con dos decimales como lo dice el RUP o el cálculo con el salario del año en que termina): Si la experiencia fue adquirida como proponente plural calcule el total de SMMLV*(%de participación), valide contra certificación.		5.112,43	RUP gremcoin.pdf	x		El proponente cumple con el porcentaje en proporción a su participación dentro del consorcio
				Resultado	5.112,43	**CUMPLE**

Licitación Pública N°. SCRD-LP-01-2026

EXPERIENCIA DEL PROPONENTE		REQUISITO	NOMBRE ARCHIVO	CUMPLE	NO CUMPLE	OBSERVACIÓN
CERTIFICACIÓN No. 2	1609 de 2016	¿Qué evidencia?	Con base en anexos de la propuesta	Ponga "x" según corresponda		
1. Nombre de la empresa o personas contratantes que expiden la certificación.		Departamento administrativo para la prosperidad social	CERTIFICACION DE CUMPLIMIENTO	x		
1,1. El contrato se encuentra en el ANEXO DE RELACIÓN DE CONTRATOS DEL OFERENTE?		si	CERTIFICACION DE CUMPLIMIENTO	x		
2. Nombre del Oferente que la aporta y % de participación		Fundaciòn social colombiana CEDAVIDA (80%)	CONTRATO CONSORCIO RESA + OTRO SI.pdf	x		
3. Objeto del contrato y alcance u obligaciones (con el detalle suficiente que permita validar el cumplimiento de la experiencia exigida).		"Ejecutar el proyecto ReSA Rural en el territorio nacional para mejorar el acceso y el consumo de los alimentos de los hogares focalizados por PROSPERIDAD SOCIAL."	CERTIFICACION DE CUMPLIMIENTO	x		Verificadas las obligaciones y anexos del contrato se evidencia la ejecución de actividades relacionadas con la experiencia para el literal A.
3,1 El contrato presentado está en el RUP? Indique los código(s) asociado(s) de esta experiencia en el RUP. 80101600 - 93141700 - 83121500 - 60102300 - 80111500 - 93141500 - 86101700		80101600 - 93141500 - 86101700	CEDAVIDA.pdf	x		
3,2 Se evidencia que el proponente que la presenta fue el ejecutor directo del proyecto?		CONSORCIO RESA - DPS 216-2017, BANCA DE PROYECTOS SAS 55%, FUNDACION SOCIAL COLOMBIA CEDAVIDA 35% UNIVERSIDAD SERGIO ARBOLEDA 10%	CONTRATO CONSORCIO RESA + OTRO SI.pdf	x		
4. Fecha de inicio del contrato. (DD/MM/AA)		30-11-2016	CERTIFICACION DE CUMPLIMIENTO	x		
5. Fecha de finalización del contrato. (DD/MM/AA)		29-12-2017	CERTIFICACION DE CUMPLIMIENTO	x		
6. Cargo y firma del funcionario que expide la certificación.		JUDITH MAGALI TORRES MEJIA SUPERVISORA	CERTIFICACION DE CUMPLIMIENTO	x		
7. Fecha de expedición de la certificación.		02-05-2018	CERTIFICACION DE CUMPLIMIENTO	x		
8. Valor en SMMLV (Con dos decimales como lo dice el RUP o el cálculo con el salario del año en que termina): Si la experiencia fue adquirida como proponente plural calcule el total de SMMLV*(%de participación), valide contra certificación.		8564,395	CEDAVIDA.pdf	x		El proponente cumple con el porcentaje en proporción a su participación dentro del consorcio
					Resultado	8.564,40	CUMPLE
EXPERIENCIA DEL PROPONENTE		**REQUISITO**	**NOMBRE ARCHIVO**	**CUMPLE**	**NO CUMPLE**	**OBSERVACIÓN**
CERTIFICACIÓN No. 3	**ARN No: 2012 - 2023**	¿Qué evidencia?	Con base en anexos de la propuesta	Ponga "x" según corresponda		
1. Nombre de la empresa o personas contratantes que expiden la certificación.		AGENCIA PARA LA REINCORPORACIÓN Y LA NORMALIZACIÓN	CERTIFICACION.pdf	X		
1,1. El contrato se encuentra en el ANEXO DE RELACIÓN DE CONTRATOS DEL OFERENTE?		SI	CERTIFICACION.pdf	X		
2. Nombre del Oferente que la aporta y % de participación		Fundaciòn social colombiana CEDAVIDA (80%)	CERTIFICACION.pdf	X		
3. Objeto del contrato y alcance u obligaciones (con el detalle suficiente que permita validar el cumplimiento de la experiencia exigida).		Prestar servicios para implementar las Agendas Territoriales de Reincorporación Comunitaria, en el marco del objetivo No. 2 de la Política Nacional de Reincorporación Social y Económica de exintegrantes de las FARC-EP, a través de acciones encaminadas a la reincorporación comunitaria que contribuya a la reconstrucción del tejido social, la convivencia, la reconciliación y la prevención de la estigmatización, de conformidad con las condiciones establecidas en el Anexo No. 1 "Especificaciones técnicas Mínimas." – Lote 4.	CERTIFICACION.pdf	X		Verificadas las obligaciones y anexos del contrato se evidencia la ejecución de actividades relacionadas con la experiencia para el literal A.
3,1 El contrato presentado está en el RUP? Indique los código(s) asociado(s) de esta experiencia en el RUP. 80101600 - 93141700 - 83121500 - 60102300 - 80111500 - 93141500 - 86101700		80101600 - 80111500 - 93141500	CEDAVIDA.pdf	X		
3,2 Se evidencia que el proponente que la presenta fue el ejecutor directo del proyecto?		SI	CERTIFICACION.pdf	X		
4. Fecha de inicio del contrato. (DD/MM/AA)		25-09-2023	CERTIFICACION.pdf	X		
5. Fecha de finalización del contrato. (DD/MM/AA)		31-12-2024	CERTIFICACION.pdf	X		
6. Cargo y firma del funcionario que expide la certificación.		JUAN PABLO RENDÓN GARCÍA Asesor Grupo de Gestión Contractual	CERTIFICACION.pdf	X		
7. Fecha de expedición de la certificación.		01-04-2025	CERTIFICACION.pdf	X		
8. Valor en SMMLV (Con dos decimales como lo dice el RUP o el cálculo con el salario del año en que termina): Si la experiencia fue adquirida como proponente plural calcule el total de SMMLV*(%de participación), valide contra certificación.		3766,46	CEDAVIDA.pdf	X		El proponente cumple con el porcentaje en proporción a su participación dentro del consorcio

Licitación Pública N°. SCRD-LP-01-2026

				Resultado	3766,46	**CUMPLE**
EXPERIENCIA DEL PROPONENTE		**REQUISITO**	**NOMBRE ARCHIVO**	**CUMPLE**	**NO CUMPLE**	**OBSERVACIÓN**
CERTIFICACIÓN No. 4	**ARN N°: 1390 DE 2019**	¿Qué evidencia?	Con base en anexos de la propuesta	Ponga "x" según corresponda		
1. Nombre de la empresa o personas contratantes que expiden la certificación.		AGENCIA PARA LA REINCORPORACIÓN Y LA NORMALIZACIÓN	CERTIFICACION.pdf	x		
1,1. El contrato se encuentra en el ANEXO DE RELACIÓN DE CONTRATOS DEL OFERENTE?		SI	CERTIFICACION.pdf	x		
2. Nombre del Oferente que la aporta y % de participación		Fundaciòn social colombiana CEDAVIDA (80%)	CERTIFICACION.pdf	x		
3. Objeto del contrato y alcance u obligaciones (con el detalle suficiente que permita validar el cumplimiento de la experiencia exigida).		Implementar la estrategia "mambrú, fortalecimiento de entornos protectores de niños, niñas adolescentes y jóvenes nnaj", de conformidad con lo establecido en el "anexo no 1 especificaciones técnicas mínimas.	CERTIFICACION.pdf	x		Verificadas las obligaciones y anexos del contrato se evidencia la ejecución de actividades relacionadas con la experiencia para el literal A.
3,1 El contrato presentado está en el RUP? Indique los código(s) asociado(s) de esta experiencia en el RUP. 80101600 - 93141700 - 83121500 - 60102300 - 80111500 - 93141500 - 86101700		80101600 - 93141700 - 80111500 - 93141500 - 86101700	CEDAVIDA.pdf	x		
3,2 Se evidencia que el proponente que la presenta fue el ejecutor directo del proyecto?		UNION TEMPORAL ENTORNOS PROTECTORES integrado EUONIA SAS ; FUNDACION SOCIAL COLOMBIANA CEDAVIDA (50%); J A ZABALA & CONSULTORES ASOCIADOS S.A.S.	CONTRATO + MODIFICATORIOS	x		
4. Fecha de inicio del contrato. (DD/MM/AA)		03-09-2019	CERTIFICACION.pdf	x		
5. Fecha de finalización del contrato. (DD/MM/AA)		01-12-2020	CERTIFICACION.pdf	x		
6. Cargo y firma del funcionario que expide la certificación.		JORGE IGNACIO ALVAREZ LOPEZ - Asesor Grupo de Gestión Contractual (E)	CERTIFICACION.pdf	x		
7. Fecha de expedición de la certificación.		25-02-2021	CERTIFICACION.pdf	x		
8. Valor en SMMLV (Con dos decimales como lo dice el RUP o el cálculo con el salario del año en que termina): Si la experiencia fue adquirida como proponente plural calcule el total de SMMLV*(%de participación), valide contra certificación.		3025,3	CEDAVIDA.pdf	x		El proponente cumple con el porcentaje en proporción a su participación dentro del consorcio
				Resultado	3.025,30	**CUMPLE**
EXPERIENCIA DEL PROPONENTE		**REQUISITO**	**NOMBRE ARCHIVO**	**CUMPLE**	**NO CUMPLE**	**OBSERVACIÓN**
CERTIFICACIÓN No. 5	**CONVENIO DE ASOCIACIÓN No. 572 del 10 de julio de 2019**	¿Qué evidencia?	Con base en anexos de la propuesta	Ponga "x" según corresponda		
1. Nombre de la empresa o personas contratantes que expiden la certificación.		MINISTERIO DE SALUD Y PROTECCIÓN SOCIAL	CERTIFICACION	x		
1,1. El contrato se encuentra en el ANEXO DE RELACIÓN DE CONTRATOS DEL OFERENTE?		si	CERTIFICACION	x		
2. Nombre del Oferente que la aporta y % de participación		Fundaciòn social colombiana CEDAVIDA (80%)	CERTIFICACION	x		
3. Objeto del contrato y alcance u obligaciones (con el detalle suficiente que permita validar el cumplimiento de la experiencia exigida).		Aunar esfuerzos técnicos, administrativos, financieros para el fortalecimiento de la capacidad territorial en la implementación del Programa de Atención Psicosocial y Salud Integral a Víctimas del conflicto armado (Papsivi)	CERTIFICACION - ANEXO TÉCNICO MODIFICADO	x		Verificada la certificación, obligaciones se evidencia la ejecución de actividades relacionadas con la experiencia para el literal A. Igualmente, verificado el anexo técnico se evidencia el cumplimiento de la experiencia solicitada para el literal B.
3,1 El contrato presentado está en el RUP? Indique los código(s) asociado(s) de esta experiencia en el RUP. 80101600 - 93141700 - 83121500 - 60102300 - 80111500 - 93141500 - 86101700		80101600 - 80111500 - 93141500 - 86101700	CEDAVIDA.pdf	x		
3,2 Se evidencia que el proponente que la presenta fue el ejecutor directo del proyecto?		UNION TEMPORAL CEDAVIDA-APOYAR, integrada FUNDACIÓN SOCIAL COLOMBIANA CEDAVIDA (50%) y la FUNDACIÓN APOYAR FUNDAP (50%)	CONTRATO	x		
4. Fecha de inicio del contrato. (DD/MM/AA)		12-07-2019	CERTIFICACION	x		
5. Fecha de finalización del contrato. (DD/MM/AA)		30-03-2020	CERTIFICACION	x		
6. Cargo y firma del funcionario que expide la certificación.		MARGARITA MARÍA GIL GARZÓN - SUBDIRECTORA ADMINISTRATIVA	CERTIFICACION	x		
7. Fecha de expedición de la certificación.		03-07-2020	CERTIFICACION	x		
8. Valor en SMMLV (Con dos decimales como lo dice el RUP o el cálculo con el salario del año en que termina): Si la experiencia fue adquirida como proponente plural calcule el total de SMMLV*(%de participación), valide contra certificación.		7491,54	CEDAVIDA.pdf	x		El proponente cumple con el porcentaje en proporción a su participación dentro del consorcio
				Resultado	7.491,54	**CUMPLE**
EXPERIENCIA DEL PROPONENTE		**REQUISITO**	**NOMBRE ARCHIVO**	**CUMPLE**	**NO CUMPLE**	**OBSERVACIÓN**
CERTIFICACIÓN No. 6	**CONTRATO INTERADMINISTRATIVO No. 849-24**	¿Qué evidencia?	Con base en anexos de la propuesta	Ponga "x" según corresponda		

Licitación Pública N°. SCRD-LP-01-2026

1. Nombre de la empresa o personas contratantes que expiden la certificación.	SISTEMA UNIVERSITARIO DEL EJE CAFETERO - SUEJE,	019_-_CONTRATO_GREMCOIN	x		
1,1. El contrato se encuentra en el ANEXO DE RELACIÓN DE CONTRATOS DEL OFERENTE?	si	019_-_CONTRATO_GREMCOIN	x		
2. Nombre del Oferente que la aporta y % de participación	GREMCOIN S.A.S. BIC.	019_-_CONTRATO_GREMCOIN	x		
3. Objeto del contrato y alcance u obligaciones (con el detalle suficiente que permita validar el cumplimiento de la experiencia exigida).	el contratante se compromete con SUEJE, con plena autonomía técnica, financiera y administrativa ejecutar las actividades como operador logístico y pedagógico de los puntos fijos móviles en un (1) corredor vial solicitado en el programa de cultura de carga segura y sostenible en Colombia del ministerio de transporte para capacitar a 300 actores viales., dentro del marco del Convenio Interadministrativo No. 849 de 2.024 suscrito con el Ministerio de Transporte.	019_-_CONTRATO_GREMCOIN	x		Verificadas las obligaciones y anexos del contrato se evidencia la ejecución de actividades relacionadas con la experiencia para el literal A.
3,1 El contrato presentado está en el RUP? Indique los código(s) asociado(s) de esta experiencia en el RUP. 80101600 - 93141700 - 83121500 - 60102300 - 80111500 - 93141500 - 86101700	80101600 - 93141700 - 80111500 - 93141500 - 86101700	rup gremcoin.pdf	x		
3,2 Se evidencia que el proponente que la presenta fue el ejecutor directo del proyecto?	GREMCOIN S.A.S. BIC.	019_-_CONTRATO_GREMCOIN	x		
4. Fecha de inicio del contrato. (DD/MM/AA)	01-08-2024	Acta Liquidacion 019 - 2024 f	x		
5. Fecha de finalización del contrato. (DD/MM/AA)	31-12-2024	Acta Liquidacion 019 - 2024 f	x		
6. Cargo y firma del funcionario que expide la certificación.	acta de liquidaciòn	Acta Liquidacion 019 - 2024 f	x		
7. Fecha de expedición de la certificación.	09-12-2024	Acta Liquidacion 019 - 2024 f	x		
8. Valor en SMMLV (Con dos decimales como lo dice el RUP o el cálculo con el salario del año en que termina): Si la experiencia fue adquirida como proponente plural calcule el total de SMMLV*(%de participación), valide contra certificación.	310,68	rup gremcoin.pdf	x		El proponente cumple con el porcentaje en proporción a su participación dentro del consorcio
				Resultado	310,68	**CUMPLE**

2. COMPROMISO DE PERSONAL	**REQUISITO**	**NOMBRE ARCHIVO**	**CUMPLE**	**NO CUMPLE**	**OBSERVACIÓN**
	¿Qué evidencia?	Con base en anexos de la propuesta	Ponga "x" según corresponda		
El proponente diligenciará los FORMATOS CARTA COMPROMISO COORDINADOR OPERATIVO, COORDINADOR JURÍDICO, COORDINADOR CONTABLE Y FINANCIERO, suscritos por el profesional postulado y el representante legal proponente	Diligencia formatos carta compromiso, firmados por el personal propuesto y representante legal para los perfiles coordinador operativo, jurídico, contable y financiero.	HV_SOPORTES_COORDINADOR_OPERATIVO vf.pdf HV_SOPORTES_COORDINADORA_JURIDICA.pdf HV_SOPORTES_COORDINACION_FINANCIERA.pdf f	x		
El proponente deberá diligenciar FORMATOS CARTA COMPROMISO, para el perfil de PERSONAL GESTIÓN DE ESPACIOS, suscrito por el representante legal proponente	Diligencia formato carta compromiso, firmado por el representante legal	Formato anexo carta compromiso personal aprovechamiento espacios vf.pdf	x		
El proponente deberá diligenciar FORMATO DE HOJA DE VIDA PARA CADA PERFIL 1) Coordinador Operativo, 2) Coordinador Jurídico, 3) Coordinador Contable y Financiero, firmado por el personal ofrecido.	Diligencia FORMATO DE HOJA DE VIDA PARA CADA PERFIL	HV_SOPORTES_COORDINADOR_OPERATIVO vf.pdf HV_SOPORTES_COORDINADORA_JURIDICA.pdf HV_SOPORTES_COORDINACION_FINANCIERA.pdf	x		
RESULTADO COMPROMISO DE PERSONAL	**CUMPLE**				

2.1 REQUISITOS MÍNIMOS PERFILES OBJETO DE EVALUACIÓN

1. COORDINADOR OPERATIVO	**NOMBRE DEL PROFESIONAL**	**IDENTFICACIÓN**
Profesional con estudios de pregrado en cualquiera de las siguientes áreas de conocimiento: Ciencias sociales y humanas; economía, administración, contaduría y afines; Ingeniería, arquitectura, urbanismo y afines.	WILLIAM JOSE MARTINEZ SEJIN	1.067.920.730

Título obtenido:	**Nombre del establecimiento**	**Fecha de terminación:**	**CUMPLE**	**Observación**
Contador pùblico	Universidad del Sinù	28-05-2015	SI	
ESPECIALISTA EN REVISORIA FISCAL Y AUDITORIA INTERNACIONAL	UNIVERSIDAD EXTERNADO DE COLOMBIA	9/6/2017	SI	

EXPERIENCIA RELACIONADA mínimo cuarenta y ocho (48) meses de experiencia profesional relacionada con la coordinación y/o supervisión y/o dirección de proyectos y/o planes y/o programas de promoción y fomento del libro o la lectura o la escritura; y/o la operación de bibliotecas; y/o la operación logística en actividades artísticas y/o culturales y/o educativas y/o del sector social.						
Entidad	**Cargo**	**Fecha ingreso**	**Fecha retiro**	**Tiempo (días)**	**CUMPLE**	**OBSERVACIONES**
Fundaciòn vinculo fraternal - Funvifra	Coordinador de Proyectos	28/05/2015	08/01/2020	1686	SI	
Total tiempo en meses				**56,20**		CUMPLE

2. COORDINADOR JURÍDICO	**NOMBRE DEL PROFESIONAL**	**IDENTFICACIÓN**	**Tarjeta Profesional**
Profesional con Título de Abogado y Título de posgrado en cualquiera de las modalidades(Especialización, Maestría o Doctorado) en Derecho Comercial o mercantil, Administrativo y/o Contratación.	**ERIKA CAROLINA SIERRA CRISSOL**	55.303.891	172118

Título obtenido	**Nombre del establecimiento**	**Fecha de terminación:**	**NO CUMPLE**	**Observación**
ABOGADO	UNIVERSIDAD LIBRE	16/6/2008	SI	
Especialista en derecho público	UNIVERSIDAD DEL NORTE	27/3/2012	NO	El título de posgrado aportado por el profesional no cumple con lo estipulado en el pliego del proceso: 17.2.2. Coordinador jurídico: Formación: Profesional con Título de Abogado y Título de posgrado en cualquiera de las modalidades(Especialización, Maestría o Doctorado) en **Derecho Comercial o mercantil, Administrativo y/o Contratación.**

EXPERIENCIA RELACIONADA						
Entidad	**Cargo**	**Fecha ingreso**	**Fecha retiro**	**Tiempo (días)**	**CUMPLE**	**OBSERVACIONES**
Empresa nacional promotora del desarrollo territorial	contratista	21-02-2025	13/01/2026	326	SI	
Empresa nacional promotora del desarrollo territorial	contratista	27/01/2022	19/1/2023	357	SI	
Empresa nacional promotora del desarrollo territorial	contratista	25/01/2023	27/7/2024	549	SI	
Empresa nacional promotora del desarrollo territorial	contratista	28/07/2024	26/09/2024	60	solo se tienen en cuenta 60 días el resto deTiempo se traslapa	
Empresa nacional promotora del desarrollo territorial	contratista	12/07/2021	12/10/2021	92	SI	
Empresa nacional promotora del desarrollo territorial	contratista	15/10/2021	14/01/2022	91	SI	
Tiempo total en días				**1475**	SI	
Total tiempo en años				**49,17**	SI	CUMPLE

3. COORDINADOR CONTABLE Y FINANCIERO	**NOMBRE DEL PROFESIONAL**	**IDENTFICACIÓN**	**Tarjeta Profesional**
Título profesional en Contaduría Pública y Título de posgrado en cualquiera de las modalidades (Especialización, Maestría o Doctorado) en el área de conocimiento de Economía, Administración, Contaduría y Afines	**ANTONIO EDUARDO VELEZ OTERO**	15.042.139	48897-T

Título obtenido:	**Nombre del establecimiento**	**Fecha de terminación:**	**CUMPLE**	**Observación**
CONTADOR PUBLICO	UNIVERSIDAD DEL SINU	31/05/1995	SI	
ESPECIALISTA EN GERENCIA FINANCIERA	UNIVERSIDAD PONTIFICIA BOLIVARIANA	10/09/1999	SI	

EXPERIENCIA RELACIONADA (mínimo requerido 48 meses)						
Entidad	**Cargo**	**Fecha ingreso**	**Fecha retiro**	**Tiempo (días)**	**CUMPLE**	**OBSERVACIONES**
CONTRALORIA GENERAL DEL DEPARTAMENTO DE CORDOBA	Jefe division de presupuesto, finanzas publicas y planeacion	17/07/1997	30/07/2001	1474	SI	

Licitación Pública N°. SCRD-LP-01-2026

				0		
Tiempo total en días				1474		
Total tiempo en meses				**49,13**		CUMPLE

4. GESTOR DE ESPACIOS	NOMBRE DEL PROFESIONAL	IDENTFICACIÓN	Tarjeta Profesional
Técnico, Tecnólogo o Profesional en los siguientes núcleos de conocimientos (Publicidad y afines, Derecho y afines,Comunicación,social, periodismo y afines, Administración, Economía, Contaduría pública, Ingeniería administrativa y afines, Ingeniería industrial y afines	N/A	N/A	N/A

Título obtenido:	Nombre del establecimiento	Fecha de terminación:	CUMPLE	Observación
N/A	N/A	N/A	N/A	El proponente diligenció FORMATO CARTA COMPROMISO, para el perfil de PERSONAL GESTIÓN DE ESPACIOS, en el cual se compromete en caso de ser adjudicatario de la licitación pública a presentar un perfil que garantice y cumpla con la Idoneidad, Formación y Experiencia del Personal de Gestión de Espacios establecida en los documentos que hacen parte del proceso de selección de Licitación Pública No. SCRD-LP-01-2026, en especial lo señalado en el numeral 17.2.4 de los pliegos de condiciones, dentro de la ejecución del contrato que surja del presente proceso, con un compromiso de dedicación de mínimo el 50% de la jornada.

VERIFICACION EXPERIENCIA	CUMPLE
VERIFICACION DOCUMENTACION PERFILES	CUMPLE
VERIFICACION PERFIL 1	CUMPLE
VERIFICACION PERFIL 2	NO CUMPLE
VERIFICACION PERFIL 3	CUMPLE
VERIFICACION PERFIL 4	CUMPLE
RESULTADO VERIFICACIÓN TECNICA	NO HABILITADO