MP-CM-SIRUV-CON-0060-2026

FORMATO 8 - ACEPTACIÓN Y CUMPLIMIENTO DE LA FORMACIÓN ACADÉMICA Y LA EXPERIENCIA DEL PERSONAL CLAVE EVALUABLE

[El siguiente Formato deberá ser diligenciado por los Proponentes en el Proceso de Contratación, manifestando el conocimiento y cumplimiento de las condiciones de formación académica y experiencia del personal requerido para el futuro Contrato de Interventoría.]

Señores
MUNICIPIO DE PALMIRA
VALLE DEL CAUCA

REFERENCIA: Proceso de Contratación **MP-CM-SIRUV-CON-0060-2026**

Objeto:
INTERVENTORÍA TÉCNICA, ADMINISTRATIVA Y FINANCIERA, AL CONTRATO DE OBRA CUYO OBJETO ES "CONSTRUCCIÓN DE LA NUEVA PLANTA FÍSICA DEL PUESTO DE SALUD DEL BARRIO ZAMORANO EN EL MUNICIPIO DE PALMIRA, VALLE

Estimados señores:

JULIAN ANDRADE HENAO, en mi calidad de representante legal de **CONSORCIO ZAMORANO 2026** de acuerdo con el Pliego de Condiciones y el "Anexo 1 – Anexo Técnico" y sus Adendas del concurso de méritos de la referencia, manifiesto que:

1. Aceptamos y cumplimos las condiciones de formación académica y experiencia de los perfiles del personal integrante del personal de trabajo en su totalidad que es detallado en los documentos que hacen parte del Proceso de Contratación, particularmente el Personal Clave Evaluable.

2. De resultar adjudicatarios del Proceso de Contratación contamos y pondremos a disposición de la Entidad para verificación los documentos de

los profesionales propuestos para cada uno de los perfiles exigidos como personal requerido, especialmente, el establecido como Personal Clave Evaluable según determine la Entidad para su verificación, en las condiciones señaladas en el Pliego de Condiciones.

Cordialmente,

Nombre del Proponente _ **CONSORCIO ZAMORANO 2026**
Nombre del representante legal _ **JULIAN ANDRADE HENAO**
C. C. 94.456.752_ de __CALI_____
Dirección de correo Calle 54N # 2GN – 94
Ciudad_____CALI_____



_____ _____
CONSORCIO ZAMORANO 2026

[Incluir el siguiente texto cuando la verificación de la documentación requerida del Personal Clave Evaluable sea solicitada para acreditar por cada proponente dentro del proceso de contratación].

Estimados Señores,

Yo, **JULIAN ANDRADE HENAO**, en mi calidad de representante legal de **CONSORCIO ZAMORANO 2026** de acuerdo con el Pliego de Condiciones y el "Anexo 1 – Anexo Técnico" y sus Adendas del concurso de méritos de la referencia, manifiesto que el siguiente es el personal clave evaluable que prestara los servicios en la ejecución del contrato en caso de resultar adjudicatario del proceso:

Nombre completo y número de identificación de los profesionales que forman parte del personal clave evaluable propuesto	Perfil que acredita el profesional propuesto según los requisitos del Documentos Base	Formación Académica (Relacionar los documentos que aporta para acreditar la formación académica del profesional propuesto)	Experiencia (Relacionar los documentos que aporta para acreditar la experiencia del profesional propuesto)
AMPARO GUTIERREZ	DIRECTOR	**DIPLOMA+ ACTA DE GRADO U. NACIONAL** (Pregrado Ing. Civil) **DIPLOMA+ ACTA DE GRADO U. DE MEDELLIN** (Especializaci6n 1) **DIPLOMA+ ACTA DE GRADO U. SANTO TOMAS** (Especialización 2)	CERTIFICACION CONSORCIO INTERCAMACHO 2022 CERTIFICACION INDERVALLE CERTIFICACION ALCALDIA YUMBO CERTIFICACION SEC TRANSITO CERTIFICACION GOBERNACION CERTIFICACION ALCALDIA BUGA CERTIFICACION CADAVID ARQUITECTOS CERTIFICACION UNIVALLE
MARLON MARTINEZ	RESIDENTE	**DIPLOMA U. DEL VALLE** (Pregrado Ing. Civil) **DIPLOMA U. DEL VALLE** (Especialización)	CERTIFICACION INTERCAMY YUMBO CERTIFICACION INTEP ALCALDIA LA CUMBRE ALCALDIA BUGA ALCALDIA YOTOCO

			RED DE SALUD ESE NORTE
LIESELY ROMO LÓPEZ	AMBIENTAL	**UNIVERSIDAD NACIONAL DE COLOMBIAS** (Pregrado Ing. Ambiental)	UNIVALLE AG INGENIERÍA S.A.S
NEISLER ABADIA LONDOÑO	PROF. SOCIAL	**UNIVERSIDAD ANTONIO NARIÑO** (Pregrado Prof Social)	INDERVALLE ALCALDÍA MUNICIPAL EL CERRITO VALLE E.S.E. HOSPITAL RAÚL OREJUELA BUENO
JULIANA IZQUIERDO MARULANDA	PROF. SST	**UNIVERSIDAD DEL QUINDIO** (Pregrado Prof SST)	EMCALI CONSORCIO IINTERVERDE CONSORCIO INTERPARQUES
IVAN BASTIDAS	PROF. SANITARIO	**DIPLOMA U. DEL VALLE** (Pregrado Ing. Eléctrico) **DIPLOMA U. DEL VALLE** (Especialización) **DIPLOMA U. DEL VALLE** (Magister)	UNIVERSIDAD NACIONAL SEIE EMCALI
MARIA ANGELICA ZULETA	PROF. EN DERECHO	**UNIVERSIDAD DE SAN BUENAVENTURA**	PLAN JARILLÓN DE CALI BNP CARDIF SEGUROS S.A.
ANDRES FLECHAS	TOPOGRAFO	**SENA Regional Valle**	ECOINTEGRAL LTDA, M2 INGENIERIA Y TOPOGRAFÌA S.A.S
LUIS CARLOS CAICEDO	CONTADOR	**UNIVERSIDAD DE SAN BUENAVENTURA** (Pregrado Contadora)	TRANSPORTES RECREATIVOS LTDA FUNVIVIR
LUIS CUERO	AUXILIAR RESIDENCIA	**SENA Regional Valle**	ARMANDO LEON JIMENEZ
GLORIA PATRICIA RIOS CASTRILLON	AUXILIAR ADMINISTRATIVO	**CENTRO DE CAPACITACION DIRIGIDA CCED**	DISTRIVALLE FERRETERO CAYBE SOLUCIONES EN CONSTRUCCION Y MAQUINARIA SAS
JHON JAVIER BOLAÑOS	AUXILIAR TOPOGRAFIA	**INSTITUTO TECNICO INDUSTRIAL ANTONIO JOSE CAMACHO**	CONCRETOS ARGOS UNION TEMPORAL DE DESARROLLO VIAL DEL VALLE

Asimismo, con el diligenciamiento de este Formato presento los soportes de la experiencia específica y la formación académica adicional de los integrantes del "Personal Clave Evaluable", de acuerdo con lo señalado en el Pliego de Condiciones.

Bajo la gravedad de juramento, manifiesto que el anterior personal se encuentra comprometido a formar parte del equipo clave evaluable y prestar sus servicios en la ejecución del contrato que resulte de la adjudicación del presente proceso de selección.

De igual forma soy consciente que en eventos originados por fuerza mayor, caso fortuito o cualquier otra circunstancia debidamente soportada, que impida la participación de alguno de los profesionales propuestos en la ejecución del contrato, es mi obligación como proponente presentar con la mayor celeridad posible a la entidad la propuesta del nuevo profesional a vincular, el cual en todo caso acreditara iguales o mejores condiciones de formación académica y experiencia a las acreditadas por el profesional inicialmente propuesto

Cordialmente,

Nombre del Proponente _ **CONSORCIO ZAMORANO 2026**
Nombre del representante legal _ **JULIAN ANDRADE HENAO**
C. C. 94.456.752 de CALI
Dirección de correo Calle 54N # 2GN – 94
Ciudad CALI

CONSORCIO ZAMORANO 2026