CERTIFICADO DE IDONEIDAD Y EXPERIENCIA

OSCAR ALEJANDRO BLANCO ROJAS, en mi calidad de **Coordinador del Centro Zonal Floridablanca**, certifico que **SANDRA JOHANNA DURAN CHACON** identificado(a) con cedula No. **37.861.963** expedida en Bucaramanga, cumple con los requisitos de formación y experiencia señalados en el Estudio Previo que hace parte integral del presente proceso contractual, identificado con el número de necesidad **322** consignado en la matriz F1.P2.ABS formato relación de necesidades por prestación de servicios -NAS, de la presente área REGIONAL SANTANDER, como se evidencia a continuación:

1. TRÁMITE DE CONSULTA AL BANCO DE HOJAS DE VIDA

a. Estudio sobre aplicación de excepciones

EXCEPCIÓN	APLICA	JUSTIFICACIÓN
Cuando se identifique que las personas naturales que actualmente ejecutan Contratos de Prestación de Servicios o de Apoyo a la Gestión cuentan con la idoneidad y experiencias requeridas para ejecutar los contratos que se identifiquen en el Plan Anual de Adquisiciones	SI	Se constata la presente excepción a través de la verificación en plataforma SIGEP, así como la presentación por parte del futuro contratista de certificaciones de contratos estatales suscritos y debidamente ejecutados con el ICBFen la vigencia 2026 así como en otras vigencias y contratos de prestación de servicios relacionados con el ejercicio de su profesión adelantados en el CZ Floridablanca.
Contratos de prestación de servicios profesionales de personal de que corresponda a la categoría I de la “Tabla de Referencia de Honorarios Contratistas prestación de Servicios y Apoyo a la Gestión” del ICBF, siempre que las obligaciones contractuales requieran alto grado de experticia, alto nivel de confidencialidad de la información	NO	N/A

b. Consulta en el Banco de Hojas de Vida

De acuerdo con lo indicado en el literal a, no se hace necesaria la consulta al Banco de Hojas de Vida.

c. Análisis de la(s) hoja(s) de vida recibida(s)

N/A.

CLASIFICADA

d. Entrevista

N/A.

2. FORMACIÓN

NIVEL	**PROFESIONAL**			
TÍTULO(S) DE FORMACIÓN REQUERIDO(S)	**Pregrado**	**TRABAJO SOCIAL**		
	Posgrado	**N/A**		
TÍTULO(S) DE FORMACIÓN APORTADO(S)	**Título**	**TRABAJADORA SOCIAL**		
	Institución Educativa, Educación para el Trabajo y el Desarrollo Humano o de Educación Superior que otorga el título	**UNIVERSIDAD INDUSTRIAL DE SANTANDER**		
	Fecha de terminación del pénsum académico	**15/12/2005**		
	Fecha de grado	**01/01/2014**		
	Resolución de Convalidación	**N/A**		
TARJETA O MATRÍCULA PROFESIONAL	**Núm. 244483705-1 del 09 de Mayo de 2014**			
ANTECEDENTES PROFESIONALES	**Resolución de Inscripción 0348 del 30 de Mayo de 2014**			
EQUIVALENCIAS APLICADAS	**N/A**			
RESULTADO	**CUMPLE**			

3. EXPERIENCIA

CONDICIONES	EXPERIENCIA REQUERIDA
TIPO DE EXPERIENCIA	**PROFESIONAL**
MESES MÍNIMOS	**0 A 11 meses**
MESES DE EXPERIENCIA RELACIONADA	**N/A**

Se deja constancia de que se revisaron y validaron los soportes de experiencia conforme a la información que se presenta a continuación:

CLASIFICADA

TOTAL EXPERIENCIA RELACIONADA ACREDITADA (en meses)	169,533

No.	Empleador/Contratante	Inicio	Terminación	Días	Observaciones	Tipo (Laboral, Profesional, Docente, Ancestral)	Relacionada (SI/NO)
1	INSTITUTO COLOMBIANO DE BIENI	19/01/2026	31/10/2026	282		PROFESIONAL	SI
2	INSTITUTO COLOMBIANO DE BIENI	8/09/2025	31/12/2025	113		PROFESIONAL	SI
3	INSTITUTO COLOMBIANO DE BIENI	21/03/2025	30/08/2025	159		PROFESIONAL	SI
4	INSTITUTO COLOMBIANO DE BIENI	22/10/2024	31/12/2024	69		PROFESIONAL	NO
5	INSTITUTO COLOMBIANO DE BIENI	6/02/2023	8/08/2024	542		PROFESIONAL	SI
6	CAJA DE COMPENSACION FAMILIAF	1/04/2019	31/01/2023	1380		PROFESIONAL	SI
7	CORPORACION PRESENCIA COLOME	1/10/2021	31/07/2022	300		PROFESIONAL	SI
8	UNION TEMPORAL GENERACIONES	1/11/2020	20/12/2020	49		PROFESIONAL	SI
9	FUNDACION POR UNA COLOMBIA D	9/01/2020	30/11/2020	321		PROFESIONAL	SI
10	ASOCIACION CRECER Y VIVIR	1/05/2019	31/12/2019	240		PROFESIONAL	SI
11	ASOCIACION CRECER Y VIVIR	12/02/2018	11/12/2018	299		PROFESIONAL	SI
12	ALDEAS INFANTILES	17/04/2017	29/12/2017	252		PROFESIONAL	SI
13	ASOCIACION CRECER Y VIVIR	1/02/2016	15/12/2016	314		PROFESIONAL	SI
13	UNION TEMPORAL INFANCIA FELIZ	16/01/2015	30/12/2015	344		PROFESIONAL	SI
14	FUNDESTAR	1/08/2014	15/12/2015	494		Laboral	SI
15	FUNDESTAR	1/12/2013	31/07/2014	240		Laboral	SI
16	FUNDESTAR	21/11/2012	30/12/2012	39		Laboral	SI
17							

3.1. Relación de equivalencias aplicadas
N/A

4. OTROS REQUISITOS COMPLEMENTARIOS

N/A

El presente documento se entiende suscrito por el líder de la necesidad con la radicación del memorando de solicitud de contratos de prestación de servicios profesionales y/o de apoyo a la gestión del CZ FLORIDABLANCA ante la Dirección de Contratación, sin que sea necesaria su firma adicional.

Proyectó: OSCAR ALEJANDRO BLANCO ROJAS – Coordinador Centro Zonal Floridablanca – Regional Santander
Revisó: OSCAR ALEJANDRO BLANCO ROJAS – Coordinador Centro Zonal Floridablanca - Regional Santander

Antes de imprimir este documento… piense en el medio ambiente!

Cualquier copia impresa de este documento se considera como COPIA NO CONTROLADA
LOS DATOS PROPORCIONADOS SERÁN TRATADOS DE ACUERDO A LA POLÌTICA DE TRATAMIENTO DE DATOS PERSONALES DEL ICBF Y A LA LEY 1581 DE 2012

CLASIFICADA