

EXPERIENCIA ESPECIFICA REQUERIDA	
FECHA	12 de diciembre del 2019
REPRESENTANTE LEGAL	POLIVIO LEANDRO ROSALES
DIRECCION	Calle 10 No. 5-54
TELEFONO	3164289829
CORREO	

CAPACIDAD ADMINISTRATIVA						
Requisito	SI	NO	Propia	Arrendada	Ubicación	SOPORTES
SEDE ADMINISTRATIVA	X			X		No aporta copia del contrato
PERSONAL DE APOYO	SI	NO	Cantidad	Profesión	Experiencia	
	X		20	Técnicos	No registra	No aporta copia del contrato
	X		2	Ingenieros	No registra	No aporta copia del contrato
	X		1	Contador	No registra	No aporta copia del contrato
	X		2	Psicologos	No registra	No aporta copia del contrato
	X		2	Socialogos	No registra	No aporta copia del contrato
	X		4	Medicos tradicionales	No registra	No aporta copia del contrato
MANEJO CONTABLE	SI	NO	Estados financieros dictaminados		Dictamen revisor fiscal	No aporta declaración de renta
	X		Vigencia 2018 SI ___ NO ___X__		SI ___ NO ___X__	
INVENTARIO DE EQUIPOS	SI	NO ___X__	Relacionar equipos requeridos para la operación del programa de alimentación escolar y/o operación de programas suministro y preparación en sitio a grupos poblacionales.			No aporta inventario de equipos

ORIGINAL FIRMADO

Vo. Bo. **JAIRO ORLANDO DIAZ JOJOA**
Subsecretario de Planeación Educativa y Cobertura (E)

ORIGINAL FIRMADO

Vo.Bo **DORIS MEJIA BENAVIDES**
Secretaria de Educación Departamental

ORIGINAL FIRMADO

Revisó: **DANIELA BURBANO OJEDA**
Nutricionista contratista SED

ORIGINAL FIRMADO

Revisó: **PAOLA ANDREA ALMEIDA**
Ingeniera de Alimentos contratista SED

ORIGINAL FIRMADO

Revisó: **CRISTINA MUÑOS**
Contadora contratista SED