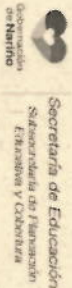




Linea de vida y Datos

| EXPERIENCIA ESPECIFICA REQUERIDA |                                         |
|----------------------------------|-----------------------------------------|
| FECHA                            | 11/12/2019                              |
| REPRESENTANTE                    | JOSE LEONIGILDO PANTOJA                 |
| DIRECCION                        | CALLE 21 No. 9-35 BARRIO BOLIVAR CUMBAL |
| TELEFONO                         | 3155822667                              |
| CORREO                           |                                         |



Secretaría de Educación  
Subsecretaría de Planeación  
Estrategia y Coordinación

| Requisito             |      |    | CAPACIDAD ADMINISTRATIVA                                                                                                                                                  |                                           |                         | SOPORTES                                                                                                                                                                                                                                          |                                                                                                                                                                                                          |
|-----------------------|------|----|---------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|-------------------------------------------|-------------------------|---------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|
| SEDE ADMINISTRATIVA   | SI   | NO | Propia                                                                                                                                                                    | Arrendada                                 | Ubicación               | No aportan contrato de arrendamiento y/o certificado de libertad y tradición.                                                                                                                                                                     |                                                                                                                                                                                                          |
|                       | X    |    | X                                                                                                                                                                         |                                           |                         |                                                                                                                                                                                                                                                   |                                                                                                                                                                                                          |
|                       | SI   | NO | Cantidad                                                                                                                                                                  | Profesión                                 | Experiencia             |                                                                                                                                                                                                                                                   |                                                                                                                                                                                                          |
| PERSONAL DE APOYO     | X    |    | 1                                                                                                                                                                         | Contador                                  |                         | Subsanar a folio 3 al 4 contrato de vinculación, sin embargo no aportan hoja de vida con los soportes que acrediten el tiempo de experiencia                                                                                                      |                                                                                                                                                                                                          |
|                       | X    |    | 1                                                                                                                                                                         | Auxiliar administrativo                   |                         | Subsanar a folio 5 al 6 contrato de vinculación, sin embargo no aportan hoja de vida con los soportes que acrediten el tiempo de experiencia                                                                                                      |                                                                                                                                                                                                          |
|                       | X    |    | 1                                                                                                                                                                         | Profesional de apoyo en salud y nutrición |                         | Subsanar a folio 7 al 8 contrato de vinculación, sin embargo no aportan hoja de vida con los soportes que acrediten el tiempo de experiencia                                                                                                      |                                                                                                                                                                                                          |
|                       | X    |    | 1                                                                                                                                                                         | Profesional de apoyo psicosocial          |                         | Subsanar a folio 9 al 10 contrato de vinculación, sin embargo no aportan hoja de vida con los soportes que acrediten el tiempo de experiencia                                                                                                     |                                                                                                                                                                                                          |
|                       | X    |    | 1                                                                                                                                                                         | Nutricionista - Dietista                  |                         | Subsanar a folio 11 al 12 contrato de vinculación, sin embargo no aportan hoja de vida con los soportes que acrediten el tiempo de experiencia                                                                                                    |                                                                                                                                                                                                          |
| PERSONAL DE APOYO     | X    |    | 1                                                                                                                                                                         | Coordinador                               |                         | Subsanar a folio 13 al 14 contrato de vinculación, sin embargo no aportan hoja de vida con los soportes que acrediten el tiempo de experiencia                                                                                                    |                                                                                                                                                                                                          |
|                       | X    |    | 1                                                                                                                                                                         | Auxiliar administrativo                   |                         | Subsanar a folio 15 al 16 contrato de vinculación, sin embargo no aportan hoja de vida con los soportes que acrediten el tiempo de experiencia                                                                                                    |                                                                                                                                                                                                          |
|                       | X    |    | 1                                                                                                                                                                         | Coordinador                               |                         | Subsanar a folio 17 al 18 contrato de vinculación, sin embargo no aportan hoja de vida con los soportes que acrediten el tiempo de experiencia                                                                                                    |                                                                                                                                                                                                          |
| MANEJO CONTABLE       | SI   | NO | Estados financieros dictaminados                                                                                                                                          |                                           | Dictamen revisor fiscal | Subsanar a folio 19 Estado de Situación Financiera y Estado de Ganancias y Perdidas, sin embargo no aportaron los documentos en su totalidad. Aporta a folio 20 a 23 certificación de Estados Financieros. Aporta Declaración de Renta a folio 24 |                                                                                                                                                                                                          |
|                       |      |    | Vigencia 2018 SI <u>NO</u> <u>X</u>                                                                                                                                       |                                           | SI <u>NO</u> <u>X</u>   |                                                                                                                                                                                                                                                   |                                                                                                                                                                                                          |
| INVENTARIO DE EQUIPOS | SI X | NO | Relacionar equipos requeridos para la operación del programa de alimentación escolar y/o operación de programas suministro y preparación en sitio a grupos poblacionales. |                                           |                         |                                                                                                                                                                                                                                                   | Se anexa inventario de la sede administrativa, sin embargo lo que se requiere es el inventario que implique la operación del programa, ejemplo: la bodega y elementos para la coordinación del programa. |

Daniel Burbano O.  
Revisó: DANIELA BURBANO OIEDA  
Nutricionista contratista SED

Revisó: PLOIA ANDREA ALMEIDA  
Ingeniera de Alimentos contratista SED

Vo. No DIGNIS MEJIA BENAVIDES  
Secretaría de Educación Departamental  
Revisó: CRISTINA MUÑOZ  
Contadora contratista SED