

	FORMATO			
	VERIFICACION DE IDONEIDAD Y EXPERIENCIA PRESTACIÓN DE SERVICIOS PROFESIONALES Y DE APOYO A LA GESTIÓN			
	Código: AB-FT-05	Versión: 2	Fecha: 23/02/2021	

Objeto: PRESTAR SUS SERVICIOS PROFESIONALES COMO ABOGADO PARA QUE APOYE EL PROCESO DE RECLAMACIONES POR TASAS EN LA ENTIDAD.

Valor: DIECISEIS MILLONES DE PESOS ML (\$16.000.000).

Plazo: CUATRO MESES

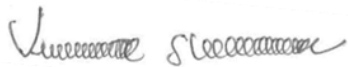
La suscrita Asesora de Dirección procede a la revisión de los documentos que acreditan la idoneidad de **CLAUDIA MILENA ARMENTA DE LA CRUZ**, identificado(a) con la C.C. No 55.239.356, conforme a los requisitos establecidos en los estudios previos respectivos.

Se procede a evaluar los documentos soportes de la Hoja de vida que acreditan la idoneidad de **CLAUDIA MILENA ARMENTA DE LA CRUZ**, así:

REQUISITO	CUMPLE/NO CUMPLE	OBSERVACIÓN
Perfil académico: Abogado	Si	Aporta Título de Abogado de la Universidad del Atlántico.
Experiencia General: N.A.	N.A.	N.A.
Experiencia Específica: N.A.	NA	N.A.

Analizados los documentos aportados por **CLAUDIA MILENA ARMENTA DE LA CRUZ**, se concluye que cuenta con la idoneidad y experiencia requeridas para la ejecución del objeto establecido en los estudios previos.

Fecha: Agosto del 2022



JULIETTE SLEMAN CHAMS
Asesora de Dirección