



**CERTIFICACIÓN VERIFICACIÓN REQUISITOS DE IDONEIDAD Y EXPERIENCIA CONTRATOS DE PRESTACIÓN DE SERVICIOS PERSONALES**

El Suscrito, Gerardo Arturo Medina Rosas, Director (e) de la Regional Distrito Capital, de acuerdo con los soportes de idoneidad y experiencia allegados por la señora Luz Astrid Beltrán Barón identificada con cédula de ciudadanía No. 1.022.960.702, se procede al análisis y verificación de los documentos y en consecuencia certifico lo siguiente:

IDONEIDAD		
La siguiente verificación, se realiza atendiendo lo establecido en los estudios previos.	FORMACIÓN ACADÉMICA	
	CUMPLE	NO CUMPLE
	X	

EXPERIENCIA					EXPERIENCIA RELACIONADA	
ENTIDAD	Fecha de Ingreso (DD/MM/AAAA)	Fecha de Retiro (DD/MM/AAAA)	Meses	Días	SI	NO
Servicio Nacional de Aprendizaje SENA – Distrito Capital	06-02-2021	30-12-2021	10	25	X	
Servicio Nacional de Aprendizaje SENA – Distrito Capital	28-01-2020	30-12-2020	11	3	X	
Servicio Nacional de Aprendizaje SENA – Distrito Capital	01-02-2019	30-12-2019	11		X	
Servicio Nacional de Aprendizaje SENA – Distrito Capital	19-01-2018	18-12-2018	11		X	
Servicio Nacional de Aprendizaje SENA – Distrito Capital	01-02-2017	30-12-2017	11		X	
Servicio Nacional de Aprendizaje SENA – Distrito Capital	22-01-2016	21-12-2016	11		X	
Servicio Nacional de Aprendizaje SENA – Distrito Capital	17-07-2015	30-12-2015	5	14	X	
					CUMPLE	NO CUMPLE
<b>TOTAL, EXPERIENCIA RELACIONADA</b>			<b>71</b>	<b>12</b>	<b>X</b>	

Dirección Regional Distrito Capital  
Dirección Carrera 13 No. 65 - 10, Ciudad Bogotá - PBX 57 601 5461600





Por lo anterior, la futura contratista tiene la idoneidad y experiencia requerida en los estudios previos y está en la capacidad de ejecutar el objeto del contrato, el cual es: *“Prestación de servicios en la gestión administrativa para la orientación, ejecución y seguimiento de actividades relacionadas con la estrategia de Contrato de Aprendizaje”*


Adicionalmente, una vez verificados y consultados los certificados de antecedentes disciplinarios, fiscales y judiciales, no se evidencia causal de inhabilidad o incompatibilidad para contratar.

Se expide la presente a los

**GERARDO ARTURO MEDINA ROSAS**  
**Director Regional (e)**

Proyectó: Sandra Martínez Vidal Cargo: Oficinista G02 Grupo de Relaciones Corporativas

Vo.Bo.: Carlos Eduardo Hernández H. – Coordinador Grupo de Relaciones Corporativas

Revisó: Yenni Mercedes Soto Vergel   
Cargo: Coordinadora Grupo de Apoyo Administrativo Mixto

**Dirección Regional Distrito Capital**  
**Dirección Carrera 13 No. 65 - 10, Ciudad Bogotá - PBX 57 601 5461600**



Certificado No.  
SC-CER33681-1

Certificado No.  
CO-9C-CER33981-1

GD-F-011 V.08