
	<b>CERTIFICADO DE VERIFICACION DE REQUISITOS</b>	
	<b>GESTIÓN CONTRACTUAL</b>	
	<b>UNIDAD NACIONAL DE PROTECCIÓN</b>	

**Requisitos que debe cumplir el aspirante a contratista de prestación de servicios profesionales o de apoyo a la gestión con la UNIDAD NACIONAL DE PROTECCIÓN**




IDENTIFICACIÓN DEL CONTRATO A SUSCRIBIR	
Tipo:	PROFESIONALES
Objeto:	Prestar los servicios profesionales especializados en la Oficina de Control Interno, para que apoye la evaluación y seguimiento del Sistema de Control Interno a través del desarrollo de las Auditorías Internas contempladas en el Plan Anual de Auditorías de conformidad con las directrices y políticas de la Unidad Nacional de Protección – UNP.
Valor del contrato:	CINCUENTA MILLONES PESOS (\$50.000.000)
Área solicitante:	OFICINA DE CONTROL INTERNO
Nombre del Supervisor:	Lizeth Nathalia Rojas Forero
Cargo del Supervisor:	JEFE (E) DE OFICINA DE CONTROL INTERNO

REQUISITOS DE IDONEIDAD Y EXPERIENCIA EXIGIDOS PARA PRESTAR EL SERVICIO SEGÚN RESOLUCIÓN NO. 1967 DE 2022	
Formación - Estudios	Título Profesional y Título Posgrado Modalidad Especialización
Experiencia	60 meses de experiencia profesional
Tarjeta Profesional	Aplica



IDENTIFICACIÓN DEL ASPIRANTE A CONTRATISTA	
Nombre:	MARTHA ANGELICA SALINAS ARENAS
Identificación:	46.682.471

ESTUDIO DE CUMPLIMIENTO DE REQUISITOS		
Concepto	Evidencia Aportada Hoja de Vida y Certificaciones	Cumple
Formación	ABOGADA - MAESTRÍA - ESPECIALIZACIÓN DERECHO ADMINISTRATIVO	X
Experiencia	Para un total de 60 MESES meses de experiencia PROFESIONAL Relaciona experiencia en: UNP 5/01/2022 23/11/2022 10 meses UNP 13/01/2021 17/11/2022 22 meses UNP 14/01/2020 6/08/2020 6 meses UNP 12/03/2018 12/12/2018 9 meses UNP 8/01/2019 16/12/2019 11 meses Caja de sueldos de retiro Policía Nacional 10/01/2018 14/03/2018 2 meses	X
Tarjeta profesional	234270	X

Nota: La revisión del presente formato por parte del abogado que adelanta la contratación, obedece exclusivamente a los documentos allegados por parte del contratista, dejando presente que el contratista es responsable respecto de la veracidad de la información allegada.

	Nombre	Firma	Fecha
Proyectó	MARTHA ANGÉLICA SALINAS ARENAS		06/05/2023
Revisó	MARIA DANIELA VARGAS CABEZA		06/05/2023
Aprobó	Lizeth Nathalia Rojas Forero - Jefe de la Oficina de Control Interno (E)		06/05/2023

Los arriba firmantes declaramos que hemos revisado el documento y lo encontramos ajustado a las normas y disposiciones legales vigentes y, por lo tanto, bajo nuestra responsabilidad, lo presentamos para firma.

	<b>CERTIFICADO DE VERIFICACION DE REQUISITOS</b>	
	GESTIÓN CONTRACTUAL	
	<b>UNIDAD NACIONAL DE PROTECCIÓN</b>	

**Archívese en:** [Diligencie la ruta de disposición final (almacenamiento) del documento ya sea físico o Digital cumpliendo los lineamientos y directrices establecidos por Gestión Documental]