CONTRATACIÓN DE PRESTACIÓN DE SERVICIOS PROFESIONALES Y DE APOYO A LA GESTIÓN
CERTIFICACIÓN DE IDONEIDAD

Con base en lo señalado en el acápite *"1. DESCRIPCIÓN DE LA NECESIDAD QUE SE PRETENDE SATISFACER CON EL PROCESO DE CONTRATACIÓN"* de los estudios previos, una vez verificada la documentación presentada para acreditar las cualidades académicas y de experiencia de la persona identificada a continuación, el suscrito líder del área ejecutora certifica su idoneidad para ejecutar el contrato.

Nombre completo:		MAYRA ALEJANDRA URANGO SIERRA	
Identificación:	C.C	**Número:**	1.052.075.120

Perfil:	PROFESIONAL UNIVERSITARIO II	**Condiciones mínimas académicas y de experiencia:**	TÍTULO PROFESIONAL CON 12 MESES DE EXPERIENCIA PROFESIONAL

Condiciones académicas acreditadas:

Título:	**PROFESIONAL**		**Materia:**	**DERECHO**	
Documento:	**DIPLOMA**	**Institución educativa:**	**UNIVERSIDAD COOPERATIVA DE COLOMBIA**	**Fecha:**	**27/05/11**
Detalle de convalidación o equivalencia:	No aplica		**N/A**		

Título:			**Materia:**		
Documento:		**Institución educativa:**		**Fecha:**	
Detalle de convalidación o equivalencia:					

Condiciones de experiencia acreditadas:

Tipo:	PROFESIONAL	**Duración:**	25 MESES Y 47 DIAS
Se anexa a la presente certificación el resultado de la "Herramienta para verificación de experiencia"			

Fecha:	**1 de noviembre de 2023**	
Líder del área ejecutora:	Firma:	
	Nombre completo:	MARTHA LUCIA CASTAÑO RIOS
	Cargo:	SECRETARIA TECNICA - COMISION ESPECIAL DE VIGILANCIA DE LOS ORGANISMOS DE CONTROL PÚBLICO
Proyectó:	Nombre completo:	
	Cargo:	