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:		JAVIER DARIO MUENTES LOPEZ	
Identificación:	C.C	**Número:**	15683901

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

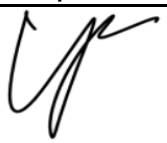
Condiciones académicas acreditadas:

Título:	**PROFESIONAL**		**Materia:**	**Medicina**	
Documento:	**DIPLOMA**	**Institución educativa:**	**Universidad del Sinu**	**Fecha:**	**15/12/2012**
Detalle de convalidación o equivalencia:					

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

Condiciones de experiencia acreditadas:

Tipo:	LABORAL	**Duración:**	13 MESES Y 20 DÍAS
Se anexa a la presente certificación la "Herramienta para verificación de experiencia", a menos que se haya completado los requisitos de experiencia a través de las convalidaciones relacionadas en las celdas antepuestas			

Fecha:	**6 de septiembre de 2024**	
Líder del área ejecutora:	Firma:	
	Nombre completo:	VICTOR ANDRES TOVAR TRUJILLO
	Cargo:	SECRETARIO GENERAL COMISION LEGAL CUENTAS
Proyectó:	Nombre completo:	Sara Saldarriaga Uruburo
	Cargo:	Abogada- Contratista
Revisó:	Nombre completo:	Gloria Esperanza Sacristan Carvajal
	Cargo:	Contratista División Jurídica