SJ-F- 07	CERTIFICADO DE VERIFICACION DE IDONEIDAD PRESTACION DE SERVICIOS PROFESIONALES Y/O APOYO A LA GESTION	
Versión 1		
Fecha de Aprob: 07/02/2024		

Teniendo en cuenta los requisitos establecidos en el estudio previo se procede a la verificación de los documentos necesarios para determinar la idoneidad del contratista, en aras de celebrar contrato de prestación de servicios profesionales y/o apoyo a la gestión así:

OBJETO DEL CONTRATO	Prestar los servicios de apoyo a la gestión a la Oficina Administrativa para el desarrollo de las actividades operativas, administrativas y en la articulación con las demás dependencias de la entidad, para la gestión de atención al ciudadano
NOMBRE PRESELECCIONADO	MARGARITA ROSA LOMBANA ROSAS
IDENTIFICACIÓN	22.696.970

PERFIL REQUERIDO	**REQUISITO**		**HONORARIOS**
	ACADEMICO	**EXPERIENCIA**	
persona natural qué cuente con título de bachiller y con experiencia laboral no inferior a un año relacionada con el objeto y actividades a contratar.	BACHILLER	NO INFERIOR A UN (01) AÑO	NUEVE MILLONES DEPESOS M.L (9.000.000)

VERIFICACION DE INFORMACION

FORMACIÓN	**INSTITUCIÓN EDUCATIVA**	**FECHA CULMINACIÓN**	**CUMPLE/NO CUMPLE**
TÍTULO DE BACHILLER	COLEGIO ELENA DUQUE	NOVIEMBRE 29 DE 1986	CUMPLE

VERIFICACIÓN DE EXPERIENCIA

ENTIDAD / EMPRESA	**OBJETO / CARGO**	**FECHA INICIO**	**FECHA FINALIZACIÓN**	**TIEMPO EN MESES**

SJ-F- 07 **Versión 1** **Fecha de Aprob:** **07/02/2024**	**CERTIFICADO DE VERIFICACION DE IDONEIDAD PRESTACION DE SERVICIOS PROFESIONALES Y/O APOYO A LA GESTION**	

UNIVERSIDAD DEL NORTE	SECRETARIA ADMINISTRATIVA	01/02/2007	07/12/2012	60 MESES

RESUMEN EXPERIENCIA

TIPO EXPERIENCIA	TIEMPO REQUERIDO	TIEMPO ACREDITADO	CUMPLE / NO CUMPLE
LABORAL	NO INFERIOR A UN AÑO	60 MESES	CUMPLE

MARIA CRISTINA PEÑA BENEDETTI
JEFE DE LA OFICINA ADMINISTRATIVA
AREA METROPOLITANA DE BARRANQUILLA

Elaboró:
Aprobó: