Departamento
Nacional de Planeación

MEMORANDO

Bogotá D.C., martes, 11 de febrero de 2025

20255420044083
Al responder cite este Nro.
20255420044083

SSD

PARA: **YITCY BECERRA DÍAZ**.
Secretaria General.

DE: **JOHN FERNANDO LOZANO OLAVE**
SUBDIRECTOR DE SEGURIDAD Y DEFENSA

ASUNTO Certificación de idoneidad y experiencia artículo 2.2.1.2.G1.4.9 Decreto 1082 de 2015. **(NELSON FABIAN LÓPEZ BARRERO)**

EN CUMPLIMIENTO DEL ARTÍCULO 2.2.1.2.1.4.9 DEL DECRETO 1082 DE 2015

EL SUSCRITO SUBDIRECTOR DE SEGURIDAD Y DEFENSA DEL DEPARTAMENTO NACIONAL DE PLANEACIÓN

CERTIFICA

Que previa verificación de la documentación aportada por **NELSON FABIAN LÓPEZ BARRERO** identificado(a) con la cédula de ciudadanía No. 1.077.146.335 expedida en Villapinzón.

Ha demostrado la idoneidad y experiencia directamente relacionada con el objeto propuesto para la presente contratación, de conformidad con la información consignada en su hoja de vida, validada por esta dependencia, de conformidad con el cuadro de verificación de requisitos que se adjunta.

Se expide la presente en Bogotá D.C., a los 11 días del mes de febrero de 2025.

JOHN FERNANDO LOZANO OLAVE
SUBDIRECTOR DE SEGURIDAD Y DEFENSA

Elaboró: Marly Grisel Idrobo Luna
Revisó: Gabriela Alejandra Buitrago Ballen

Departamento Nacional de Planeación

FORMATO DE VERIFICACIÓN DEL CERTIFICADO DE IDONEIDAD Y EXPERIENCIA

CUADRO VERIFICACIÓN DE REQUISITOS	
NOMBRE CONTRATISTA:	**Nelson Fabián López Barrero**
C.C.	**1.077.146.335 de Villapinzón**

RESOLUCIÓN No. 5634 de 2024 TABLA DE HONORARIOS		
CATEGORIA:	SERVICIOS PROFESIONALES ESPECIALIZADOS	
TIPO DE CONTRATISTA:	21	
REQUISITO DE FORMACIÓN Y EXPERIENCIA	**DESDE (MESES)**	**HASTA (MESES)**
Título profesional y título de posgrado en la modalidad de especialización, relacionado con los servicios a contratar	11	16
	$	8,449,000.00

REQUISITO EXIGIDO POR EL AREA	
FORMACIÓN	**Título profesional en áreas del conocimiento de economía, administración, contaduría y afines, ciencias sociales y humanas y afines.** **Título de postgrado en la modalidad de especialización en alguna de las siguientes áreas del conocimiento: economía, administración, contaduría y afines, ciencias sociales y humanas o sus equivalentes.**
EXPERIENCIA	**Dieciséis (16) meses de experiencia relacionada con la elaboración de insumos de política pública o planes en materia de seguridad, convivencia ciudadana o nacional o su implementación o seguimiento en el sector de la seguridad, defensa o justicia.**
VALOR DE HONORARIOS PROPUESTOS POR EL ÁREA	*$ 8,000,000*

FORMACIÓN QUE REQUIERE EL PERFIL	AAAA	DD	MM
TITULO BACHILLER: N/A			
TITULO TÉCNICO PROFESIONAL: N/A			
TITULO FORMACIÓN TECNOLÓGICA:N/A			
TITULO PROFESIONAL: : Profesional en Finanzas y Comercio Exterior, Universidad Sergio Arboleda, de fecha 10 de noviembre de 2014	2014	10	11
TARJETA PROFESIONAL O REGISTRO No			
ESPECIALIZACIÓN: N/A			
MAESTRÍA: Magíster en Políticas Públicas, Universidad de los Andes, acta de grado 258, libro 18, folio 23 del 08 de abril de 2022.	2022	8	4
DOCTORADO: N/A			

Nota: las casillas de fecha de inicio y fecha fin del siguiente cuadro, se sombrearan de color azul celeste, **cuando se relacionen dos o más contratos que se traslapen en su plazo de ejecución.** De igual forma, si las casillas no están diligenciadas, presentaran el mismo color azul celeste.

EXPERIENCIA ESPECÍFICA	FECHA INICIO			FECHA FIN			TOTAL		
Empleador / Contratante	Año	Mes	Día	Año	Mes	Día	**Años**	**Meses**	**Días**
1.MUNICIPIO DE VILLAPINZÓN Despacho del alcalde Secretario de Gobierno y Desarrollo Institucional 01/01/2016 – 31/12/2019	2016	1	1	2019	12	31	3	11	30
							0	0	0
							0	0	0
							0	0	0

							0	0	0
							0	0	0
							0	0	0
							0	0	0
							0	0	0
							0	0	0
							0	0	0
							0	0	0
							0	0	0
							0	0	0
							0	0	0
							0	0	0
							0	0	0
							0	0	0
							0	0	0
							0	0	0
				TOTAL			**3**	**11**	**30**
				RATIO/MESES			**36**	**11**	**1**
				TOTAL MESES			**48**		

CUMPLE

EQUIVALENCIAS	
EQUIVALENCIAS CONTRATOS DE PRESTACIÓN DE SERVICIOS PROFESIONALES	
1. Un (1) título de postgrado en la modalidad de especialización por: 2. Un (1) título de postgrado en la modalidad de maestría por: 3. Un (1) título de postgrado en la modalidad de doctorado por:	0

EQUIVALENCIA CONTRATOS DE PRESTACIÓN DE SERVICIOS DE APOYO A LA GESTION	
1. Un (1) Título de formación tecnológica o de formación técnica profesional, por: 2. Tres (3) años de experiencia relacionada por: 3. Un (1) año de educación superior por:	0

Nota: las casillas de fecha de inicio y fecha fin del siguiente cuadro, se sombrearan de color azul celeste, **cuando se relacionen dos o más contratos que se traslapen en su plazo de ejecución.** De igual forma, si las casillas no están diligenciadas, presentaran el mismo color azul celeste.

EQUIVALENCIA EXPERIENCIA ESPECÍFICA POR TITULO	**FECHA INICIO**			**FECHA FIN**			**TOTAL**		
Experiencia por Título	Año	Mes	Día	Año	Mes	Día	**Años**	**Meses**	**Días**
							0	0	0
							0	0	0
							0	0	0
							0	0	0
							0	0	0
							0	0	0
							0	0	0
							0	0	0
							0	0	0
							0	0	0
							0	0	0
							0	0	0
							0	0	0
							0	0	0
							0	0	0
							0	0	0
							0	0	0
							0	0	0
							0	0	0
							0	0	0
				TOTAL			**0**	**0**	**0**
				RATIO/MESES			**0**	**0**	**0**
				TOTAL MESES/TÍTULO			**0**		

EQUIVALENCIA TITULO POR EXPERIENCIA	TOTAL TÍTULO/MESES	0
Título por Experiencia		

CUMPLE

OBSERVACIONES:	En caso que aplique: *Se toma equivalencia conforme con lo señalado en la RESOLUCIÓN No. 5634 de 2024 TABLA DE HONORARIOS.

Elaboró: Marly Grisel Idrobo Luna

Revisó: Gabriela Alejandra Buitrago Ballen - SCT