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:		ANA LUCIA MATTA CASAS	
Identificación:	C.C	**Número:**	34566627

Perfil:	PROFESIONAL ESPECIALIZADO	**Condiciones mínimas académicas y de experiencia:**	TÍTULO PROFESIONAL Y TÍTULO ESPECIALIZACIÓN, CON 60 MESES DE EXPERIENCIA PROFESIONAL

Condiciones académicas acreditadas:

Título:	**PROFESIONAL**		**Materia:**	**Derecho**	
Documento:	**DIPLOMA**	**Institución educativa:**	**Universidad del cauca**	**Fecha:**	**24/6/2005**
Detalle de convalidación o equivalencia:					

Título:	**ESPECIALISTA**		**Materia:**	**Derecho de Familia**	
Documento:	**DIPLOMA**	**Institución educativa:**	**Bolivariana**	**Fecha:**	**5/8/2009**
Detalle de convalidación o equivalencia:	Equivalencia según Resolución 0002 de 2022, artículo primero		El título de posgrado en modalidad de especialización equivale a 24 meses de experiecia profesional y viceversa		

Condiciones de experiencia acreditadas:

Tipo:	PROFESIONAL	**Duración:**	209 MESES Y 13 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:	**27 de febrero de 2025**	
Líder del área ejecutora:	Firma:	
	Nombre completo:	VICTOR ANDRES TOVAR TRUJILLO
	Cargo:	SECRETARIO GENERAL COMISION LEGAL CUENTAS
Proyectó:	Nombre completo:	Sara Saldarriaga
	Cargo:	Abogada