

|                                                                                   |                                                                                                       |  |                |                  |           |          |
|-----------------------------------------------------------------------------------|-------------------------------------------------------------------------------------------------------|--|----------------|------------------|-----------|----------|
|  | <b>PROCESO:</b> GESTION CONTRACTUAL, PROCESOS ADMINISTRATIVOS Y SANCIONATORIO                         |  | <b>CÓDIGO</b>  | <b>ACPA-FR-8</b> |           |          |
|                                                                                   | <b>FORMATO:</b> CERTIFICADO DE IDONEIDAD CONTRATOS DE PRESTACIÓN DE SERVICIOS O DE APOYO A LA GESTIÓN |  | <b>VERSIÓN</b> | <b>1</b>         |           |          |
|                                                                                   |                                                                                                       |  | <b>PÁGINA</b>  | <b>1</b>         | <b>de</b> | <b>1</b> |

### CERTIFICADO DE IDONEIDAD

|                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                         |                                                                                                                                                            |  |                           |
|-----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|--|---------------------------|
| <b>NOMBRE:</b>                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                          | NOHORA ALEJANDRA TOVAR GONZALEZ                                                                                                                            |  |                           |
| <b>CEDULA:</b>                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                          | 1.019.070.140                                                                                                                                              |  |                           |
| <b>OBJETO CONTRACTUAL:</b>                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                              | PRESTAR SERVICIOS PROFESIONALES PARA ATENDER ASUNTOS DE CARACTER TECNICO Y ESPECIALIZADO DE LOS PLANES, PROGRAMAS Y PROYECTOS DEL INVIAS EN ALTA DIRECCIÓN |  |                           |
| <b>CONDICIONES Y/O REQUISITOS</b>                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                       |                                                                                                                                                            |  | <b>CUMPLE<br/>(SI/NO)</b> |
| <b>FORMACIÓN ACADÉMICA</b>                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                              | INGENIERA CIVIL<br>ESPECIALIZACIÓN EN GERENCIA DE PROYECTOS                                                                                                |  | SI                        |
| <b>EQUIVALENCIA PARA POSGRADOS ACADÉMICOS</b>                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                           | -                                                                                                                                                          |  | NO                        |
| <b>EXPERIENCIA</b>                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                      | 19 O MAS MESES                                                                                                                                             |  | SI                        |
| <b>EQUIVALENCIA PARA LA EXPERIENCIA</b>                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                 | -                                                                                                                                                          |  | NO                        |
| <b>EXPERIENCIA HOJA DE VIDA DEL SIGEP II</b>                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                            | 7 AÑOS Y 8 MESES                                                                                                                                           |  | SI                        |
| <b>CONCEPTO TECNICO DE IDONEIDAD Y EXPERIENCIA</b>                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                      |                                                                                                                                                            |  |                           |
| <p>Que NOHORA ALEJANDRA TOVAR GONZALEZ cumple con los requisitos establecidos para la celebración del contrato de conformidad con la idoneidad y experiencia requerida por la Subdirección General en los estudios previos y la documentación soporte que forma parte del expediente contractual.</p>                                                                                                                                                                                                                                                                                   |                                                                                                                                                            |  |                           |
| <p><b>NOMBRE:</b> CAROLINA JACKELINE BARBANTI MANSILLA<br/> <b>CARGO:</b> Subdirectora General</p> <div style="text-align: center; margin-top: 20px;"> <br/> <div style="display: flex; align-items: center; justify-content: center;"> <div style="border-top: 1px solid black; width: 150px; margin-right: 10px;"></div> <div> Firmado digitalmente<br/> por BARBANTI<br/> MANSILLA CAROLINA<br/> JACKELINE </div> </div> </div> <p style="text-align: center; margin-top: 10px;"><b>FIRMA</b></p> |                                                                                                                                                            |  |                           |