De acuerdo con los soportes de idoneidad y experiencia allegados por el (la) señor (a) **DIEGO ALEJANDRO ANGARITA ESTUPIÑAN,** se procede al análisis y verificación de los documentos y en consecuencia se certifica lo siguiente:

IDONEIDAD		
La siguiente verificación, se realiza atendiendo lo establecido en los presentes estudios previos.	**FORMACIÓN ACADEMICA**	
	CUMPLE	**NO CUMPLE**
	X	

EXPERIENCIA					**EXPERIENCIA**	
ENTIDAD	**Fecha de Ingreso (DD/MM/AAAA)**	**Fecha de Retiro (DD/MM/AAAA)**	**Meses**	**Días**	**SI**	**NO**
CONSTRUCTO	5/11/2024	24/01/2025	2,00	**19**	**X**	
CONSTRUCT	2/07/2024	26/10/2024	3,00	**23**	**X**	
CONSORCIO G	1/07/2023	31/10/2023	4,00	**0**	**X**	
CONSORCIO A	1/02/2023	30/03/2023	1,00	**28**	**X**	
CONSORCIO S	3/10/2022	31/01/2023	3,00	**27**	**X**	
CONSORCIO P	1/05/2022	31/08/2022	4,00	**0**	**X**	
INCOAZ S.A.S	1/12/2021	31/03/2022	4,00	**0**	**X**	
INCOAZ S.A.S	2/08/2021	30/11/2021	3,00	**28**	**X**	
CONSORCIO C	1/02/2020	31/03/2020	2,00	**0**	**X**	
IPSUM INGEN	1/11/2019	28/12/2019	1,00	**28**	**X**	
					CUMPLE	**NO CUMPLE**
TOTAL EXPERIENCIA RELACIONADA			**27,0**	**153,0**	**X**	