**CERTIFICACIÓN VERIFICACIÓN REQUISITOS DE IDONEIDAD Y EXPERIENCIA CONTRATOS DE PRESTACIÓNDE SERVICIOS PERSONALES DEL CENTRO AGROEMPRESARIAL Y DESARROLLO PECUARIO DEL HUILA**

El suscrito Subdirector (E) de Centro, Luis Humberto Gonzalez Ortiz, de acuerdo con los soportes de idoneidad y experiencia allegados por el señor Esmith Medina Suarez, identificado con C.C. 8.339.308 de Chigorodo- Antioquia se procede al análisis y verificación de los documentos y en consecuencia certifica lo siguiente:

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

| **Experiencia** | | | | | **EXPERIENCIA RELACIONA (Circular 01-3-2019-000187 de 2019)** | |
|---|---|---|---|---|---|---|
| **Entidad** | **Fecha de Ingreso** | **Fecha de retiro** | **Meses** | **Días** | **SI** | **NO** |
| SENA CENTRO AGROEMPRESARIAL Y DESARROLLO PECUARIO DEL HUILA | 03/02/2025 | 30/11/2025 | 09 | 28 | X | |
| SENA CENTRO AGROEMPRESARIAL Y DESARROLLO PECUARIO DEL HUILA | 02/02/2024 | 30/02/2024 | 08 | 29 | X | |
| CENTRO AGROEMPRESARIAL Y DESARROLLO PECUARIO DEL HUILA | 06/02/2023 | 19/12/2023 | 10 | 14 | X | |
| SENA CENTRO AGROEMPRESARIAL Y DESARROLLO PECUARIO DEL HUILA | 01/02/2022 | 16/12/2022 | 10 | 16 | X | |
| ASISTENCIAS INTEGRALES ES SALUD HUMANITARIA S.A.S | 4/12/2013 | 20/12/2019 | 73.6 | | X | |
| | | | | | | |
| **TOTAL EXPERIENCIA RELACIONADA** | | | **101.6** | **87** | **CUMPLE** | **NO CUMPLE** |
| | | | | | **X** | |

NOTA: Los certificados y documentos que aporta el contratista para acreditar la experiencia exigida en el presente proceso contractual se presumen auténticos en atención a los postulados de la buena fe que establece el artículo 83 de la Constitución Política de Colombia.

Cordialmente,

Firmado digitalmente por GONZALEZ ORTIZ LUIS HUMBERTO

**Luis Humberto Gonzalez Ortiz**
**Subdirector (E)**

Elaboró: Emilcen Gutiérrez Núñez