

	GESTIÓN CONTRACTUAL Y COMPRA PÚBLICA		CÓDIGO: E-GCCP-FR-026	
			VERSIÓN: 04	
	CONSTANCIA DE IDONEIDAD Y EXPERIENCIA		FECHA DE APROBACIÓN: 08/08/2025	

CONSTANCIA DE IDONEIDAD Y EXPERIENCIA

EL SUSCRITO SECRETARIO DE AGROCAMPESINADO

HACE CONSTAR:

Que de acuerdo con lo establecido en el artículo 2.2.1.2.1.4.9 del Decreto 1082 de 2015, o la norma que lo adicione o modifique, y con fundamento en el artículo 83 de la Constitución Política, el cual dispone que todas las actuaciones de los particulares y de las auditorías públicas deberán ceñirse a los postulados de la buena fe; se realizó la verificación de los requisitos exigidos en los Estudios Previos para la celebración del contrato de prestación de servicios (profesionales o de apoyo a la gestión) cuyo objeto es: **"PRESTAR SERVICIOS PROFESIONALES PARA EL FORTALECIMIENTO DE LA PRODUCCIÓN Y SOSTENIBILIDAD DE LAS CADENAS AGRÍCOLAS Y FORESTALES MI FINCA MÁS PRODUCTIVA"**, con base en los soportes de la hoja de vida aportados por el (la) señor(a) **LAURA CAMILA PEREZ MARTINEZ**, identificado(a) con cédula de ciudadanía número **1.069.764.510** expedida en **FUSAGASUGA**, me permito dejar constancia que la persona arriba mencionada e identificada **CUMPLE** con la IDONEIDAD Y EXPERIENCIA requerida en los ESTUDIOS PREVIOS para desarrollar y ejecutar el objeto señalado.

así:

**FORMACIÓN ACADÉMICA EXIGIDA EN LOS ESTUDIOS PREVIOS:**

FORMACIÓN ACADÉMICA	Título de formación profesional como ingeniero agrónomo.
---------------------	--

**EXPERIENCIA EXIGIDA EN LOS ESTUDIOS PREVIOS:**

TIEMPO DE LA EXPERIENCIA (EN MESES)	De 5 a 9 meses de experiencia profesional
-------------------------------------	---

**FORMACIÓN ACADÉMICA ACREDITADA PARA LA CONTRATACIÓN:**

TÍTULOS OBTENIDOS O NOMBRE DE LOS ESTUDIOS ADELANTADOS	NOMBRE DE LA INSTITUCIÓN EDUCATIVA	FECHA TERMINACIÓN MATERIAS	FECHA GRADO	TARJETA PROFESIONAL
Ingeniero Agrónomo	Universidad de Cundinamarca	N/A	20/3/2024	091019-0758903

**EXPERIENCIA ACREDITADA PARA LA CONTRATACIÓN:**

ENTIDAD O EMPRESA CONTRATANTE	ÁREA RELACIONADA	FECHA DE INGRESO	FECHA DE RETIRO	TIEMPO DE EXPERIENCIA		
				DÍAS	MESES	AÑOS
Secretaría del Agrocampesinado	Agropecuario	24/2/2025	30/11/2025	7	9	
TOTAL TIEMPO DE EXPERIENCIA ACREDITADA				7	9	

Por lo anterior, una vez revisada y verificada la documentación presentada, me permito dejar constancia que la persona arriba mencionada e identificada **CUMPLE** con la IDONEIDAD Y EXPERIENCIA requerida en los ESTUDIOS PREVIOS.

La presente se expide en la ciudad de Bogotá a los diecinueve (19) días del mes enero de 2026.

FIRMADO EN ORIGINAL

**MARCOS ALBERTO BARRETO GARCÍA**  
SECRETARIO DEL AGROCAMPESINADO

Revisó: Luisa Fernanda Cuellar Espitia - Profesional Universitario  
Proyectó: Christian Floresmiro Zarta Vergara - Director