Departamento
Nacional de Planeación

MEMORANDO

Bogotá D.C., viernes, 23 de enero de 2026

20265420042923
Al responder cite este Nro.
20265420042923

SSD

PARA: **LUZ MERY PORTELA DAVID**
Secretaria General.

DE: **JOHN FERNANDO LOZANO OLAVE**
Subdirector de Seguridad y Defensa

ASUNTO: Certificación de idoneidad y experiencia artículo 2.2.1.2.1.4.9 Decreto 1082 de 2015. **(NELSON FABIAN LÓPEZ BARRETO)**

EN CUMPLIMIENTO DEL ARTÍCULO 2.2.1.2.1.4.9 DEL DECRETO 1082 DE 2015

EL SUSCRITO SUBDIRECTOR DE SEGURIDAD Y DEFENSA DE LA DIRECCIÓN DE JUSTICIA, SEGURIDAD Y DEFENSA DEL DEPARTAMENTO NACIONAL DE PLANEACIÓN

CERTIFICA

Que previa verificación de la documentación aportada por **NELSON FABIAN LÓPEZ BARRETO** identificado(a) con la cédula de ciudadanía No. 1077146335 de Villapinzon Cundinamarca.

Ha demostrado la **idoneidad y experiencia** directamente relacionada con el objeto propuesto para la presente contratación, de conformidad con la información consignada en su hoja de vida, validada por esta dependencia, de conformidad con el cuadro de verificación de requisitos que se adjunta.

Se expide la presente en Bogotá D.C.,

JOHN FERNANDO LOZANO OLAVE
Subdirector de Seguridad y Defensa

Departamento Nacional de Planeación

FORMATO DE VERIFICACIÓN DEL CERTIFICADO DE IDONEIDAD Y EXPERIENCIA

CUADRO VERIFICACIÓN DE REQUISITOS	
NOMBRE CONTRATISTA:	**Nelson Fabián López Barrero**
C.C.	**1.077.146.335**

RESOLUCIÓN No. 5634 de 2024 TABLA DE HONORARIOS		
CATEGORIA:	SERVICIOS PROFESIONALES ESPECIALIZADOS	
TIPO DE CONTRATISTA:	21	
REQUISITO DE FORMACIÓN Y EXPERIENCIA	**DESDE (MESES)**	**HASTA (MESES)**
Título profesional y título de posgrado en la modalidad de especialización, relacionado con los servicios a contratar	11	16
	$	8.449.000,00

REQUISITO EXIGIDO POR EL AREA	
FORMACIÓN	**Título profesional en áreas del conocimiento de economía, administración, contaduría y afines.** **Título de postgrado en la modalidad de especialización en alguna de las siguientes áreas del conocimiento: economía, administración, contaduría y afines o sus equivalentes.**
EXPERIENCIA	**Dieciséis (16) meses de experiencia relacionada con la elaboración de insumos de política pública o planes en materia de seguridad, convivencia ciudadana o nacional o su implementación o seguimiento en el sector de la seguridad, defensa o justicia.**
VALOR DE HONORARIOS PROPUESTOS POR EL ÁREA	*$ 8.000.000*

FORMACIÓN QUE REQUIERE EL PERFIL	AAAA	MM	DD
TITULO BACHILLER: N/A	N.A.	N.A.	N.A.
TITULO TÉCNICO PROFESIONAL: N/A	N.A.	N.A.	N.A.
TITULO FORMACIÓN TECNOLÓGICA:N/A	N.A.	N.A.	N.A.
TITULO PROFESIONAL: PROFESIONAL EN FINANZAS Y COMERCIO EXTERIOR	2014	11	10
TARJETA PROFESIONAL O REGISTRO No. CONPIA – PRESIDENCIA 1484/2026	2026	1	22
ESPECIALIZACIÓN: N/A	N.A.	N.A.	N.A.
MAESTRÍA: MAGISTER EN ECONOMIA APLICADA	2024	4	23
DOCTORADO: N/A	N.A.	N.A.	N.A.

Nota: las casillas de fecha de inicio y fecha fin del siguiente cuadro, se sombrearan de color azul celeste, **cuando se relacionen dos o más contratos que se traslapen en su plazo de ejecución.** De igual forma, si las casillas no están diligenciadas, presentaran el mismo color azul celeste.

EXPERIENCIA ESPECÍFICA	FECHA INICIO			FECHA FIN			TOTAL		
Empleador / Contratante	Año	Mes	Día	Año	Mes	Día	**Años**	**Meses**	**Días**
DNP-696-2025	2025	2	17	2025	11	10	0	8	23
MUNICIPIO DE VILLAPINZÓN Despacho del alcalde Secretario de Gobierno y Desarrollo Institucional	2016	1	1	2019	12	31	3	11	30
							0	0	0
							0	0	0

							0	0	0
							0	0	0
							0	0	0
							0	0	0
							0	0	0
							0	0	0
							0	0	0
							0	0	0
							0	0	0
							0	0	0
							0	0	0
							0	0	0
							0	0	0
							0	0	0
							0	0	0
							0	0	0
							0	0	0
				TOTAL			**3**	**19**	**53**
				RATIO/MESES			**36**	**19**	**1,766666667**
				TOTAL MESES			**56,76666667**		

CUMPLE

EQUIVALENCIAS	
EQUIVALENCIAS CONTRATOS DE PRESTACIÓN DE SERVICIOS PROFESIONALES	
1. Un (1) título de postgrado en la modalidad de especialización por: 2. Un (1) título de postgrado en la modalidad de maestría por: 3. Un (1) título de postgrado en la modalidad de doctorado por:	0

EQUIVALENCIA CONTRATOS DE PRESTACIÓN DE SERVICIOS DE APOYO A LA GESTION	
1. Un (1) Título de formación tecnológica o de formación técnica profesional, por: 2. Tres (3) años de experiencia relacionada por: 3. Un (1) año de educación superior por:	0

Nota: las casillas de fecha de inicio y fecha fin del siguiente cuadro, se sombrearan de color azul celeste, **cuando se relacionen dos o más contratos que se traslapen en su plazo de ejecución.** De igual forma, si las casillas no están diligenciadas, presentaran el mismo color azul celeste.

EQUIVALENCIA EXPERIENCIA ESPECÍFICA POR TITULO	FECHA INICIO			FECHA FIN			TOTAL		
Experiencia por Título	Año	Mes	Día	Año	Mes	Día	**Años**	**Meses**	**Días**
							0	0	0
							0	0	0
							0	0	0
							0	0	0
							0	0	0
							0	0	0
							0	0	0
							0	0	0
							0	0	0
							0	0	0
							0	0	0
							0	0	0
							0	0	0
							0	0	0
							0	0	0
							0	0	0
							0	0	0
							0	0	0
							0	0	0
							0	0	0
				TOTAL			**0**	**0**	**0**
				RATIO/MESES			**0**	**0**	**0**

	TOTAL MESES/TÍTULO	0
EQUIVALENCIA TITULO POR EXPERIENCIA	TOTAL TÍTULO/MESES	0
Título por Experiencia		

CUMPLE

OBSERVACIONES:	En caso que aplique: *Se toma equivalencia conforme con lo señalado en la RESOLUCIÓN No. 5634 de 2024 TABLA DE HONORARIOS.

Elaboró: Marly Grisel Idrobo Luna
Revisó: Jasmin Julieth Ciro Cabrera - SCT 