



**CONTRATACIÓN DE PRESTACIÓN DE SERVICIOS PROFESIONALES
Y DE APOYO A LA GESTIÓN
CERTIFICACIÓN DE IDONEIDAD**

Con base en lo señalado en el acápite "1. DESCRIPCIÓN DE LA NECESIDAD QUE SE PRETENDE SATISFACER CON EL PROCESO DE CONTRATACIÓN" de los estudios previos, una vez verificada la documentación presentada para acreditar las cualidades académicas y de experiencia de la persona identificada a continuación, el suscrito líder del área ejecutora certifica su idoneidad para ejecutar el contrato.

Nombre completo:	ORIANA ARANGO RODRIGUEZ		
Identificación:		Número:	1.144.202.392
Perfil:	PROFESIONAL UNIVERSITARIO I	Condiciones mínimas académicas y de experiencia:	TÍTULO PROFESIONAL SIN EXPERIENCIA PROFESIONAL

Condiciones académicas acreditadas:

Título:	PROFESIONAL		Materia:	COMUNICADOR SOCIAL	
Documento:	DIPLOMA	Institución educativa:	Universidad Autónoma de Occidente	Fecha:	6/04/19
Detalle de convalidación o equivalencia:					

Título:	ESPECIALISTA		Materia:	Especialista en Gerencia de	
Documento:		Institución educativa:		Fecha:	
Detalle de convalidación o equivalencia:					

Condiciones de experiencia acreditadas:

Tipo:		Duración:	0 MESES Y 0 DIAS
Se anexa a la presente certificación la "Herramienta para verificación de experiencia", a menos que se haya completado los requisitos de experiencia a través de las convalidaciones relacionadas en las celdas antepuestas			

Fecha:	28 de enero de 2026		
Líder del área ejecutora:	Firma:		
	Nombre completo:	MAGDA LORENA TORRES BOCANEGRA	
	Cargo:	SECRETARIA COMISION SEGUNDA	
Proyectó:	Nombre completo:		
	Cargo:		