

|                                                                                 |                                                                                                                                               |                                                                                                                                                                       |
|---------------------------------------------------------------------------------|-----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|-----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|
|  | FORMATO CERTIFICACION DE IDONEIDAD Y SOLICITUD DE CONTRATACIÓN<br>DIRECTA DE PRESTACIÓN DE SERVICIOS PROFESIONALES O DE APOYO A LA<br>GESTIÓN |   |
|                                                                                 |                                                                                                                                               | T-GC-F-27                                                                                                                                                             |
|                                                                                 |                                                                                                                                               | 19-11-2025                                                                                                                                                            |

Fecha: 23 de julio de 2026

**I. Constancia de idoneidad y experiencia del futuro contratista:**

El/La suscrito(a) certifico que: De acuerdo con lo previsto en el artículo 2.2.1.2.1.4.9 del Decreto 1082 de 2015, se verificó la información de:

(i) La hoja de vida y sus correspondientes soportes presentados.

(ii) La formación académica y experiencia acreditada, por la siguiente persona, así:

|                                                                                                                              |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                          |
|------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|
| Nombre:                                                                                                                      | BECERRA BARRIGA DIANA MARCELA                                                                                                                                                                                                                                                                                                                            |
| Documento de                                                                                                                 | CEDULA 1019031376                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                        |
| está en capacidad de ejecutar el objeto del contrato, toda vez que tiene la idoneidad o experiencia descrita a continuación: |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                          |
|                                                                                                                              |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                          |
| Nivel de Formación:                                                                                                          | UNIVERSITARIO                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                            |
| Título Acreditado:                                                                                                           | RELACIONES INTERNACIONALES                                                                                                                                                                                                                                                                                                                               |
| Otros:                                                                                                                       | SPECIALISTA EN GESTION DE GORBIERNO Y GESTION PUBLICA                                                                                                                                                                                                                                                                                                    |
| Experiencia:                                                                                                                 | Experiencia Laboral Relacionada en Meses: NOVENTA (90) Meses, ILEMENTACIÓN DE PLANES Y POLITICAS PÚBLICAS Y/O EJECUCIÓN Y/O SEGUIMIENTO Y/O CONTROL DE ESTRATEGIAS PÚBLICAS Y/O SEGUIMIENTO E IMPLEMENTACION DE POLÍTICAS PÚBLICAS CON ENFOQUE SOCIAL Y/O CARACTERIZACIÓN DE TERRITORIOS Y/O INTERLOCUCIÓN CON COMUNIDADES                               |
| Equivalencia:                                                                                                                | TREINTA Y SEIS (36) Meses, SEGÚN LO PREVISTO EN EL NUMERAL 1 DEL ARTÍCULO 2.2.2.5.1 DEL DECRETO 1083 DE 2015, ÚNICO REGLAMENTARIO DEL SECTOR FUNCIÓN PÚBLICA, SE APLICA LA EQUIVALENCIA AL TÍTULO DE POSTGRADO EN LA MODALIDAD DE MAESTRIA POR TRES (3) AÑOS DE EXPERIENCIA PROFESIONAL Y VICEVERSA, SIEMPRE Y CUANDO SE ACREDITE EL TÍTULO PROFESIONAL. |

**II. Indique los rubros de donde provienen los recursos de la contratación**

| Para el caso de Recursos de INVERSION |        |                                  |                 |            |                 |                     |
|---------------------------------------|--------|----------------------------------|-----------------|------------|-----------------|---------------------|
| PLC                                   | CDP    | Rubro                            | Código BPIN     | Fecha      | Valor Total CDP | Valor a Comprometer |
| 2026-2405                             | 174026 | C-2104-1900-24-40302A-2104031-02 | 202400000000197 | 21/07/2026 | 77.000.000      | 74.250.000          |

**III. Índole de la actividad a desarrollar:**

Profesional

Que, de acuerdo con lo anterior, imparto aprobación a la documentación aportada por la persona relacionada en el cuadro del numeral I, de acuerdo con la lista de chequeo adjunta y asumo la responsabilidad frente a posibles inexactitudes por falta de cuidado en su revisión y certifico que cumple con los requisitos de idoneidad, formación académica, experiencia y capacidad exigidos en los Estudios Previos y por la normativa vigente, para ejecutar el contrato que obedece a las siguientes condiciones generales:

|                                                                         |                                                                                                                                                                                                     |
|-------------------------------------------------------------------------|-----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|
| Objeto del contrato:                                                    | APOYAR LA PLANEACIÓN, SEGUIMIENTO, EVALUACIÓN Y CONSOLIDACIÓN DE INFORMACIÓN RELACIONADA CON LA IMPLEMENTACIÓN DE LA ESTRATEGIA DE DISTRITOS MINEROS ESPECIALES PARA LA DIVERSIFICACIÓN PRODUCTIVA. |
| Plazo:                                                                  | CIENTO SESENTA Y CINCO (165) DIAS CALENDARIO                                                                                                                                                        |
| Honorarios                                                              | TRECE MILLONES QUINIENTOS MIL M/CTE (\$ 13.500.000)                                                                                                                                                 |
| Valor total:                                                            | SETENTA Y CUATRO MILLONES DOSCIENTOS CINCUENTA MIL M/CTE (\$ 74.250.000)                                                                                                                            |
| EL PLAZO DE EJECUCIÓN CORRESPONDERÁ AL ESTABLECIDO EN EL ESTUDIO PREVIO |                                                                                                                                                                                                     |

Cumplimiento especificaciones ambientales: Se deja constancia que el área técnica verificó para la ejecución del contrato a suscribir, las disposiciones ambientales correspondientes, de conformidad con la Guía de Compras Públicas Sostenibles y las normas vigentes tanto externas como las expedidas por el Ministerio de Minas y Energía.

De acuerdo con lo establecido en el artículo 2.2.1.2.1.4.9 del Decreto 1082 de 2015, se deja constancia que para la presente contratación no es necesaria la recepción previa de varias ofertas.

|                                                                                      |                          |
|--------------------------------------------------------------------------------------|--------------------------|
| <b>Nombre del director o jefe de dependencia que requiere adelantar el contrato:</b> | ALEXANDER REINA OTERO    |
| <b>Cargo:</b>                                                                        | DIRECTOR TECNICO 100 -21 |