

|                                                                                                           |                                                                                    |
|-----------------------------------------------------------------------------------------------------------|------------------------------------------------------------------------------------|
| CERTIFICADO DE IDONEIDAD Y EXPERIENCIA PARA PRESTACION DE SERVICIOS PROFESIONALES Y DE APOYO A LA GESTIÓN |  |
|                                                                                                           |                                                                                    |

I. INFORMACIÓN PERSONAL

|              |                            |                            |                                           |
|--------------|----------------------------|----------------------------|-------------------------------------------|
| FECHA        | NOMBRE                     | No. DOCUMENTO DE IDENTIDAD | Tipo. Doc. De Identidad (C.C - C.E - P.A) |
| 21 jul. 2026 | LEIDY JOHANA QUIROGA LASSO | 1075540047                 | C                                         |

|                                      |                 |
|--------------------------------------|-----------------|
| AREA SOLICITANTE                     | REGISTRO - CUPO |
| OFICINA DE GESTIÓN AMBIENTAL         | 1558            |
| CATEGORÍA SEGÚN PLAN DE CONTRATACIÓN |                 |
| Categoría 9                          |                 |

II. INFORMACIÓN ACADEMICA

|                       |                                                     |                         |             |                       |                    |
|-----------------------|-----------------------------------------------------|-------------------------|-------------|-----------------------|--------------------|
| Descripción Modalidad | Título Obtenido                                     | Terminación de materias | Fecha Grado | Matricula Profesional | Fecha de Matrícula |
| PR                    | INGENIERIA AMBIENTAL                                |                         | 28/09/2012  | 70238-258749          | 22/08/2013         |
| PO                    | ESPECIALIZACION EN GERENCIA DE LA SALUD OCUPACIONAL |                         | 08/07/2016  |                       | 0                  |

III. INFORMACIÓN LABORAL

|              |                                      |               |              |
|--------------|--------------------------------------|---------------|--------------|
| Tipo Entidad | Nombre Entidad                       | Fecha Ingreso | Fecha Retiro |
| E            | INSTITUTO DE DESARROLLO URBANO - IDU | 01/11/2022    | 02/03/2026   |

|                                  |    |   |                                              |    |   |
|----------------------------------|----|---|----------------------------------------------|----|---|
| TIEMPO TOTAL EXPERIENCIA (MM/DD) | 40 | 2 | TIEMPO TOTAL EXPERIENCIA RELACIONADA (MM/DD) | 40 | 2 |
|----------------------------------|----|---|----------------------------------------------|----|---|

Observaciones :LA EDUCACION FORMAL Y LA EXPERIENCIA LABORAL FUERON VERIFICADAS A PARTIR DE LA INFORMACIÓN APORTADA POR EL CONTRATISTA.

IV. IDONEIDAD Y EXPERIENCIA

Revisada la hoja de vida de **LEIDY JOHANA QUIROGA LASSO**, se evidencia que cuenta con el perfil requerido en el estudio previo, de conformidad con la categorizacion establecida en la Resolución 2994 de 2024 modificada parcialmente por la Resolución 3209 de 2024. Por lo tanto, se certifica su idoneidad y experiencia para ejecutar íntegramente el objeto del contrato a celebrar en virtud del Registro No. 1558 del Plan de contratación vigencia 2026. Aplica Resolución 2994 de 2024 Artículo 2.1.1 Equivalencia título de postgrado.

Equivalencia: ( De ser necesario, se aplicarán las equivalencias establecidas en la Resolución 2994 de 2024 modificada parcialmente por la Resolución 3209 de 2024 / caso contrario No aplica).



Edna Maria Carolina Jarro Fajardo  
Calle 22 # 6 -27 PBX: 3367700- Bogotá D.C.