



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

Con base en lo señalado en el acápite "1. DESCRIPCION 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: | YENNY ROCIO BUENO HERRERA |         |            |
| Identificación:  | C.C                       | Número: | 63.539.205 |

|         |         |                                                  |                                                                                                                                   |
|---------|---------|--------------------------------------------------|-----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|
| Perfil: | TÉCNICO | Condiciones mínimas académicas y de experiencia: | TÍTULO BACHILLER CON 24 MESES DE EXPERIENCIA LABORAL; O TÍTULO TÉCNICO; O TÍTULO TECNOLÓGICO; O 5 SEMESTRES DE EDUCACIÓN SUPERIOR |
|---------|---------|--------------------------------------------------|-----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|

Condiciones académicas acreditadas:

|                                          |             |                        |                                     |                    |          |
|------------------------------------------|-------------|------------------------|-------------------------------------|--------------------|----------|
| Título:                                  | PROFESIONAL |                        | Materia:                            | CONTADURIA PUBLICA |          |
| Documento:                               | DIPLOMA     | Institución educativa: | UNIVERSIDAD COOPERATIVA DE COLOMBIA | Fecha:             | 12/08/11 |
| Detalle de convalidación o equivalencia: |             |                        |                                     |                    |          |

|                                          |  |                        |          |        |  |
|------------------------------------------|--|------------------------|----------|--------|--|
| Título:                                  |  |                        | Materia: |        |  |
| Documento:                               |  | Institución educativa: |          | Fecha: |  |
| Detalle de convalidación o equivalencia: |  |                        |          |        |  |

Condiciones de experiencia acreditadas:

|                                                                                                                                                                                                                             |         |           |                  |
|-----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|---------|-----------|------------------|
| Tipo:                                                                                                                                                                                                                       | LABORAL | Duración: | 0 MESES Y 0 DÍAS |
| 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:                    | 13 de agosto de 2026 |                                                                                      |  |
| Líder del área ejecutora: | Firma:               |  |  |
|                           | Nombre completo:     | DANIEL ENRIQUE CURE PEREZ                                                            |  |
|                           | Cargo:               | Jefe División Financiera y Presupuesto                                               |  |
| Proyectó:                 | Nombre completo:     | DIANA MARIA ECHEVERRI RENDON                                                         |  |
|                           | Cargo:               | Abogada -Contratista                                                                 |  |