SOCIEDAD DE ACTIVOS ESPECIALES	**ACTA DE IDONEIDAD CONTRATO PRESTACIÓN DE SERVICIOS** Proceso de Gestión Contractual	Código: FO-GC-008 Versión No: 01 Vigencia desde: 18/09/2024 Página: 1 de 1

1. OBJETO

Prestar servicios profesionales especializados a la Presidencia de la SAE S.A.S., mediante la asesoría, orientación y acompañamiento jurídico en asuntos laborales, empresariales, de seguridad social, apoyando el análisis y gestión así como la identificación y prevención de riesgos jurídicos, de conformidad con la normatividad vigente y los intereses de la entidad.

Mediante la presente ACTA se procede a EVALUAR la idoneidad de la señora **ARLET EUGENIA FIGUEROA MENDOZA,** mayor de edad y vecino(a) de esta ciudad, identificado(a) con Cédula de Ciudadanía 45.522.899 para suscribir el contrato, cuyo objeto fue descrito anteriormente, conforme a lo dispuesto en los estudios previos para el efecto.

	FORMACIÓN ACADÉMICA	EXPERIENCIA GENERAL	EXPERIENCIA ESPECÍFICA
Requisitos solicitados en el estudio previo	Título profesional en Derecho, o afines y titulo de posgrado en la modalidad de especialización en derecho y/o afines	N/A	**Experiencia mínima profesional de veinticuatro (24) meses o su equivalencia.**

Documentos que aporta contratista para acreditar el perfil solicitado	Soportes de su Título profesional en Derecho de la universidad Cartagena de Colombia, y especilizada En derecho comercial de la Univerdsidad Libre .	Fecha inicio	Fecha terminación	Término ejecución		Fecha expedición certificación	EMPRESA	**Se acredita la experiencia solicitada con la presentacion de las certificaciones relacionadas las cuales suman 24 meses y 18 días.**
		DIA/MES/AÑO	DIA/MES/AÑO	MESES	DÍAS	DIA/MES/AÑO		
		08/04/2011	26/04/2013	24	18	19/04/2024	Manpower Professional Ltda	
				0	0			
				0	0			
		TIEMPO TOTAL		24	18			

De acuerdo con lo consagrado en la Resolución 795 del 2024 la cual modifica la Resolución 381 de 2024 expedida por la SAE S.A.S., se aplica la siguiente equivalencia: Profesional Especializado I

SI	**MESES**	**24**	
CUMPLE	**CUMPLE**		**CUMPLE**

Certifico que conforme a la evaluación efectuada, el (la) señor(a)Arlet Eugenia Figueroa Mendoza**,** mayor de edad y vecino(a) de esta ciudad, identificado(a) con Cédula de Ciudadanía 45.522.899, es idóneo(a) para ejecutar el objeto previsto, por lo que se decide celebrar el contrato con el(la) mismo(a).

FIRMA	
NOMBRE	**CRISTIAN FERNANDO CASTRO LOPERA**
CARGO	**Director Talento Humano (A)**
DEPENDENCIA SOLICITANTE	**Direccion de Talento Humano**

Elaboró: Fernanda Salazar Vanegas TII-DTH fsv