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:		JUAN FELIPE LOZANO MEJIA	
Identificación:		**Número:**	1013260113

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

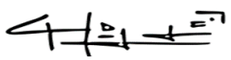
Condiciones académicas acreditadas:

Título:	**BACHILLER**		**Materia:**	**BACHILLER**	
Documento:	**DIPLOMA**	**Institución educativa:**	**COLEGIO MONTERROSALES**	**Fecha:**	**19/12/2022**
Detalle de convalidación o equivalencia:					

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

Condiciones de experiencia acreditadas:

Tipo:		**Duración:**	30 MESES Y 81 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:	**21 de octubre de 2026**	
Líder del área ejecutora:	Firma:	
	Nombre completo:	ALVARO MAURICIO LONDOÑO LUGO
	Cargo:	SECRETARIO COT
Proyectó:	Nombre completo:	
	Cargo:	