VERIFICACIÓN DE REQUISITOS DE IDONEIDAD, EXPERIENCIA Y CAPACIDAD PARA CONTRATOS DE PRESTACIÓN DE SERVICIOS PROFESIONALES O DE APOYO A LA GESTIÓN					
GESTIÓN DE LA CONTRATACIÓN PÚBLICA					
CÓDIGO	GCOP-F-023	**VERSIÓN**	007	**FECHA**	5/12/24

NOMBRE DEL CONTRATISTA	**ANDRÉS FELIPE ROJAS BERMÚDEZ**	
IDENTIFICACIÓN	CC	**1.022.443.744 de Bogotá, D. C.**

OBJETO CONTRACTUAL:	**OP-VPRE-F-906 PRESTAR SERVICIOS DE APOYO TÉCNICO A LA GESTIÓN DE LA GERENCIA SOCIAL DE LA VICEPRESIDENCIA DE PLANEACIÓN, RIESGOS Y ENTORNO (VPRE) , MEDIANTE LA CONSOLIDACIÓN, VALIDACIÓN Y ACTUALIZACIÓN DE INFORMACIÓN; EL SEGUIMIENTO A ACTIVIDADES, COMPROMISOS E INDICADORES; LA ELABORACIÓN DE REPORTES Y DOCUMENTOS DE APOYO; Y EL SOPORTE TÉCNICO Y LOGÍSTICO REQUERIDO PARA EL DESARROLLO DE LAS ACTIVIDADES DE LA GERENCIA**

PERSONA NATURAL - FORMACIÓN ACADÉMICA

	SOLICITADA EN EL ESTUDIO PREVIO	**ACREDITADA**
PROFESIÓN	Técnico y/o afines a los NBC, según SNIES y/o su equivalente en Requisitos del Nivel Técnico y/o su equivalencia conforme al Decreto 1083 de 2015 ARTÍCULO 2.2.2.9.6 Grado 11	Baciller Certificado de la Universidad de La Salle (27/05/2024): cursó y aprobó todas las asignaturas del programa de Negocios y Relaciones Internacionales (10 semestres).
POSGRADO o su equivalencia en años de experiencia.	NA	NA

TARJETA O MATRICULA PROFESIONAL (Cuando aplique)	**Número**	**Fecha de expedición**
	No aplica	**No aplica**

PERSONA JURÍDICA (CUANDO APLIQUE)

	SOLICITADO EN EL ESTUDIO PREVIO	**ACREDITADO**
OBJETO SOCIAL	**No aplica**	**No aplica**

EXPERIENCIA SOLICITADA

	AÑOS	**MESES**	**DÍAS**
EXPERIENCIA SOLICITADA		12 Meses	

EXPERIENCIA ACREDITADA

No	**EMPRESA O ENTIDAD**	**NÚMERO DE CONTRATO**	**OBJETO DEL CONTRATO O ACTIVIDAD U OBLIGACIÓN ESPECÍFICA Y RELACIONADA CON EL OBJETO A CONTRATAR**	**FECHAS**		**AÑOS**	**MESES**	**DÍAS**	**OBSERVACIONES**
				INICIAL	**FINAL**				
1	HIMEC S. A. S.	Certificación laboral (02/04/2025)	Gestión administrativa financiera; archivo; apoyo a ventas, proyectos y marketing digital.	7/01/20	22/03/21	1	2	15	
7						-	-	-	
				sumatoria		1	2	15	
				TOTAL		1 Años	2 Meses	15 Días	

EXPERIENCIA		**REQUERIDO**			**APORTADO**		
		AÑOS	**MESES**	**DÍAS**	**AÑOS**	**MESES**	**DÍAS**
EXPERIENCIA		-	12 Meses	-	1 Años	2 Meses	15 Días

Fecha de revisión documental: 30/10/2026. La formación se registra conforme al certificado aportado; no acredita expedición del título profesional.

ORDENADOR(A) DEL GASTO
Firma LOGREIRA DIAZ GRANADOS NURY ESTHER — Firmado digitalmente por LOGREIRA DIAZ GRANADOS NURY ESTHER. Fecha: 2026.11.13 16:48:50 -05'00'
Nombre: Nury Esther Logreira Diaz Granados
Cargo: Vicepresidente de Planeación, Riesgos y Entorno

Firma

ELABORÓ	**LAURA MARCELA GIRALDO**
REVISÓ	