

	PROCESO ADQUISICIÓN DE BIENES Y SERVICIOS CERTIFICADO DE IDONEIDAD Y EXPERIENCIA	F4.P2.ABS	05/12/2023
		Versión 5	Página 1 de 3

CERTIFICADO DE IDONEIDAD Y EXPERIENCIA

ALEIDA EVELIA OROZCO ORTEGA, en mi calidad de Coordinadora del Grupo jurídico de la Regional Bogotá, certifico que **DIANA ALEJANDRA ACOSTA ESPAÑA** identificada con Cédula de Ciudadanía No. 1.085.313.543 de Pasto, cumple con los requisitos de formación y experiencia señalados en el Estudio Previo que hace parte integral del presente proceso contractual identificado con SITCO No. 177024 como se evidencia a continuación:

1. TRÁMITE DE CONSULTA AL BANCO DE HOJAS DE VIDA

a. Estudio sobre aplicación de excepciones

EXCEPCIÓN	APLICA	JUSTIFICACIÓN
Cuando se identifique que las personas naturales que actualmente ejecutan Contratos de Prestación de Servicios o de Apoyo a la Gestión cuentan con la idoneidad y experiencias requeridas para ejecutar los contratos que se identifiquen en el Plan Anual de Adquisiciones	SI	Se considera que la contratista cuenta con la idoneidad y experiencia requeridas por la entidad para ejecutar el objeto contratado, toda vez que se trata de un profesional que ejecutó un contrato con objeto similar en la vigencia 2023.
Contratos de prestación de servicios profesionales de personal de que corresponda a la categoría I de la "Tabla de Referencia de Honorarios Contratistas prestación de Servicios y Apoyo a la Gestión" del ICBF, siempre que las obligaciones contractuales requieran alto grado de experticia, alto nivel de confidencialidad de la información	NO	N/A

b. Consulta en el Banco de Hojas de Vida

De acuerdo con lo indicado en el literal a, no se hace necesaria la consulta al Banco de Hojas de Vida.

c. Análisis de la(s) hoja(s) de vida recibida(s)

N/A.

d. Entrevista

N/A.

2. FORMACIÓN

NIVEL	PROFESIONAL (Categoría II, nivel I)
--------------	--

Antes de imprimir este documento... piense en el medio ambiente!

	PROCESO ADQUISICIÓN DE BIENES Y SERVICIOS CERTIFICADO DE IDONEIDAD Y EXPERIENCIA	F4.P2.ABS	05/12/2023
		Versión 5	Página 2 de 3

TÍTULO(S) DE FORMACIÓN REQUERIDO(S)	Pregrado	ABOGADA	
	Posgrado	TÍTULO DE POSGRADO (especialización o maestría) relacionada con el núcleo básico de conocimiento del Derecho.	
TÍTULO(S) DE FORMACIÓN APORTADO(S)	Título	BACHILLER ACADEMICO – ABOGADA	
	Institución Educativa, Educación para el Trabajo y el Desarrollo Humano o de Educación Superior que otorga el título		COLEGIO FILIPENSE NUESTRA SEÑORA DE LA ESPERANZA PASTO – UNIVERSIDAD MARIANA- UNIVERSIDAD MILITAR NUEVA GRANADA
	Fecha de terminación del pensum académico		N/A
	Fecha de grado	03/12/2011 – 24-08-2017-25/03/2021	
	Resolución de Convalidación		N/A
TARJETA O MATRÍCULA PROFESIONAL	296682 29/082017		
ANTECEDENTES PROFESIONALES	CERTIFICADO No. 3814716 del 17/11/2023		
EQUIVALENCIAS APLICADAS	N/A		
RESULTADO	CUMPLE		

3. EXPERIENCIA

CONDICIONES	EXPERIENCIA REQUERIDA
TIPO DE EXPERIENCIA	Profesional.
MESES MÍNIMOS	0 A 11 MESES
MESES DE EXPERIENCIA RELACIONADA	N/A

Se deja constancia de que se revisaron y validaron los soportes de experiencia conforme a la información que se presenta a continuación:

Antes de imprimir este documento... piense en el medio ambiente!

	PROCESO ADQUISICIÓN DE BIENES Y SERVICIOS CERTIFICADO DE IDONEIDAD Y EXPERIENCIA	F4.P2.ABS	05/12/2023
		Versión 5	Página 3 de 3

Pulsar dos veces la tabla para editar la información

TOTAL EXPERIENCIA ACREDITADA (en meses)	11,6			
EXPERIENCIA LABORAL ACREDITADA (en meses)	0			
EXPERIENCIA PROFESIONAL ACREDITADA (en meses)	11,6			
EXPERIENCIA DOCENTE ACREDITADA (en meses)	0			
EXPERIENCIA ANCESTRAL ACREDITADA (en meses)	0			
TOTAL EXPERIENCIA RELACIONADA ACREDITADA (en meses)	11,6			

No.	Empleador/Contratante	Inicio	Terminación	Días	Observaciones	Tipo (Laboral, Profesional, Docente, Ancestral)	Relacionada (SI/NO)
1	INSTITUTO COLOMBIANO DE BIENESTAR FAMILIAR	13/01/2023	31/12/2023	348		Profesional	SI
6				0			
7				0			
8				0			
9				0			
10				0			
11				0			
12				0			
13				0			
14				0			
15				0			
16				0			

3.1. Relación de equivalencias aplicadas

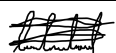
N/A

4. OTROS REQUISITOS COMPLEMENTARIOS

N/A

En constancia de lo anterior se firma el presente documento en la ciudad de **Bogotá**, a los **Enero de 2024**.

Firma: 	
Nombre del Jefe o Director de la dependencia líder de la necesidad:	ALEIDA EVELIA OROZCO ORTEGA
Cargo:	Coordinadora del Grupo jurídico
Oficina o Dirección líder de la necesidad:	Dirección Regional Bogotá

	NOMBRE – CARGO	FIRMA	FECHA
Proyectó	Aleida Evelia Orozco Ortega Coordinadora Grupo Jurídico		Enero 2024
Revisó	Abogado Grupo de Contratación: Diego Armando Pardo Rodríguez		Enero 2024
Aprobó y control legal	Yolanda Bravo Rojas – Coordinadora Grupo de contratación.		Enero 2024
Los arriba firmantes declaramos que hemos revisado el documento y lo encontramos ajustado a las normas y disposiciones legales vigentes y, por lo tanto, bajo nuestra responsabilidad, lo presentamos para la firma			

Antes de imprimir este documento... piense en el medio ambiente!