CERTIFICADO DE IDONEIDAD Y EXPERIENCIA

ALIRIO MAVESOY SOTO en mi calidad de **COORDINADOR** certifico que **JORGE ANDRES MONCADA SUAZA,** identificado con la cédula de ciudadanía Nro. **5.819.666,** expedida en Ibagué - Tolima, 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. **187662** 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	El Profesional cuenta con experiencia y su perfil y capacidad es idónea, lo que permite ejecutar el Contrato de Prestación de Servicios Profesionales, en cumplimiento de Resolución No. 6747 del 13 de octubre del 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)

No Aplica

d. Entrevista

No Aplica

CLASIFICADA

2. FORMACIÓN

NIVEL	1 – PROFESIONAL.		
TÍTULO(S) DE FORMACIÓN REQUERIDO(S)	Pregrado	Ingeniero Civil	
	Posgrado	Especialista en formulación y evaluación de proyectos	
TÍTULO(S) DE FORMACIÓN APORTADO(S)	Título	Ingeniero Civil	
	Institución Educativa, Educación para el Trabajo y el Desarrollo Humano o de Educación Superior que otorga el título	UNIVERSIDAD COOPERTATIVA DE COLOMBIA	
	Fecha de terminación del pénsum académico	N/A	
	Fecha de grado	27/03/2009	
	Resolución de Convalidación	N/A	
TARJETA O MATRÍCULA PROFESIONAL	70202176702 TLM		
ANTECEDENTES PROFESIONALES	Certificado No. CVAD-2024-2558911 del 08/02/2024		
EQUIVALENCIAS APLICADAS	N/A		
RESULTADO	CUMPLE		

3. EXPERIENCIA

CONDICIONES	EXPERIENCIA REQUERIDA
TIPO DE EXPERIENCIA	PROFESIONAL
MESES MÍNIMOS	0-24 meses de experiencia profesional
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:

CLASIFICADA

Pulsar dos veces la tabla para editar la información

TOTAL EXPERIENCIA ACREDITADA (en meses)	107,5
EXPERIENCIA LABORAL ACREDITADA (en meses)	0
EXPERIENCIA PROFESIONAL ACREDITADA (en meses)	107,5
EXPERIENCIA DOCENTE ACREDITADA (en meses)	0
EXPERIENCIA ANCESTRAL ACREDITADA (en meses)	0
TOTAL EXPERIENCIA RELACIONADA ACREDITADA (en meses)	0

No.	Empleador/Contratante	Inicio	Terminación	Días	Observaciones	Tipo (Laboral, Profesional, Docente, Ancestral)	Relacionada (SI/NO)
1	GOBERNACION DEL CAQUETA	12/04/2012	30/11/2014	948		Profesional	
2	JNEIRA CONSTRUCCIONES	2/02/2015	20/02/2020	1818		Profesional	
3	INIVIAS	7/04/2021	31/12/2021	264		Profesional	
4	GOBERNACION DEL CAQUETA	23/03/2023	15/07/2023	112		Profesional	

Nota 1: cuando se hayan desarrollado actividades o ejecutado contratos o cargos de manera simultánea, se contabilizará la experiencia por una sola vez, no se podrán contabilizar traslapos.
Nota 2: si la experiencia a acreditar es con la entidad, no se podrá exigir certificación. Bastará con que la hoja de vida de la plataforma SIGEP indique el número de contrato y la entidad validará en sus registros la información respectiva.
Nota 3: la experiencia profesional se contará a partir de la terminación y aprobación del pénsum académico de educación superior, para lo cual el futuro contratista deberá anexar el documento que así lo acredite, de lo contrario la experiencia profesional se contabilizará a partir de la obtención del título profesional. Para las profesiones relacionadas con el sistema de seguridad social en salud, la experiencia profesional se contará a partir de la inscripción o registro profesional.

3.1. Relación de equivalencias aplicadas

No Aplica.

4. OTROS REQUISITOS COMPLEMENTARIOS

No Aplica

En constancia de lo anterior se firma el presente documento en la ciudad de **Florencia-Caquetá,** a los **09** días de Febrero de 2024.

Firma:	
Nombre del Jefe o Director de la dependencia líder de la necesidad:	**ALIRIO MAVESOY SOTO**
Cargo:	COORDINADOR
Oficina o Dirección líder de la necesidad:	GRUPO ADMINISTRATIVO

Proyectó: ALIRIO MAVESOY SOTO COORDINADOR GRUPO ADMINISTRATIVO

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

Cualquier copia impresa de este documento se considera como COPIA NO CONTROLADA
LOS DATOS PROPORCIONADOS SERÁN TRATADOS DE ACUERDO A LA POLÍTICA DE TRATAMIENTO DE DATOS PERSONALES DEL ICBF Y A LA LEY 1581 DE 2012

CLASIFICADA