Agencia Nacional de Tierras	FORMA	CERTIFICADO DE IDONEIDAD Y EXPERIENCIA	CÓDIGO	ADQBS-F-027
	ACTIVIDAD	SELECCIÓN DE PROVEEDORES	VERSIÓN	1
	PROCESO	ADQUISICIÓN DE BIENES Y SERVICIOS	FECHA	14/11/2023

I. INFORMACION ASPIRANTE

NOMBRES:		ERICSON CAMILO
APELLIDOS:		BALLEN QUINTERO
DEPENDENCIA:		DIRECCION GENERAL
PERFIL SEGÚN ESTUDIO PREVIO:	FORMACION ACADÉMICA:	Título de formación técnica o tecnológica en gestión administrativa o afines o su equivalencia según la tabla de honorarios vigente
	EXPERIENCIA REQUERIDA:	24 MESES DE EXPERIENCIA LABORAL
PERFIL ASPIRANTE:	FORMACIÓN ACADÉMICA:	TECNOLOGO EN GESTION ADMINISTRATIVA
		TECNICO PROFESIONAL EN GESTION CONTABLE Y FINANCIERA
	FORMACIÓN ACADÉMICA:	N/A
	EQUIVALENCIA SEGÚN ESTUDIO PREVIO	N/A

II. REQUISITOS SOBRE LA EXPERIENCIA

EXPERIENCIA REQUERIDA SEGÚN ESTUDIO PREVIO:	AÑOS	MESES	DÍAS		EXPERIENCIA ACREDITADA POR EL ASPIRANTE:	DÍAS	CUMPLIMIENTO DE EXPERIENCIA	SI CUMPLE
		24	0	720		810		
	TOTAL					TOTAL		
	720					810		

III. DESCRIPCIÓN DE LA EXPERIENCIA

NOMBRE EMPRESA	FECHA DE INGRESO *DIA/MES/AÑO*	FECHA DE RETIRO *DIA/MES/AÑO*	EXPERIENCIA (DIAS)
UNIVERSIDAD DE LOS LLANOS	8/08/2017	15/12/2017	129
UNIVERSIDAD DE LOS LLANOS	9/01/2018	8/07/2018	180
UNIVERSIDAD DE LOS LLANOS	9/07/2018	21/12/2018	165
UNIVERSIDAD DE LOS LLANOS	15/01/2019	8/07/2019	174
UNIVERSIDAD DE LOS LLANOS	10/07/2019	8/10/2019	90
UNIVERSIDAD DE LOS LLANOS	9/10/2019	20/12/2019	72
		TOTAL	810

IV. CERTIFICACIÓN DE IDONEIDAD

Revisada y verificada la información de la hoja de vida presentada por ERICSON CAMILO BALLEN QUINTERO identificado con la cédula de ciudadanía No. 1121885070, cuenta con la formación, experiencia general, experiencia específica o habilidad requerida de acuerdo con lo señalado en los estudios previos, para suscribir el contrato de prestación de servicios cuyo objeto consiste en : "PRESTAR SERVICIOS DE APOYO A LA GESTIÓN PARA LA EJECUCIÓN Y GESTIÓN DE LAS ACTIVIDADES ADMINISTRATIVAS Y/O FINANCIERAS REQUERIDAS PARA EL FUNCIONAMIENTO DE LAS UNIDADES DE GESTIÓN TERRITORIAL" .

DIRECTOR, SUBDIRECTOR O JEFE DE ÁREA	
FIRMA:	
NOMBRE:	DANIEL MARIA MEDINA GONZALEZ
CARGO :	SECRETARIO GENERAL
FECHA DE CERTIFICACIÓN:	mar-24

NOTA: Con la aprobación electrónica del contrato en la Plataforma SECOP II, se entiende cumplido lo establecido en el artículo 2.2.1.2.1.4.9 del Decreto Nacional 1082 de 2015.