| Escuela Superior de Administración Pública | **FORMATO**<br>**DOCUMENTO DE IDONEIDAD Y EXPERIENCIA**<br>**PROCEDIMIENTO DE CONTRATACIÓN PT-A-CT-015** | **CÓDIGO:** | **RE-A-CT-088** |
|---|---|---|---|
| | | **VERSIÓN:** | **4** |
| | | **FECHA:** | **31/10/2023** |

## PROCESO DE GESTIÓN DE LA CONTRATACIÓN

**En cumplimiento de lo señalado artículo 2.2.1.2.1.4.9 del Decreto Nacional 1082 de 2015, reglamentario de la Ley 80 de 1993 y de la Ley 1150 de 2007, Alexandra Patricia Cataño Gil, identificado (a) con la cédula de ciudadanía N° 30397110 de Manizales, acredita idoneidad y experiencia para cumplir con el objeto del contrato, de acuerdo con el perfil requerido de la siguiente manera:**

| | |
|---|---|
| **REQUISITOS DE IDONEIDAD SEGÚN RESOLUCIÓN DE HONORARIOS VIGENTE** - ( Formación académica y experiencia) | Ingeniera de sistemas, Experiencia 13 años. |
| **CATEGORÍA - NIVEL:** | Técnico |
| **Titulo Profesional /Institución de Educación Superior/fecha de grado** | Ingeniera de Sistemas, Corporación Universitaria Remington , fecha de terminación de materias 13/12/2025 y fecha de grado 23/02/2006. |

### Cálculo de experiencia

(Inserte tantas filas de experiencia como requiera)

| Empleador/Contratante | Número de Contrato (incluir el numero de contrato/nombramiento) | Objeto (Describir cargo/ objeto del Contrato) | FECHA INICIO | | | FECHA FIN | | | TOTAL | | |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| | | | Año | Mes | Día | Año | Mes | Día | Años | Meses | Días |
| ESCUELA SUPERIOR DE ADMINISTRACION PUBLICA - ESAP | No. 092-2023 | COORDINADORA CETAP DE ITUANGO | 2023 | 8 | 23 | 2023 | 12 | 15 | 0 | 3 | 22 |
| ESCUELA SUPERIOR DE ADMINISTRACION PUBLICA - ESAP | No. 035-2023 | COORDINADORA CETAP DE ITUANGO | 2023 | 3 | 14 | 2023 | 7 | 29 | 0 | 4 | 15 |
| FUNDACION UNIVERSITARIA CATOLICA DEL NORTE | GESTOR DE ACCESO COMPUTADORES PARA EDUCAR | GESTOR DE ACCESO COMPUTADORES PARA EDUCAR | 2014 | 2 | 24 | 2014 | 3 | 30 | 0 | 1 | 6 |
| FUNDACION UNIVERSITARIA CATOLICA DEL NORTE | GESTOR DE ACCESO COMPUTADORES PARA EDUCAR | GESTOR DE ACCESO COMPUTADORES PARA EDUCAR | 2014 | 4 | 1 | 2014 | 11 | 30 | 0 | 7 | 29 |
| FUNDACION UNIVERSITARIA CATOLICA DEL NORTE | GESTOR DE ACCESO COMPUTADORES PARA EDUCAR | GESTOR DE ACCESO COMPUTADORES PARA EDUCAR | 2015 | 3 | 3 | 2015 | 4 | 20 | 0 | 1 | 17 |
| FUNDACION UNIVERSITARIA CATOLICA DEL NORTE | GESTOR DE FORMACION COMPUTADORES PARA EDUCAR | GESTOR DE FORMACION COMPUTADORES PARA EDUCAR | 2013 | 2 | 4 | 2013 | 11 | 4 | 0 | 9 | 0 |
| FUNDACION UNIVERSITARIA CATOLICA DEL NORTE | GESTOR DE FORMACION COMPUTADORES PARA EDUCAR | GESTOR DE FORMACION COMPUTADORES PARA EDUCAR | 2012 | 8 | 13 | 2013 | 1 | 12 | 0 | 4 | 29 |
| LA CORPORACION CENTRO DE CIENCIA Y TECNOLOGIA DE ANTIOQUIA | No. LA-09-90 | ASESOR DELEGADO DEL PROGRAMA COMPUTADORES PARA EDUCAR | 2009 | 4 | 28 | 2019 | 12 | 20 | 10 | 7 | 22 |
| LA CORPORACION CENTRO DE CIENCIA Y TECNOLOGIA DE ANTIOQUIA | No. LA-10-79 | ASESOR DELEGADO DEL PROGRAMA COMPUTADORES PARA EDUCAR | 2010 | 2 | 4 | 2010 | 3 | 19 | 0 | 1 | 15 |
| LA CORPORACION CENTRO DE CIENCIA Y TECNOLOGIA DE ANTIOQUIA | No. LA-11-145 | ASESOR DELEGADO DEL PROGRAMA COMPUTADORES PARA EDUCAR | 2011 | 5 | 28 | 2011 | 12 | 26 | 0 | 6 | 28 |
| LA CORPORACION CENTRO DE CIENCIA Y TECNOLOGIA DE ANTIOQUIA | No. SP-12-89 | ASESOR DELEGADO DEL PROGRAMA COMPUTADORES PARA EDUCAR | 2012 | 3 | 12 | 2012 | 4 | 26 | 0 | 1 | 14 |
| | | | | | | | | | 10 | 44 | 197 |
| | | | | | | | | | 120 | 44 | 6,566667 |
| | | | | | | | | Total meses de experiencia | | 170,6 | |

Nota: Para el cómputo de la experiencia no se se tendrán en cuenta los periodos de ejecucion simultánea, traslapo, o doble tiempo de ejecución.
Ingresar únicamente la experiencia que resulte aplicable de acuerdo con el perfil a contratar.

### Homologación de experiencia o formación

(Inserte tantas filas de experiencia como requiera)

- De acuerdo con la resolución de honorarios vigente y la normatividad aplicable, indicar cuál es el requisito que se homologa (formación o experiencia) y describir la forma y términos de su homologación:

Se va a homologar experiencia por formación Si ( ) No ( ) :
Se va a homologar formación por experiencia Si ( ) No ( ) :

| Empleador/Contratante | Número de Contrato (incluir el numero de contrato/nombramiento) | Objeto (Describir cargo/ objeto del Contrato) | FECHA INICIO | | | FECHA FIN | | | TOTAL | | |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| | | | Año | Mes | Día | Año | Mes | Día | Años | Meses | Días |
| | | | | | | | | | 0 | 0 | 0 |
| | | | | | | | | | 0 | 0 | 0 |
| | | | | | | | | | 0 | 0 | 0 |
| | | | | | | | | | 0 | 0 | 0 |
| | | | | | | | | Total meses de experiencia | | 0,0 | |

Indique que homologación se realiza:
1. Título de posgrado: Maestría ( )
2. Título de posgrado: Especialización ( )
3. Título Profesional Adicional ( )
4. Título de Bachiller ( )
5. Otro ()

**EL/LA CONTRATISTA CUMPLE CON LOS REQUISITOS EXIGIDOS, de acuerdo a la verificación del cumplimiento de los requisitos de idoneidad y experiencia exigidos dentro de los estudios previos, previa comprobación por parte del área solicitante de la veracidad de dichos documentos con los cuales soporta su idoneidad y su experiencia.**

**Firma del Subdirector(a)/Jefe de Oficina que solicita la contratación**

Elaboró: Luis Jaime Muñoz Agudelo
Revisó: Luis Jaime Muñoz Agudelo
Aprobó: Luis Jaime Muñoz Agudelo

Verificado por la Dirección de Contratación o el profesional jurídico en la Dirección Territorial según corresponda: (ingresar nombre y apellidos de quien revisa la idoneidad de acuerdo con lo establecido por el área solicitante en los estudios previos e incluir el visto bueno)