



FORMATO
CERTIFICADO DE IDONEIDAD

CÓDIGO: BS-FO-033
VERSIÓN: 2
FECHA: 7/10/2024

Proceso: Adquisición de Bienes y Servicios

Documento de referencia: Procedimiento de la contratación BS-PT-002

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, el(la) suscrito(a) certifica que el(la) candidato(a) relacionado(a) a continuación, cumple el perfil requerido (educación y experiencia) y acredita idoneidad para cumplir con el objeto del contrato, de la siguiente manera:

Nombres y apellidos: Jairo Andres Diaz Garavito
Documento de identificación: 1010197855

REQUISITOS DE IDONEIDAD
Validar SEGÚN RESOLUCIÓN DE HONORARIOS VIGENTE
(Formación académica y experiencia)
Profesional/Título profesional en: Administración pública y administración pública territorial.
Experiencia/Experiencia: 0 a 12 meses de experiencia profesional.

PERFIL: UNIVERSITARIO
NIVEL: 1

Formación perfil mínimo
(inserte tantas filas como requiera)

Bachiller: 1. Instituto Politecnico Agroindustrial - 20/diciembre/2008

Pregrado: 2. Título Profesional: ADMINISTRADOR PUBLICO, Institución de Educación Superior: ESCUELA SUPERIOR DE ADMINISTRACION PUBLICA ESAP - , fecha de terminación de materias: 22/NOVIEMBRE/2022 y fecha de grado: 28/abril/2023). Expedición Tarjeta profesional: 8/05/2023

Posgrado: N/A

Cálculo de experiencia perfil mínimo
(inserte tantas filas de experiencia como requiera)

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

Table with columns: Empleador/Contratante, Número de Contrato, Objeto, FECHA INICIO, FECHA FIN, TOTAL. Includes a summary row for 'Total meses de experiencia' with a value of 7,0.

Homologación de experiencia ó formación adicional a la aportada para el cumplimiento del perfil mínimo, de acuerdo con la resolución de honorarios vigente y la normatividad aplicable.
(inserte tantas filas de experiencia como requiera)

Se va a homologar experiencia por formación ()
Se va a homologar formación por experiencia ()

TITULO (Formación o experiencia adicional) EQUIVALENCIA

indicar cuál es el requisito que se homologa (formación o experiencia) POR: Describir la forma y términos de su homologación

Nota: Para el cómputo de la experiencia no se se tendrán en cuenta los periodos de ejecución simultánea, traslapo, o doble tiempo de ejecución.
Ingrese a continuación, únicamente la experiencia adicional a la relacionada en el perfil mínimo, que resulte aplicable con la homologación solicitada.

Table with columns: Empleador/Contratante, Número de Contrato, Objeto, FECHA INICIO, FECHA FIN, TOTAL. Includes a summary row for 'Total meses de experiencia para homologación' with a value of 7,0.

NOTA: La información aquí relacionada debe estar registrada y con soporte documental en el SIGEP, lo cual deberá corresponder con los certificados académicos y laborales radicados para acreditar la idoneidad en el trámite contractual.

EL(LA) CANDIDATO (A) CUMPLE CON LOS REQUISITOS EXIGIDOS, de acuerdo a la verificación del perfil (cumplimiento de los requisitos de formación académica 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 y certifica su IDONEIDAD.

[Handwritten signature]

Firma del Director Territorial

Elaboró: Iván David Muñoz González - Líder Asistencia Técnica Territorial
Revisó: David Orjuela - Abogado Territorial Meta
Aprobó: Harrison Romero Restrepo - Director Territorial

Verificado por DAVID ORJUELA profesional jurídico en la Dirección Territorial, procedimiento que se entiende surtido con la publicación del contrato en la plataforma SECOP II por el usuario designado.