



**FORMATO
CERTIFICADO DE IDONEIDAD**

CÓDIGO: BS-FO-033
 VERSIÓN: 2
 FECHA: 7/10/24

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	EDER MARIO MARTINEZ CALVO	Documento de identificación	1.065.585.959
REQUISITOS DE IDONEIDAD Validar <u>SEGÚN RESOLUCIÓN DE HONORARIOS VIGENTE</u> (Formación académica y experiencia)	Profesional en ingeniería de sistemas, electrónica, telecomunicaciones o carreras afines + Título de posgrado en modalidad de especialización relacionada con el objeto contractual* + Experiencia de un (1) año en infraestructura tecnológica, soporte técnico, administración de servidores Windows, telemática, administración de Office 365 y conocimientos en Directorio Activo, norma ISO 27001 anexo A, ITIL V3 Fundamentos o superior, DHCP, cableado estructurado, centros de administración de Office 365 y Azure		

PERFIL	PROFESIONAL ESPECIALIZADO	NIVEL	1
---------------	---------------------------	--------------	---

Formación perfil mínimo
(inserte tantas filas como requiera)

Bachiller	
Pregrado	INGENIERO DE SISTEMAS - UNIVERSIDAD POPULAR DEL CESAR - DICIEMBRE DE 2008 Expedición Tarjeta profesional 21/05/09
Posgrado	ESPECIALISTA EN TELECOMUNICACIONES - UNIVERSIDAD INDUSTRIAL DE SANTANDER - SEPTIEMBRE DE 2016

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.

Empleador/Contratante	Número de Contrato (incluirl 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
INSTITUTO GEOGRAFICO AGUSTIN CODAZZI	530/16	REALIZAR ACTIVIDADES DE DIGITALIZACION DE INFORMACION CARTOGRAFICA CATASTRAL PARA EL PROYECTO DE DEPURACION DE INFORMACION CATASTRAL Y EL PROCESO DE CONSERVACION CATASTRAL	2016	5	10	2016	12	23	0	7	13
CONSORCIO T&T - CATEDRA	SIN	FORMADOR	2016	3	1	2016	6	30	0	3	29
DARPECON	SIN	DIGITALIZADOR	2015	1	19	2015	12	16	0	10	27
OPTIMIZAR SERVICIOS TEMPORALES SA	SIN	APOYO INFORMATICO	2014	6	16	2014	9	30	0	3	14
SERVICIOS Y SOLUCIONES DE INGENIERIA SAS	SIN	MANEJO PLATAFORMA ARCGIS	2015	8	4	2015	29	2	0	20	28
DANE	1355/2012	PRESTAR SERVICIOS DE RECOLECCION URBANA - RURAL DE INFORMACION DE LA ENCUESTA NACIONAL DE CALIDAD DE VIDA PARA LA CIUDAD DE VALLEDUPAR Y EN LOS MUNICIPIO SELECCIONADOS EN LA MUESTRA	2012	9	13	2012	11	6	0	1	23
DANE	725/2013	PRESTAR LOS SERVICIOS PARA REALIZAR LA RECOLECCION URBANA DE INFORMACION DE LA ENCUESTA CONVIVENCIA Y SEGURIDAD CIUDADANA PARA LA CIUDAD DE VALLEDUPAR	2013	4	8	2013	5	22	0	1	14
CONTADORES ASOCIADOS LTDA	SIN	SOPORTE TECNICO EN HELPDESK	2011	1	1	2011	12	1	0	11	0
									0	0	0
									0	56	148
									0	56	4,9333
Total meses de experiencia									60,9		

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
	POR:

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.

Empleador/Contratante	Número de Contrato (incluirl el numero de	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
									0	0	0
									0	0	0
									0	0	0
Total meses de experiencia para homologación									0,0		

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.

Director Territorial

Elaboró: Marlem Escorcia Gravini, Abogada Territorial
 Revisó: Adalberto Andrés Calderón Pacheco, Director Territorial

Verificado por la Dirección de Contratación o el profesional jurídico en la Dirección Territorial según corresponda, procedimiento que se entiende surtido con la publicación del contrato en la plataforma SECOP II por el usuario designado.