



**FORMATO
CERTIFICADO DE IDONEIDAD**

CÓDIGO:	BS-FO-033
VERSIÓN:	3
FECHA:	30/12/2025

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	WILMAR JAVIER JIMENEZ CASTIBLANCO	Documento de identificación	91.047.080
REQUISITOS DE IDONEIDAD Validar <u>SEGÚN RESOLUCIÓN DE HONORARIOS VIGENTE</u> (Formación académica y experiencia)	PERFIL MÍNIMO: - Título Profesional de las áreas que pertenezcan al núcleo básico de conocimiento Título de Postgrado en la modalidad de Especialización o Maestría Experiencia Profesional de 0 a 12 meses		
PERFIL	Profesional Especializado	NIVEL	1
Formación perfil mínimo (inserte tantas filas como requiera)			
Bachiller	N/A		
Pregrado	Universidad Cooperativa de Colombia UCC - Abogado - 2012	Expedición Tarjeta profesional	22 de Agosto de 2012
Posgrado	Universidad Autónoma de Bucaramanga UNAB - Magister en Políticas Públicas y Desarrollo - 2022		

#¿NOMBRE?

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 (Incluir el número 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 ADMINISTRACIÓN PÚBLICA	CPS No. 051 DE 2025	PRESTAR SERVICIOS PROFESIONALES ORIENTADOS A LA PLANIFICACION, GESTION Y DESARROLLO DE ACTIVIDADES RELACIONADAS CON ASESORIAS, CONSULTORIAS Y ASISTENCIAS TÉCNICAS ACORDADAS CON LAS ENTIDADES TERRITORIALES, ESTAS ACCIONES SE EJECUTARÁN EN EL MARCO DE LA ESTRATEGIA TÉCNICA TERRITORIAL, ASEGURANDO EL CUMPLIMIENTO DE LOS LINEAMIENTOS DEFINIDOS POR LA SUBDIRECCIÓN NACIONAL DE PROYECCIÓN INSTITUCIONAL	2025	3	17	2025	10	16	0	6	29
ACUEDUCTO METROPOLITANO DE BUCARAMANGA	CONTRATO A TÉRMINO INDEFINIDO	ASESORIA, ACOMPAÑAMIENTO E IMPLEMENTACIÓN DE LAS ACTIVIDADES DE TALENTO HUMANO	2008	6	16	2026	1	13	17	6	27
CENTRO CULTURAL DEL ORIENTE	CPS	BAJO LA COORDINACIÓN DE LA POLÍTICA PÚBLICA EN EL DESARROLLO DE LAS ACTIVIDADES PROPUESTAS DENTRO DEL MARCO DEL PROYECTO POLÍTICAS PÚBLICAS DE POBLACIÓN FOCALIZADA EN EL DEPARTAMENTO DE SANTANDER EN CUMPLIMIENTO DEL CONVENIO INTERADMINISTRATIVO SUSCRITO POR EL CENTRO CULTURAL DEL ORIENTE Y LA GOBERNACIÓN DE SANTANDER	2023	10	2	2023	11	18	0	1	16
CENTRO CULTURAL DEL ORIENTE	CPS	EN EL DESARROLLO DE LAS ACTIVIDADES PROPUESTAS DENTRO DEL MARCO SEGUIMIENTO DE POLÍTICAS PÚBLICAS DE POBLACIÓN FOCALIZADA EN EL DEPARTAMENTO DE SANTANDER EN CUMPLIMIENTO DEL CONVENIO INTERADMINISTRATIVO SUSCRITO POR EL CENTRO CULTURAL DEL ORIENTE Y LA GOBERNACION DE SANTANDER	2023	2	17	2023	9	30	0	7	13
									0	0	0
									0	0	0
									0	0	0
									17	13	85
									204	13	2,8333
Total meses de experiencia									219,8		

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 ()

TÍTULO (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.

Empleador/Contratante	Número de Contrato (Incluir el número 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
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.	 Firma del Subdirector(a)/Jefe de Oficina que solicita la contratación
Elaboró: Liliana Navas Ferreira - Abogada Externa Aprobó: Wilman Amaya Leon - Director Territorial Santander	
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.	