Escuela Superior de Administración Pública	FORMATO CERTIFICADO DE IDONEIDAD	CÓDIGO:	BS-FO-033
		VERSIÓN:	3
		FECHA:	30/12/25

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	XIOMARA JEREZ MONTILLA	**Documento de identificación**	60443852
REQUISITOS DE IDONEIDAD **Validar SEGÚN RESOLUCIÓN DE HONORARIOS VIGENTE** (Formación académica y experiencia)	TP (13-24 MEP) Título profesional en área del conocimiento Ciencias Sociales y Humanas, núcleo básico del conocimiento en psicología, trabajo social y afines, entre 13 y 24 meses de experiencia profesional		
PERFIL	PROFESIONAL	**NIVEL**	PU - 1

Formación perfil mínimo
(inserte tantas filas como requiera)

Bachiller	1, COLEGIO JOSE CELESTINO, MUTIS BACHILLER COMERCIAL, fecha de grado 01 -12-2000.		
Pregrado	2. UNIVERSIDAD ANTONIO NARIÑO, PSICOLOGO, fecha de grado 03-08-2006.	**Expedición Tarjeta profesional**	13/02/23
Posgrado	3. ESPECIALISTA EN ALTA GERENCIA, UNIVERSIDAD LIBRE, 06-12-2013 4. Especialista en Gerencia en Riesgos Laborales, Seguridad y Salud en el Trabajo, Corporación Universitaria Minuto de Dios, fecha de grado 19-05-2016 . 5. ESPECIALISTA EN FAMILIA INFANCIA Y ADOLESCENCIA, CORPORACION UNIVERSITARIA MINUTO DE DIOS, FECHA 03, 04.2025		

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 ejecucion 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 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	CONTRATO DE PRESTACIÓN DE SERVICIOS PROFESIONALES No. NSA-050-2024	Prestar servicios profesionales para la implementacion del protocolo de prevencion, deteccion y atencion de violencias basadas en genero y todo tipo de discriminacion	2024	4	12	2024	12	26	0	8	14
ESCUELA SUPERIOR DE ADMINISTRACION PUBLICA	CONTRATO DE PRESTACIÓN DE SERVICIOS PROFESIONALES No. NSA-012-2023	Prestar servicios profesionales para apoyar las actividades requeridas para brindar soporte a la implementacion de la linea tematica requerida por la entidad territorial en el marco del sistema de intervencion y fortalecimiento nacional	2023	3	7	2023	11	6	0	7	29
									0	0	0
									0	0	0
									0	0	0
									0	0	0
									0	0	0
									0	0	0
									0	0	0
									0	0	0
									0	0	0
									0	**15**	**43**
									0	**15**	**1,43333**
								Total meses de experiencia			**16,4**

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 ejecucion 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 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
									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.

José Yohann Contreras Quintero
Director Territorial Norte de Santander - Arauca

Elaboró: José Adrian Moncada Alvarez - Profesional contratado
Revisó: José Yohann Contreras Quintero - Director Territorial
Aprobó: José Yohann Contreras Quintero - 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.