Escuela Superior de Administración Pública	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	JOSE ALFREDO MOLANO RODRIGUEZ	**Documento de identificación**	7178589

REQUISITOS DE IDONEIDAD **Validar SEGÚN RESOLUCIÓN DE HONORARIOS VIGENTE** (Formación académica y experiencia)	PERFIL MÍNIMO: (Título profesional con titulo de especialización y una experiencia profesional entre 0-12 meses de conformidad con la Resolución No. 2198 del 05 de diciembre de 2025 vigente que regula los criterios para establecer los honorarios.

PERFIL	PROFESIONAL ESPECIALIZADO	**NIVEL**	UNO

Formación perfil mínimo
(inserte tantas filas como requiera)

Bachiller	1. COLEGIO DE BOYACA-5 FEBRERO DE 2003		
Pregrado	2. ADMINISTRADOS PÚBLICO-ESAP-27 JULIO 2018	**Expedición Tarjeta profesional**	13/08/2020
Posgrado	3. ESPECIALISTA GESTIÓN PÚBLICA - ESAP - 24 SEPTIEMBRE 2021		

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 Administración Pública "ESAP"	ESAP-PS-068-2025	Prestar servicios profesionales en el proceso de proyección y extensión como docente capacitador en la temática fortalecimiento de las capacidades administrativas requeridas por la Dirección de	2025	5	7	2025	10	30	0	5	23
Escuela Superior de Administración Pública "ESAP"	CPS 041- 2024	Prestar servicios profesionales para la planeación y ejecución de las actividades relacionadas con las	2024	3	14	2024	10	13	0	6	29
Escuela Superior de Administración Pública "ESAP"	CPS 034- 2023	Prestar servicios profesionales para apoyar las actividades requeridas para brindar soporte a la	2023	4	21	2023	11	9	0	6	18
Centro de Consultoría, Desarrollo y Evolución Empresarial	PROFESIONAL DE APOYO EN FORMULACIÓN YEJECUCIÓN DE	Profesional de Apoyo en Formulación y Ejecución de Proyectos dirigidos a Convocatorias de carácter	2020	1	15	2022	2	3	2	0	18
Fundación para el Desarrollo Social "MAJONI"	PROFESIONAL DE APOYO EN LA ACTUALIZACIÓN YEJECUCIÓN DE POLÍTICA PÚBLICA SOCIAL	Coadyuvar en la elaboración de la agenda interna Estratégica de Política Social Coadyuvar en la actualización del Diagnostico social situacional	2018	9	1	2019	30	30	1	21	29
									0	0	0
									0	0	0
									0	0	0
									3	**38**	**117**
									36	**38**	**3,9**
								Total meses de experiencia		**77,9**	

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

Elaboró: Camilo Andrés Esquivel Ávila, Asesor Jurídico y de Contratación.
Revisó: Carlos Eduardo Granados Larrota, Coordinador Académico.
Aprobó: Carlos Eduardo Granados Larrota, Coordinador Académico.

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.