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	DIANA CAROLINA PULGARIN COY	**Documento de identificación**	1099202617

REQUISITOS DE IDONEIDAD **Validar SEGÚN RESOLUCIÓN DE HONORARIOS VIGENTE** (Formación académica y experiencia)	PERFIL MÍNIMO: (Titulo Profesional, especializacion de 0 a 12 meses de experiencia profesional de conformidad en la Resolucion 2198 del 5 de Diciembre del 2025)

PERFIL	Profesional Especializado	**NIVEL**	I

Formación perfil mínimo
(inserte tantas filas como requiera)

Bachiller	1. Bachiller Acádemico, Institución técnica Antonio Nariño y 07 de diciembre 2012.		
Pregrado	2. Administradora Pública, Escuela Superior de Admnistración Pública (ESAP), mayo 2021 y 24 de septiembre del 2021.	**Expedición Tarjeta profesional**	29/10/2021
Posgrado	3. Especialista en Gestión Pública, Escuela Superior de Administración Pública, 20 de diciembre del 2023 .		

#¿NOMBRE?

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
ALCALDÍA DE AGUADA - SANTANDER	AMAS-SGO-014-097-2025	Prestación de servicios profesionales a los secretarios de despacho en el cargue de la información en las plataformas del SECOP I Y SECOP II, SIA OBSERVA, SIGEP II, asi mismo acompañamiento en la elaboración	2025	4	24	2025	12	24	0	8	0
ALCALDÍA DE AGUADA - SANTANDER	AMAS-SGO-014-007-2025	Prestación de servicios profesionales a los secretarios de despacho en el cargue de la información en las	2025	1	14	2025	4	14	0	3	0
ESAP BOYACÁ - CASANARE	ESAP-BOY-PS-025-2024	Prestar servicios profesionales y de acompañamiento administrativo a la Dirección de Capacitación, en el	2024	11	1	2024	12	28	0	1	27
ALCALDÍA DE AGUADA - SANTANDER	AMAS-SGO-014-05-02-015-2024	Prestación de servicios profesionales para la actualización, consolidación e implementación de	2024	5	10	2024	8	31	0	3	21
CONCEJO DE SANTA MARÍA - BOYACÁ	CM-CD-002-2023	Prestación de servicios profesionales para la asesoría y acompañamiento en la elaboración del informe de	2023	12	12	2023	12	26	0	0	14
ESAP SANTANDER	030 - 2022	Prestar servicios profesionales para orientar y ejecutar temáticamente el desarrollo y acompañamiento en el	2022	1	25	2022	7	24	0	5	29
CONCEJO DE SANTA MARÍA - BOYACÁ	CM-CD-003-2021	Prestación de servicios profesionales para la asesoría en la actualización del Manual de Procesos y	2021	11	22	2021	12	31	0	1	9
									0	0	0
									0	**21**	**100**
									0	**21**	**3,3333**
								Total meses de experiencia			**24,3**

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.