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	Gonzalo Estepa Cubaque	**Documento de identificación**	11390353
REQUISITOS DE IDONEIDAD **Validar SEGÚN RESOLUCIÓN DE HONORARIOS VIGENTE** (Formación académica y experiencia)	PERFIL MÍNIMO: : Título de formación Técnica o Dos (2) años de Educación Superior, o Título de Bachiller y dos (2) años de experiencia relacionada con el objeto a contratar.		
PERFIL	Técnico	**NIVEL**	Técnico - Nivel 1

Formación perfil mínimo
(inserte tantas filas como requiera)

Bachiller	1. Bachiller Academico - Colegio Departamental Pablo VI - 2003		
Pregrado	2. Administrador Publico, Escuela Superior de Administracion Publica, Noveno Semestre	**Expedición Tarjeta profesional**	N/A
Posgrado	N/A		

#¿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
Escuela Superior de Administracion Publica (ESAP)	ESAP TCUN PS 049 DE 2025	PRESTAR SERVICIOS DE APOYO AL CENTRO DE TUTORÍA EN EL MUNICIPIO DE SOPO EN EL PROGRAMA DE APT DE LA TERRITORIAL CUNDINAMARCA EN EL PERIODO ACADEMICO 2025	2025	2	19	2025	12	18	0	9	29
Alcaldia Municipal de Sopó	DI-2025-0063	PRESTACIÓN DE SERVICIOS DE APOYO A LA GESTIÓN PARA EL ACOMPAÑAMIENTO A LA OFICINA DE PARTICIPACIÓN CIUDADANA A CARGO DE LA SECRETARIA DE GOBIERNO DEL MUNICIPIO DE SOPÓ.	2025	1	21	2025	12	30	0	11	9
Alcaldia Municipal de Sopó	DI-2024-0117	PRESTACIÓN DE SERVICIOS DE APOYO A LA GESTIÓN PARA EL ACOMPAÑAMIENTO A LA OFICINA DE PARTICIPACIÓN CIUDADANA A CARGO DE LA SECRETARIA DE GOBIERNO DEL MUNICIPIO DE SOPÓ.	2024	2	5	2024	12	31	0	10	26
Embotelladora Capri	11390353	ALMACENISTA	2021	9	8	2024	1	31	2	4	23
									0	0	0
									0	0	0
									0	0	0
									0	0	0
									2	**34**	**87**
									24	**34**	**2,9**
								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 ( )

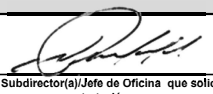
TITULO (Formación o experiencia adicional)	EQUIVALENCIA
Administrador Publico, Escuela Superior de Administracion Publica, Noveno Semestre	POR: **Dos (2) años de Educación Superior**

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: Nelson Enrique Sandoval Aldana, Profesional Universitario
Revisó: Juliana Santos Ortiz / Abogada Contratista
Aprobó: Nelson Ricardo Riveros Piñeros / Profesional Especializado

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.