| Escuela Superior de Administración Pública | FORMATO<br>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** | SERGIO MAURICIO RAMIREZ RAMIREZ | **Documento de identificación** | 91.276.103 |
|---|---|---|---|
| **REQUISITOS DE IDONEIDAD**<br>**Validar SEGÚN RESOLUCIÓN DE HONORARIOS VIGENTE**<br>(Formación académica y experiencia) | PERFIL MÍNIMO: - Titulo Profesional<br>Titulo de Especialización<br>Mas de 36 Meses de Experiencia Profesional Relacionada con el Tema Requerido | | |
| **PERFIL** | Capacitador | **NIVEL** | 1 |

**Formación perfil mínimo**
(inserte tantas filas como requiera)

| | | | |
|---|---|---|---|
| **Bachiller** | N/A | | |
| **Pregrado** | Universidad Cooperativa de Colombia - Contador Público - 2000 | **Expedición Tarjeta profesional** | 27 de Noviembre de 2003 |
| **Posgrado** | Corporación Universitaria Remington - Especialista en Revisoría Fiscal y Contraloría - 2012 | | |

**#¿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 ADMINISTRACIÓN PÚBLICA | CPS No. 039 DE 2025 | Prestar servicios profesionales para llevar a cabo procesos de capacitación y de acompañamiento en las temáticas relacionadas con CONTROL INTERNO - NUCLEO ORGANIZACIONES PÚBLICAS Y GESTIÓN, ofertadas por la Dirección Territorial, con el fin de fortalecer los conocimientos, competencias, habilidades y desempeño de los servidores públicos y de la ciudadanía en general. | 2025 | 3 | 5 | 2025 | 12 | 30 | 0 | 9 | 25 |
| ESCUELA SUPERIOR DE ADMINISTRACION PUBLICA - ESAP | CPS NO. 041 DE 2024 | PRESTAR SERVICIOS PROFESIONALES CON LA FINALIDAD DE LLEVAR A CABO PROCESOS DE CAPACITACIÓN Y ACOMPAÑAMIENTO EN LAS TEMÁTICAS DE CONTROL INTERNO - NUCELO ORGANIZACIONES PÚBLICAS Y GESTIÓN, OFERTADOS POR LA DIRECCIÓN DE CAPACITACIÓN, CON EL FIN DE FORTALECER LOS CONOCIMIENTOS, COMPETENCIAS, HABILIDADES Y DESEMPEÑO DE LOS SERVIDORES PÚBLICOS Y | 2024 | 4 | 5 | 2024 | 11 | 30 | 0 | 7 | 25 |
| ESCUELA SUPERIOR DE ADMINISTRACION PUBLICA - ESAP | CPS NO. 046 DE 2023 | PRESTAR SERVICIOS COMO DOCENTE-CAPACITADOR PARA EL DESARROLLO DEL PROCESO DE CAPACITACIÓN EN LA TEMÁTICA DE FORTALECIMIENTO DE LAS CAPACIDADES ADMINISTRATIVAS DE LOS SERVIDORES PUBLICOS Y DE LA CIUDADANIA EN GENERAL – CONTROL INTERNO Y MODELO INTEGRADO DE PLANEACIÓN Y GESTION PARA LA TERRITORIAL SANTANDER DURANTE LA VIGENCIA DEL 2023 | 2023 | 8 | 1 | 2023 | 11 | 30 | 0 | 3 | 29 |
| E.S.E. HOSPITAL JUAN PABLO II | CPS NO. 003 DE 2022 | PRESTACION DE SERVICIOS PROFESIONALES PARA BRINDAR APOYO Y ASESORIA A LA GERENCIA DEL HOSPITAL JUAN PABLO II DE ARATOCA EN TODO LO RELACIONADO CON CONTROL INTERNO DE ACUERDO CON LAS DISPOSICIONES LEGALES QUE DEBE CUMPLIR LA INSTITUCION HOSPITALARIA | 2022 | 1 | 1 | 2022 | 12 | 31 | 0 | 11 | 30 |
| E.S.E. HOSPITAL JUAN PABLO II | CPS NO. 015 DE 2021 | PRESTACION DE SERVICIOS PROFESIONALES PARA BRINDAR APOYO Y ASESORIA A LA | 2021 | 1 | 4 | 2021 | 12 | 30 | 0 | 11 | 26 |
| E.S.E. HOSPITAL JUAN PABLO II | CPS NO. 109 DE 2020 | PRESTACION DE SERVICIOS PROFESIONALES PARA BRINDAR APOYO Y ASESORIA A LA | 2020 | 10 | 1 | 2020 | 12 | 30 | 0 | 2 | 29 |
| | | | | | | | | | 0 | 0 | 0 |
| | | | | | | | | | 0 | 0 | 0 |
| | | | | | | | | | 0 | 0 | 0 |
| | | | | | | | | | **0** | **43** | **164** |
| | | | | | | | | | **0** | **43** | **5,4667** |
| | | | | | | | | **Total meses de experiencia** | | **48,5** | |

**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** |
| | | | | | | | | **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**