Escuela Superior de Administración Pública	FORMATO CERTIFICADO DE IDONEIDAD	CÓDIGO:	BS-FO-033
		VERSIÓN:	2
		FECHA:	7/10/2024

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	SANDRA PATRICIA GOMEZ ROJAS	**Documento de identificación**	33816721
REQUISITOS DE IDONEIDAD **Validar SEGÚN RESOLUCIÓN DE HONORARIOS VIGENTE** (Formación académica y experiencia)	PERFIL MÍNIMO:Título de formación Técnica, título de bachiller y entre 0 a 12 meses de experiencia relacionada con el objeto a contratar. 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**	1

Formación perfil mínimo
(inserte tantas filas como requiera)

Bachiller	1.Bachiller en la Modalidad de Salud y Nutrición,Instituto Calarcá, 3/12/1991		
Pregrado	2. Administratora Publica, ESAP, 30 de mayo de 2016, grado el 29 de julio de 2016.	**Expedición Tarjeta profesional**	22/10/2020
Posgrado	3. .Alta Gerencia, Corporacion Universitaria Remington, 22 de octubre de 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
Empresa Multiproposito de Calarcá S.A.S ESP		Auxiliar Administrativa de Areas Operativas	2009	6	17	2010	10	31	1	4	14
Empresa Multiproposito de Calarcá S.A.S ESP		Auxiliar de Gestion Administrativa y talento humano	2010	11	1	2017	6	11	6	7	10
Empresa Multiproposito de Calarcá S.A.S ESP		Lider de Gestion Administrativa (E)	2015	3	1	2015	4	30	0	1	29
Empresa Multiproposito de Calarcá S.A.S ESP		Auxiliar de Facturacion	2017	6	12	2018	5	17	0	11	5
Empresa Multiproposito de Calarcá S.A.S ESP		Directora Gestion de Talento Humano	2018	5	18	2019	4	30	0	11	12
Empresa Multiproposito de Calarcá S.A.S ESP		Directora Administrativa	2019	5	1	2022	3	9	2	10	8
Fundacion para el Desarrollo de la Poblacion Afrocolombiana del Quindio		Asesor y Promotora de Derechos	2018	9	7	2021	9	29	3	0	22
Escuela Superior de Administracion Publica	ESAP-RIS-PS-048-2025	Contratista	2025	3	14	2025	12	30	0	9	16
									0	0	0
									12	**53**	**116**
									144	**53**	**3,8667**
									Total meses de experiencia		**200,9**

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.

Ana Milena Peña

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

Elaboró: Marco Antonio Ruiz Montoya - Profesional Universitario Grupo Académico Marco A Ruiz
Revisó: Marco Antonio Ruiz Montoya - Profesional Universitario Grupo Académico
Aprobó: Ana Milena Peña Dávila - Coordinadora Académica

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.