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	MARTHA NOHEMÍ BOTERO GARCÍA	**Documento de identificación**	1.093.757.228

REQUISITOS DE IDONEIDAD **Validar SEGÚN RESOLUCIÓN DE HONORARIOS VIGENTE** (Formación académica y experiencia)	**PERFIL MÍNIMO:** Título Profesional en Comunicación Social, Periodismo, Marketing, publicidad, Psicología, Sociología, literatura o afines, Título en Modalidad de Especialización en las áreas de conocimiento relacionadas con la comunicación Social, administración, sociología, publicidad, literatura, psicología organizacional o afines, Entre 13-36 meses de experiencia laboral (MEP) de conformidad con la Resolución vigente que regula los criterios para establecer los honorarios.

PERFIL	PROFESIONAL ESPECIALIZADO	**NIVEL**	PE - 2

Formación perfil mínimo
(inserte tantas filas como requiera)

Bachiller	1. Bachiller técnico en desarrollo socioempresarial - Institución Educativa Pablo Correa León		
Pregrado	2. Profesional en Comunicación Social - Universidad de Pamplona, fecha de grado: 16-03-2018	**Expedición Tarjeta profesional**	N/A
Posgrado	3. Especialista en Pedagogia Universitaria - Universidad de Pamplona, fecha de grado: 04-12-2020		

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	CONTRATO DE PRESTACIÓN DE SERVICIOS PROFESIONALES No. 056 de 2024	Prestar servicios profesionales como enlace de Comunicaciones para apoyar la creación de contenidos periodísticos y de diseño requeridos por la Territorial Norte de Santander – Arauca en el marco del Plan Institucional de Comunicaciones.	2024	5	21	2024	12	30	0	7	10
ESCUELA SUPERIOR DE ADMINISTRACIÓN PÚBLICA - ESAP	CONTRATO DE PRESTACIÓN DE SERVICIOS PROFESIONALES No. 082 de 2022	Prestación de servicios profesionales para el fortalecimiento del sistema de comunicaciones y la generación de contenidos en el marco del proyecto de Fortalecimiento del sistema de comunicación interna y externa de la ESAP en la Dirección Territorial Norte de Santander – Arauca.	2022	1	31	2022	9	30	0	9	0
									0	0	
									0	0	0
									0	0	0
									0	0	0
									0	0	0
									0	0	0
									0	0	0
									0	**16**	**10**
									0	**16**	**0,33333**
									Total meses de experiencia		**16,3**

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)	**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.

José Yohann Contreras Quintero
Director Territorial Norte de Santander - Arauca

Elaboró: José Adrian Moncada Alvarez - Profesional contratado
Revisó: José Yohann Contreras Quintero - Director Territorial
Aprobó: José Yohann Contreras Quintero - Director Territorial

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.