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	HECTOR DAVID GUTIERREZ GÓMEZ	**Documento de identificación**	1121818513
REQUISITOS DE IDONEIDAD **Validar SEGÚN RESOLUCIÓN DE HONORARIOS VIGENTE** (Formación académica y experiencia)	PERFIL MÍNIMO: Título profesional en cualquiera de las disciplinas académicas del núcleo básico del conocimiento en: Derecho y afines, Título de posgrado en la modalidad de Maestría en las áreas relacionadas con la temática designada y 60 meses de Experiencia profesional relacionada + 300 horas de labor docente universitaria o de capacitación		
PERFIL	Docente Capacitador	**NIVEL**	II

Formación perfil mínimo
(inserte tantas filas como requiera)

Bachiller	1. (Bachiller Tecnico Especialidad Comercio y Contabilidad, Institución de Educación INEM Luis López de Mesa y fecha de grado 13/12/2002).		
Pregrado	2. (Título Profesional de Abogado, Institución de Educación Superior U. Cooperativa de Colombia, fecha de terminación de materias, Mayo de 2009 y fecha de grado 10/12/2009).	**Expedición Tarjeta profesional**	21/04/2010
Posgrado	3. (Especialista en Contratación Pública, Instituciòn de Educación Superior UNIMETA, fecha de grado 15/12/2012). (Magister en Derecho Contractual Público y Privado, Instituciòn de Educación Superior Santo Tomas, fecha de grado 04/07/2019).		

#¿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	Total horas
UNIVERSIDAD COOPERATIVA	00001 - 00015	PROFESOR CATEDRÁTICO MAGISTER	2019	8	14	2024	8	30	752
Escuela Superior de Administración Pública	ESAP-META-122-2024	CAPACITADOR	2024	10	16	2024	12	15	48
								Total meses de experiencia	**800,0**

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 Director Territorial

Elaboró: YORDI ARBEL LOPEZ RAMIREZ - LÍDER CAPACITACION
Revisó: JOSE HELI SARMIENTO OSPINO - ABOGADO TERRITORIAL
Aprobó: HARRISON ROMERO RESTREPO - 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.