

 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		RICARDO JOSE ALARCON MARTINEZ			Documento de identificación	75108534					
REQUISITOS DE IDONEIDAD Validar <u>SEGÚN RESOLUCIÓN DE HONORARIOS VIGENTE</u> (Formación académica y experiencia)		REQUISITOS MÍNIMOS: Título profesional en cualquiera de las disciplinas académicas del núcleo básico del conocimiento en: Administración y afines, derecho y afines, Título de posgrado en la modalidad de maestría relacionada con el tema y objeto a contratar, 60 meses de Experiencia profesional relacionada + 300 horas de labor docente universitaria o de capacitación.									
PERFIL	Docente capacitador			NIVEL	dos						
Formación perfil mínimo (inserte tantas filas como requiera)											
Bachiller	BACHILLER AGROPECUARIO- INSTITUTO TÉCNICO PENSILVANIA 2001										
Pregrado	ADMINISTRADOR DE EMPRESAS - UNIVESIDAD LUIS AMIGÓ -2010			Expedición Tarjeta profesional	4/03/2013						
Posgrado	ESPECIALISTA EN CONTRATACION PUBLICA - UNIVERSIDAD DE MANIZALES ESPECIALISTA EN ADMINISTRACIÓN PÚBLICA - UNIVESIDAD ANTONIO NARIÑO										
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 ejecución simultánea, traslapo, o doble tiempo de ejecución. <u>Ingresar únicamente la experiencia que resulte aplicable al perfil mínimo a contratar.</u>											
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	065-2025	Realizar servicios profesionales para desarrollar los eventos de capacitación en las temáticas de Fortalecimiento	2025	5	9	2025	7	9	0	2	0
ESCUELA SUPERIOR DE ADMINISTRACIÓN PÚBLICA - ESAP	101-2025	Realizar servicios profesionales para desarrollar los eventos de capacitación en las temáticas de Fortalecimiento	2025	7	25	2025	10	24	0	2	29
CORPOCALDAS	045-2025	Realizar servicios profesionales para apoyar la gestión y el fortalecimiento de la planificación institucional y el Sistema	2025	2	24	2025	10	24	0	8	0
CORPOCALDAS	063-2024	Prestación de servicios profesionales para apoyar el fortalecimiento y mejoramiento del Sistema de Gestión	2024	4	12	2024	12	11	0	7	29
MUNICIPIO DE PACORA	001-2024	Realizar servicios profesionales especializados en el municipio de Pácora para llevar a cabo el eficiente desarrollo de los procesos de	2024	1	4	2024	12	31	0	11	27
ESCUELA SUPERIOR DE ADMINISTRACIÓN	090-2024	Realizar servicios profesionales para desarrollar los eventos de capacitación en las temáticas de Fortalecimiento, requeridos por la	2024	10	24	2024	12	31	0	2	7
ESCUELA SUPERIOR DE ADMINISTRACIÓN	063-2024	Realizar servicios profesionales para desarrollar los eventos de capacitación en las temáticas de Fortalecimiento, requeridos por la	2024	7	8	2024	11	4	0	3	26
ESCUELA SUPERIOR DE ADMINISTRACIÓN	074-2023	Prestar servicios profesionales para desarrollar los eventos de	2023	10	7	2023	11	30	0	1	23
MUNICIPIO DE PÁCOR	002-2023	Prestación de servicios profesionales especializados para el	2023	1	5	2023	4	30	0	3	25
MUNICIPIO DE PÁCOR	004-2022	PRESTACIÓN DE SERVICIOS PROFESIONALES ESPECIALIZADOS PARA	2022	1	5	2022	12	31	0	11	26
MUNICIPIO DE PÁCOR	028-2021	PRESTAR LOS SERVICIOS PROFESIONALES ESPECIALIZADOS PARA	2021	1	9	2021	12	31	0	11	22
ASOCIACIÓN AEROPUERTO DEL CAFÉ	035-2020	CONTRATACION DE UN PROFESIONAL EN ÁREAS DE ECONOMÍA,	2020	6	23	2020	12	31	0	6	8
EMPRESAS PÚBLICAS DE PENSILVANIA EMPEN	004-2019	PRESTACIÓN DE SERVICIOS PROFESIONALES PARA APOYAR EL	2019	1	15	2019	6	15	0	5	0
EMPRESAS PÚBLICAS DE PENSILVANIA EMPEN	025-2020	PRESTACIÓN DE SERVICIOS PROFESIONALES PARA APOYAR A LAS EMPRESAS PÚBLICAS DE PENSILVANIA EN EL DESARROLLO DE LOS	2019	6	19	2019	12	18	0	5	29
MUNICIPIO DE PENSILVANIA	079-2018	PRESTACIÓN DE SERVICIOS PROFESIONALES PARA LA ELABORACIÓN DE DOCUMENTOS CONTRACTUALES, CAPACITACIÓN	2018	1	25	2018	6	9	0	4	14
MUNICIPIO DE PENSILVANIA	154-2018	PRESTACIÓN DE SERVICIOS PROFESIONALES PARA LA ELABORACIÓN DE DOCUMENTOS CONTRACTUALES, CAPACITACIÓN	2018	7	11	2018	9	11	0	2	0
MUNICIPIO DE PENSILVANIA	174-2017	PRESTACIÓN DE SERVICIOS PROFESIONALES Y DE APOYO A LA GESTIÓN A LA SECRETARÍA DE PLANEACIÓN, INFRAESTRUCTURA,	2017	11	10	2017	12	20	0	1	10
GOBERNACIÓN DE CALDAS	PROFESIONAL	JEFE DEL GRUPO DE COMPRAS DEL DEPARTAMENTO DE CALDAS	2013	12	2	2017	9	30	3	9	28
MUNICIPIO DE PENSILVANIA	PROFESIONAL	SECRETARIO DE PLANEACIÓN	2011	8	1	2011	12	31	0	4	30
									3	97	333
									36	97	11,1
Total meses de experiencia									144,1		
Homologación de experiencia ó formación <u>adicional</u> a la aportada para el cumplimiento del perfil mínimo, de acuerdo con la <u>resolución de honorarios vigente y la normatividad aplicable.</u> (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 ejecución simultánea, traslapo, o doble tiempo de ejecución. <u>Ingrese a continuación, únicamente la experiencia adicional a la relacionada en el perfil mínimo, que resulte aplicable con la homologación solicitada.</u>											
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		