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	PABLO NICOLAS GUERRERO ORTEGA	**Documento de identificación**	13070107

REQUISITOS DE IDONEIDAD **Validar SEGÚN RESOLUCIÓN DE HONORARIOS VIGENTE** (Formación académica y experiencia)	PERFIL MÍNIMO: (Administrador Publico, Especialista en proyectos de desarrollo con hasta 12 meses de experiencia de conformidad con la Resolución 2198 de 5 de diciembre de 2025 vigente que regula los criterios para establecer los honorarios.

PERFIL	PROFESIONAL ESPECIALIZADO	**NIVEL**	1

Formación perfil mínimo
(inserte tantas filas como requiera)

Bachiller	Bachiller academico, Liceo Integrado de Bachillerato Universidad de Nariño, 09 de julio de 1999		
Pregrado	Administrdor Publico Territorial, Escuela Superior de Administracion Publica - ESAP, fecha de terminación de materias 2017-02 y fecha de grado 27/04/2018	**Expedición Tarjeta profesional**	2/10/2018
Posgrado	Especialista en proyectos de desarrollo-Escuela superior de Administracion Publica ESAP, fecha de grado 28/04/2023. Especializacion en gerencia financiera- Fundacion universitaria Minuto de Dios, Fecha de grado 28/09/2021. Tecnogolo gestion documental - tarjeta profesional de archivista Fehca de Grado 27/06/2014		

#¿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
Terminal de Transportes de Pasto S.A	Contrato laboral a termino fijo de direccion confianza y manejo	Jefe de Control Interno	2022	1	1	2025	10	1	3	9	0
Terminal de Transportes de Pasto S.A	Contrato laboral a termino fijo de direccion confianza y manejo	Asistente Area Tecnica (profesional Universitario)	2020	1	3	2021	12	31	1	11	28
Terminal de Transportes de Pasto S.A	Contrato laboral a termino fijo de direccion confianza y manejo	Jefe de Control Interno	2021	7	21	2021	8	31	0	1	10
Camara de Comercio de Pasto	Contrato labolar a termino indefinido	Profesional Universitario - Gestion documental	2017	12	11	2019	4	30	1	4	19
Terminal de Transportes de Pasto S.A	Contrato laboral a termino fijo de direccion confianza y manejo	Tecnico en Gestion Documental	2016	1	18	2017	10	2	1	8	14
Terminal de Transportes de Pasto S.A	Contrato laboral a termino fijo de direccion confianza y manejo	Asistente de Gerencia	2014	1	2	2014	12	31	0	11	29
Alcaldia Municipal de Pasto	Contrato de prestacion de servicios	Apoyo a la Gestion en proyectos y gestion documental	2011	4	15	2013	12	31	2	8	16
Intituto Municipal para la recreacion y el deporte y esparcimiento libre - Pasto Deporte	Contrato de prestacion de servicios	Apoyo a la Gestion en proyectos y gestion documental	2009	2	2	2012	4	30	3	2	28
									11	**54**	**144**
									132	**54**	**4,8**
								Total meses de experiencia		**190,8**	

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.	**Firma** **Directora Territorial Nariño Alto Putumayo**

Elaboró: (Rhonny Miranda - Asesor juridico contratista)
Revisó: (ELsy Melo Maya - Directora Territorial Nariño Alto Putumayo)

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.