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	ANDRES ORLANDO PASTRANA ARISTIZABAL	**Documento de identificación**	7.726.342
REQUISITOS DE IDONEIDAD **Validar SEGÚN RESOLUCIÓN DE HONORARIOS VIGENTE** (Formación académica y experiencia)	TP+TE+36MEP		
PERFIL	CAPACITADOR	**NIVEL**	1

Formación perfil mínimo
(inserte tantas filas como requiera)

Bachiller	1. BACHILLER ACADÉMICO, COLEGIO COOPERATIVO SALESIANO SAN MEDARDO NEIVA, 20 DE NOVIEMBRE DE 2002.		
Pregrado	2. ABOGADO, UNIVERSIDAD SURCOLOMBIANA, TERMINACIÓN DE MATERIAS 10 DE DICIEMBRE DE 2011, GRADO:27 DE ABRIL DE 2012.	**Expedición Tarjeta profesional**	16/06/2012
Posgrado	3. ESPECIALIZACIÓN EN DERECHO LABORAL Y RELACIONES INDUSTRIALES, UNIVERSIDAD EXTERNADO DE COLOMBIA, 15 DE NOVIEMBRE DE 2017. EN DERECHO PRIVADO, UNIVERSIDAD SURCOLOMBIANA, 29 DE SEPTIEMBRE DE 2023.		4. MAGÍSTER

#¿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
AGREMIACIÓN SINDICAL DE TRABAJADORES MEDICOS Y PARAMEDICOS DE COLOMBIA -ASMEPCOL-	N/A	ASESORÍA JURIDICA ESPECIALIZADA EN DERECHO LABORAL	2012	6	25	2013	1	15	0	6	20
SERVIAMBIENTAL S.A. E.S.P.	N/A	ASESORÍA JURÍDICA ESPECIALIZADA EN DERECHO LABORAL, CIVIL Y COMERCIAL	2013	2	16	2025	12	31	12	10	15

										0	0	0
										12	**16**	**35**
										144	**16**	**1,166666667**
									Total meses de experiencia	**161,2**		

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 ejecución 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.

BREIDY FERNANDO CASTRO CAMPOS- DIRECTOR TERRITORIAL (E)

Elaboró: (ingresar nombres y apellidos de quien elabora)
Revisó: (ingresar nombre y apellidos de quien le revisa en el área que solicita la contratación)
Aprobó: (ingresar nombres y apellidos completos de quien aprueba en el área que solicita la contratación)

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.