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	ALEXANDER PADILLA BARRERA	**Documento de identificación**	86053344

REQUISITOS DE IDONEIDAD **Validar SEGÚN RESOLUCIÓN DE HONORARIOS VIGENTE** (Formación académica y experiencia)	**Profesional.** Titulo Profesional en contaduría público, economía, administración pública, administración de empresas. ingeniería financiera o afines **Posgrado** Especialización en las áreas de conocimiento relacionadas con las finanzas públicas o del NBC de Economía, Administración, Contaduría y afines **Experiencia** De 37 a 48 meses de experiencia profesional.

PERFIL	PROFESIONAL ESPECIALIZADO	**NIVEL**	3/01/1900

Formación perfil mínimo
(inserte tantas filas como requiera)

Bachiller	BACHILLER ACADEMICO EN CIENCIAS INEM "LUIS LOPEZ DE MESA" VILLAVICENCIO 1993		
Pregrado	INGENIERO FINANCIERO UNIVERSIDAD PILOTO DE COLOMBIA SEPT.2005	**Expedición Tarjeta profesional**	19/10/2006
Posgrado	ESPECIAISTA EN GESTIÓN DE RIESGOS FINANCIEROS UNIVERSIDAD SERGIO ARBOLEDA NOV 2010		

#¿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
GOBERNACION DEL META	0158-2026	Brindar apoyo al seguimiento y la evaluación de los recursos de los programas y proyectos de inversión que dan cumplimiento a la Política Pública de Envejecimiento y Vejez del departamento del Meta	2026	1	16	2026	6	30	0	5	14
GOBERNACION DEL META	1885-2025	Brindar apoyo en el seguimiento de los proyectos que benefician a la población adulto mayor y dan	2025	9	2	2025	12	18	0	3	16
GOBERNACION DEL META	0581-2025	REALIZAR SEGUIMIENTO Y EVALUACION A LOS RECURSOS DE LOS PROGRAMAS Y PROYECTOS	2025	2	21	2025	8	20	0	5	29
GOBERNACION DEL META	1673-2024	FORTALECIMIENTO EN LOS PROCESOS FINANCIEROS QUE SE INVIERTEN EN BENEFICIO	2024	9	11	2024	12	20	0	3	9
GOBERNACION DEL META	0093-2024	APOYO EN EL SEGUIMIENTO DE PROYECTOS Y PROCESOS FINANCIEROS PARA EL DESARROLLO INSTITUCIONAL DE LA GERENCIA DE ADULTO MAYOR Y PERSONAS CON DISCAPACIDAD	2024	1	30	2024	7	29	0	5	29
SERVICIO NACIONAL DE APRENDIZAJE SENA	CO1.PCCNTR.4446075 del 12 de enero de 2023	Prestación de servicios profesionales para brindar apoyo a los procesos de Presupuesto de la Regional, operaciones de registro en SIIF Nación de la Regional para la vigencia 2023.	2023	1	20	2023	12	31	0	11	11
SERVICIO NACIONAL DE APRENDIZAJE SENA	CO1.PCCNTR.3207283 del 12 de enero de 2022	Prestación de servicios profesionales para brindar apoyo a los procesos de Presupuesto de la Regional, operaciones de registro en SIIF Nación de la Regional para la vigencia 2022	2022	1	13	2022	12	26	0	11	13
									0	**43**	**121**
									0	**43**	**4,033333333**
								Total meses de experiencia			**47,0**

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: LUISA FERNANDA CALVO GUERRERO - LIDER ATT
Revisó: JOSE HELI SARMIENTO - ABOGADO TERRITORIAL
Aprobó:HARRISON ROMERO - DT

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.