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	EILEEN VANESSA LIVINGSTON RAMIREZ	**Documento de identificación**	40993952

REQUISITOS DE IDONEIDAD **Según Resolución No. 2198 de fecha diciembre 5 de 2025** (Formación académica y experiencia)	PERFIL MÍNIMO: Título Profesional, Título de Postgrados en la Modalidad de Especialización, con expereicnia profesional entre 0 a 12 meses

PERFIL	Profesional Especializado	**NIVEL**	Uno

Formación perfil mínimo
(inserte tantas filas como requiera)

Bachiller	1. Bachiller academico. Colegio Modelo Adventista. 07/12/2002		
Pregrado	2. Abogada. Universidad del Rosario. 08/03/2013	**Expedición Tarjeta profesional**	24/04/2013
Posgrado	3. Especialista en Derecho Administrativo, Universidad Externado 18/11/2016. Especialista en Contratación Estatal, Universidad Externado, 26/04/2021		

#¿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
ESAP	134-2025. Contratista.	Prestar servicios profesionales orientados a la planificación, gestión y desarrollo de actividades	2025	9	5	2025	12	30	0	3	25
ESAP	035-2025. Contratista.	Prestar servicios profesionales orientados a la planificación, gestión y desarrollo de actividades	2025	1	14	2025	8	13	0	6	29
ESAP	013-2024. Contratista.	Prestar servicios profesionales para la planeación y ejecución de las actividades relacionadas con las	2024	2	1	2024	12	30	0	10	29
ESAP	061-2023. Contratista.	Prestar servicios profesionales para apoyar las actividades requeridas para brindar soporte a la	2023	4	18	2023	12	17	0	7	29
GOBERNACION DE SAN ANDRES	3933277-2022. Contratista.	Prestacion de servicios profesionales al servicio de la secretaria de deportes del departamento.	2022	8	22	2022	12	21	0	3	29
GOBERNACION DE SAN ANDRES	3414313-2022. Contratista.	Prestacion de servicios profesionales como abogada especialista al servicio de la secretaria de gobierno.	2022	1	28	2022	6	27	0	4	29
GOBERNACION DE SAN ANDRES	2892759-2021. Contratista.	Prestacion de servicios profesionales como abogada especialista al servicio de la secretatia TIC de la	2021	9	29	2021	12	28	0	2	29
EXPOSITO ABOGADOS	SIN NUMERO	AUXILIAR JURIDICO	2020	1	15	2020	12	31	0	11	16
									0	**46**	**215**
									0	**46**	**7,1667**
								Total meses de experiencia		**53,2**	

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)	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 Subdirector(a) Jefe de Oficina que solicita la contratación

Elaboró: Oscar Alvarez Menesses _ Profesional Apoyo Grupo Administrativo
Revisó: Luaren Guerra Echenique - Asesor Jurídico
Aprobó: Luz Marina Puello Puerta - Coordinadora Administrativa y Financiera

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.