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	MARIANA ANDREA PULGARIN JIMENEZ	**Documento de identificación**	1121933759
REQUISITOS DE IDONEIDAD **Validar SEGÚN RESOLUCIÓN DE HONORARIOS VIGENTE** (Formación académica y experiencia)	PERFIL MÍNIMO: Bachiller - Técnico: Título Técnico en disciplina académica relacionada con alguna de las siguientes áreas de conocimiento: Economía, Administración, Contaduría y Afines; Ciencias Sociales y Humanas; Ingeniería, Arquitectura, Urbanismo y Afines o su correspondiente equivalencia según la resolución vigente. Experiencia de cero (0) a doce (12) Meses de Experiencia Laboral		
PERFIL	Técnico	**NIVEL**	1

Formación perfil mínimo
(inserte tantas filas como requiera)

Bachiller	BACHILLERATO ACADEMICO NACIONALIZADO FEMENINO DE VILLAVICENCIO 05/12/2024		
Pregrado	INGENIERA CIVIL, UNIVERSIDAD SANTO TOMAS VILLAVICENCIO, SEMESTRE II 2019, 15 JULIO DE 2021	**Expedición Tarjeta profesional**	29/07/2021
Posgrado	N/A		

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 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
OMC INGENIERIA INTEGRAL SAS		TECNICO OPERATIVO	2017	1	10	2018	12	31	1	11	21
SERVICIOS ASESORIAS E INGENIERIA SAIN SAS		INGENIERO AUXILIAR ADMINISTRATIVO	2019	1	1	2020	2	3	1	1	2
AGENCIA PARA LA INFRAESTRUCTURA DEL META		INGENIERO AUXILIAR ADMINISTRATIVO	2020	10	23	2021	4	23	0	6	0
INGENIERIA Y OBRAS CIVILES FR SAS		INGENIERO LICITADOR	2021	5	1	2021	10	1	0	5	0
CACR INGENIERIA Y CONSTRUCCIONES SAS		INGENIERO CIVIL / LICITACIONES Y CONTRATOS	2021	11	4	2022	5	8	0	6	4
OMC INGENIERIA INTEGRAL SAS		RESIDENTE ADMINISTRATIVO	2022	5	15	2023	8	8	1	2	23
CROIL SERVICIOS E INGENIERIA		PROFESIONA DE APOYO CAPACITACION	2023	8	15	2024	4	15	0	8	0
ESCUELA SUPERIOR DE ADMINISTRACION PUBLICA	ESAP-META-38-2024	PROFESIONAL DE APOYO	2024	5	2	2024	12	30	0	7	28
ESCUELA SUPERIOR DE ADMINISTRACION PUBLICA	ESAP-META-21-2024	PROFESIONAL DE APOYO	2025	2	18	2025	12	31	0	10	13
									3	**56**	**91**
									36	**56**	**3,0333**
								Total meses de experiencia			**95,0**

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 - LÍDER TERRITORIAL ATT
Revisó: JOSE HELI SARMIENTO OSPINO - ABOGADO TERRITORIAL
Aprobó: HARRISON ROMERO RESTREPO - DIRECTOR TERRITORIAL

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.