Escuela Superior de Administración Pública

DOCUMENTO DE IDONEIDAD Y EXPERIENCIA

DOCUMENTO DE REFERENCIA: PT-A-CT-07

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, **EDWIN ARMANDO ORTIZ SALAMANCA**, identificado (a) con la cédula de ciudadanía N° **7185124** de **Tunja,** acredita idoneidad y experiencia para cumplir con el objeto del contrato, de acuerdo con el perfil requerido de la siguiente manera:

REQUISITOS DE IDONEIDAD SEGÚN RESOLUCIÓN 1546 DE 2022: (pregrado profesional, Maestría)	REQUISITOS MÍNIMOS: Profesional Especializado con mas de 37 meses de experiencia profesional de conformidad con la Resolución No. SC-1546 del 15 de diciembre de 2022.
CATEGORÍA - NIVEL:	Categoría TP + E - Nivel 5
Titulo Profesional /Institución de Educación Superior/fecha de grado	1. (Ingrese el Título Profesional: Abogado, la Institución de Educación Superior Universidad Pedagogica y Tecnologica UPTC, fecha de terminación de materias 30 noviembre 2006 y fecha de grado 13 de abril de 2007). 2. (Posgrado Especialista de derecho de seguros, la Institución de Educación Superior Pontificia Universidad Javeriana, fecha de grado 26 de mayo de 2018) . (Posgrado Especialista en contratación estatal, la Institución de Educación Superior Universidad Santo Tomas, fecha de grado 21 de junio de 2019) . (Posgrado Magister en derecho contractual público y privado, la Institución de Educación Superior Universidad Santo Tomas, fecha de grado 1 de diciembre de 2021) .

Cálculo de experiencia

(inserte tantas filas de experiencia como requiera)

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
Fundación ITEDRIS	Varios	Asesor Juridico	2007	5	28	2020	1	9	12	7	11
Contraloria General de la República	183 de 2008	Auditor	2008	6	27	2008	12	26	0	5	29
Contraloria General de la República	265 de 2009	Auditor	2009	2	27	2009	8	26	0	5	29
Contraloria General de la República	900 de 2009	Auditor	2009	10	30	2009	12	29	0	1	29
Contraloria General de la República	112 de 2010	Auditor	2010	1	25	2010	7	23	0	5	28
Supertransporte	054 de 2010	Abogado	2010	7	30	2010	12	30	0	5	0
Supertransporte	094 de 2011	Abogado	2011	5	16	2011	12	15	0	6	29
Supertransporte	047 de 2012	Abogado	2012	2	3	2012	12	31	0	10	28
Supertransporte	043 de 2013	Abogado	2013	1	14	2013	7	5	0	5	21
Supertransporte	198 de 2013	Abogado	2013	7	10	2013	9	14	0	2	4
Supertransporte	256 de 2013	Abogado	2013	9	16	2013	11	27	0	2	11
Supertransporte	454 de 2013	Abogado	2013	11	27	2014	7	31	0	8	4
Alcaldia de Cerinza	073 de 2018	Asesor Juridico	2018	9	3	2018	12	31	0	3	28
Alcaldia de Cerinza	009 de 2019	Asesor Juridico	2019	1	2	2019	11	2	0	10	0
Intrasog	066 de 2018	Asesor Juridico	2018	10	4	2018	12	28	0	2	24
Agencia de Desarrollo Rural	672 de 2019	Abogado - Supervisor de Proyectos	2019	11	14	2019	12	31	0	1	17
Agencia de Desarrollo Rural	454 de 2019	Abogado - Supervisor de Proyectos	2020	2	20	2020	11	30	0	9	10
Agencia de Desarrollo Rural	853 de 2020	Abogado - Supervisor de Proyectos	2020	12	3	2020	12	31	0	0	28
Agencia de Desarrollo Rural	162 de 2021	Abogado - Supervisor de Proyectos	2021	2	1	2021	4	30	0	2	29
Agencia de Desarrollo Rural	488 de 2021	Abogado - Supervisor de Proyectos	2021	5	5	2021	12	31	0	7	26
Agencia de Desarrollo Rural	418 de 2022	Abogado - Supervisor de Proyectos	2022	1	24	2022	9	15	0	7	21
									12	**102**	**406**
									144	**102**	**13,5333**
								Total meses de experiencia		**259,5**	

Nota: Para el cómputo de la experiencia no se se tendrán en cuenta los periodos de ejecucion simultánea, traslapo, o doble tiempo de ejecución.

Homologación de experiencia por formación

(inserte tantas filas de experiencia como requiera)

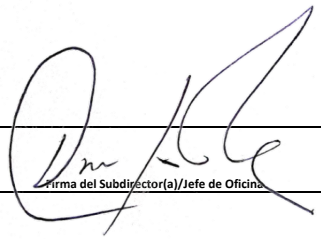
En el evento de aplicarse el artículo 4 de la Resolución 003 del 2 de enero de 2020, indicar cual es el requisito que se homologa y describir la forma y términos de su homologación:

Se va a homologar experiencia por formación Si ( ) No (x) :

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
									0	**0**	**0**
									0	**0**	**0**
								Total meses de experiencia		**0,0**	

Indique que homologación se realiza:
1. Título de posgrado: Maestría ( )
2. Título de posgrado: Especialización ( )
3. Título Profesional Adicional ( )
4. Título de Bachiller ( )

EL/LA CONTRATISTA CUMPLE CON LOS REQUISITOS EXIGIDOS, de acuerdo a la verificación del cumplimiento de los requisitos de idoneidad 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 su idoneidad y su experiencia.



Firma del Subdirector(a)/Jefe de Oficina

Elaboró:Thalia Rubiano Avila
Revisó: Dora Ines Vargas Carrero
Aprobó: Carlos Eduardo Granados Larrota, Coordinador Administrativo y Financiero