Escuela Superior de Administración Pública	DOCUMENTO DE IDONEIDAD Y EXPERIENCIA	CÓDIGO:	RE-A-CT-088
		VERSIÓN:	3
	PROCEDIMIENTO CONTRATACIÓN DIRECTA PRESTACION DE SERVICIOS PROFESIONALES Y/O APOYO A LA GESTION	FECHA:	2/08/2023

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, JUAN EUGENIO PINZON ORTIZ identificado (a) con la cédula de ciudadanía N° 79381601 de BOGOTA, 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 DE HONORARIOS VIGENTE - (Formación académica y experiencia)	REQUISITOS MÍNIMOS: Título de Pregrado - Titulo de Posgrado y con Experiencia profesional relacionada mínima de 36 meses con el tema requerido.
CATEGORÍA - NIVEL:	CAPACITADOR TIPO I
Titulo Profesional /Institución de Educación Superior/fecha de grado	*Pregrado: ABOGADO -Univesidad Católica de Colombia- Fecha de grado: 17/09/1998. * Posgrado: Especialista en Derecho Público Financiero - Universidad Libre de Colombia - Fecha de grado: 18/12/1999. * Posgrado: Especialista en Fronteras y Relaciones Internacionales- Escuela Superior de Administración Pública - Fecha de grado:22/03/2002. * Posgrado: Especialista en Derecho Procesal Penal - Universidad Cooperativa de Colombia - Fecha de grado: 28/03/2008.

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
PERSONERÍA MUNICIPAL DE VILLAVICENCIO	Resolución 051 de 21 de marzo de 2001- Acta de Posesión N° 864 del 02 de abril de [illegible]	Personero Delegado para los Derechos Humanos Directivo 040, Grado 01	2001	4	2	2004	5	9	3	1	7
Fiscalía General de la Nación- Seccional Villavicencio	Constancia de servicios prestados N° 56693	Fiscal Delegado ante Jueces de Circuito	2005	3	1	2014	4	21	9	1	20
Alcaldía Municial El Castillo, Meta	Contrato N°001 de 2017	Prestar servicios profesionales de abogado para que represente judicial y extrajudicialmente y brinde asesoría jurídica al	2017	1	6	2017	12	21	0	11	15
Alcaldía Municial El Castillo, Meta	Contrato N°001 de 2018	Prestar servicios profesionales de abogado para que represente judicial y extrajudicialmente y brinde asesoría jurídica al	2018	1	15	2018	12	15	0	11	0
Alcaldía Municial El Castillo, Meta	Contrato 101.09.11.05	Prestar servicios profesionales de abogado para que represente judicial y extrajudicialmente y brinde asesoría jurídica al [illegible]	2019	1	17	2019	4	17	0	3	0
									3	27	42
									36	27	1,4
								Total meses de experiencia		64,4	

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 de acuerdo con el perfil a contratar.

Homologación de experiencia por formación

(inserte tantas filas de experiencia como requiera)

- De acuerdo con la resolución de honorarios vigente, 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 ( ) :

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 Directora Territorial (E)

Elaboró: YORDI ARBEL LOPEZ RAMIREZ - Contratista AGestor de Capacitaciones

Revisó: IVÁN DAVID MUÑOZ GONZÁLEZ - Profesional Especializado Grado 14 - Proyección Institucional
Aprobó: CRISTINA MURCIA MORALES - Directora Territorial (E)

Verificado por : HARRISON ROMERO RESTREPO - Asesor Jurídico