FORMATO PARA VERIFICACIÓN DE IDONEIDAD Y EXPERIENCIA
- PRESTACIÓN DE SERVICIOS PROFESIONALES O APOYO A LA GESTIÓN

NOMBRE DEL CONTRATISTA	SEBASTIAN GUZMAN SERNA
IDENTIFICACIÓN	1014293474

EXPERIENCIA
SI CUMPLE

FORMACIÓN ACADÉMICA REQUERIDA (ESTUDIO PREVIO).	Título profesional en derecho con tarjeta profesional vigente y posgrado relacionado con el objeto a contratar	
FORMACIÓN ACADÉMICA DEL CONTRATISTA VERIFICADA	**TITULO OBTENIDO:**	**FECHA DE GRADO (O TERMINACIÓN DE MATERIAS).**
	TERMINACIÓN DE MATERIAS	16/12/2020
	ABOGADO	17/06/2022

EXPERIENCIA REQUERIDA (ESTUDIO PREVIO):		**AÑO(S)**	**MES(ES)**
	Categoria VIII- 24 meses de experiencia profesional	2	24

DIAS		**TOTAL**
730	720	1450

	NOMBRE EMPRESA O ENTIDAD	**FECHA DE INGRESO *DIA/MES/AÑO***	**FECHA DE RETIRO *DIA/MES/AÑO***	**EXPERIENCIA (DIAS)**
1	REN CONSULTORES	16/12/2020	6/02/2022	418
2	HOC AUDITORES Y CONSULTORES	7/02/2022	27/01/2023	355
3	DEPARTAMENTO DEL GUAINIA	14/06/2023	26/12/2023	196
4	DEPARTAMENTO DEL GUAINIA	22/01/2024	21/05/2024	121
5	DEPARTAMENTO DEL GUAINIA	22/05/2024	21/07/2024	61
6	AGENCIA LOGISTICA DE GESTION INMOBILIARIA	23/08/2024	30/12/2024	130
7	AGENCIA LOGISTICA DE GESTION INMOBILIARIA	20/01/2025	19/07/2025	181
8	AGENCIA LOGISTICA DE GESTION INMOBILIARIA	21/07/2025	24/09/2025	66
9				0
10				0
11				0
12				0
13				0
14				0
15				0
16				0
17				0
18				0
19				0
20				0
21				0
22				0
23				0
	EXPERIENCIA VERIFICADA		**TOTAL**	1.528
	EQUIVALENCIA (Título de posgrado relacionado con el objeto a contratar por Dos (2) años de experiencia profesional)			
1	*No aplica*			730
			TOTAL EQUIVALENCIA	730

OBSERVACIONES:	Se da aplicación al numeral 1 del artículo 10 de la Resolución 05736 de 2025 en cuanto a El título de posgrado en la modalidad de especialización por Dos (2) años de experiencia profesional y viceversa, siempre que se acredite el título profesional

IDONEIDAD:	Revisados los documentos que soportan el presente trámite contractual, certifico que la persona relacionada en el presente documento cuenta con los requisitos exigidos para la categoría requerida, con lo cual se acredita su idóneidad para ejecutar el objeto y obligaciones contractuales pactadas. Adicionalmente manifiesto que he verificado los respectivos soportes de la hoja de vida.

Firma Elaboró:

Nombre: JEIMMY XIMENA SIMBAQUEVA RAMOS
Subdireccion de Gestión Contractual

FECHA DE VERIFICACIÓN: 2/01/2026
DIA / MES / AÑO

REGISTRO DE FIRMAS ELECTRONICAS

13. CERTIFICADO DE IDONEIDAD SEBASTIAN GUZMAN SERNA

Ministerio de Tecnología de la Información y las Comunicaciones
gestionado por: azsign.com.co

Id Acuerdo: 20260102-163154-50eef6-73384707

Estado: Finalizado

Creación: 2026-01-02 16:31:54

Finalización: 2026-01-02 16:38:12

Escanee el código para verificación

Firma: Subdirectora de Gestión Contractual



Jeimmy Ximena Simbaqueva Ramos
1022376954
jsimbaqueva@mintic.gov.co
Subdirectora de Gestión Contractual
Subdirección de Gestión Contractual

REPORTE DE TRAZABILIDAD

13. CERTIFICADO DE IDONEIDAD SEBASTIAN GUZMAN SERNA

Ministerio de Tecnología de la Información y las Comunicaciones
gestionado por: azsign.com.co

Id Acuerdo: 20260102-163154-50eef6-73384707

Creación: 2026-01-02 16:31:54

Estado: Finalizado

Finalización: 2026-01-02 16:38:12

Escanee el código para verificación

TRAMITE	PARTICIPANTE	ESTADO	ENVIO, LECTURA Y RESPUESTA
Firma	Jeimmy Ximena Simbaqueva Ramos jsimbaqueva@mintic.gov.co Subdirectora de Gestión Contractual Subdirección de Gestión Contractual	Aprobado	Env.: 2026-01-02 16:31:55 Lec.: 2026-01-02 16:38:05 Res.: 2026-01-02 16:38:12 IP Res.: 190.145.189.98 Canal: AZSign