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	JOSE EDUARDO LUCERO CASTRO	**Documento de identificación**	75097053

REQUISITOS DE IDONEIDAD **Validar SEGÚN RESOLUCIÓN DE HONORARIOS VIGENTE** (Formación académica y experiencia)	PERFIL MÍNIMO: (Abogado, Magister en DERECHO, Docente Capacitador II con 60 meses de Experiencia profesional relacionada + 300 horas de labor docente universitaria o de capacitación requerido de conformidad con la Resolución 2198 de 5 de diciembre de 2025 vigente que regula los criterios para establecer los honorarios.

PERFIL	CAPACITADOR	**NIVEL**	2

Formación perfil mínimo
(inserte tantas filas como requiera)

Bachiller	1. BACHILLER ACADEMICO - INSTITUTO CHAMPAGNATH PASTO - 6 DE JUNIO 1999		
Pregrado	2. ABOGADO - UNIVERSIDAD LIBRE SEDE BOGOTA - 12 DE DICIEMBRE DE 2008	**Expedición Tarjeta profesional**	11/03/2009
Posgrado	3. ESPECIALISTA DERECHO ADMINISTRATIVO - UNIVERSIDAD LIBRE - 16 DE ABRIL DE 2011 - ESPECIALISTA DERECHO CONSTITUCIONAL - UNIVERSIDAD SANTIAGO DE CALI - 26 DE SEPTIEMBRE DE 2014 - ESPECIALISTA DERECHO PROCESAL - UNIVERSIDAD ICESI - 26 DE AGOSTO DE 2017 - MAGISTER DERECHO - UNIVERSIDAD ICESI - 26 DE AGOSTO DE 2017		

Cálculo de 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
ABOGADO LITIGANTE	1	ASESORIA JURIDICA DERECHO CONSTITUCIONAL Y REPRESENTACION	2010	4	1	2011	6	30	1	2	30
ICBF	2	DEFENSOR DE FAMILIA	2011	9	6	2011	12	1		3	
JUZGADO PRIMERO ADMINISTRATIVO POPAYAN	3	PROFESIONAL UNIVERSITARIO -EMPLEADO JUDICIAL - DERECHO CONSTITUCIONAL Y	2012	7	4	2016	11	7	4	4	7
JUZGADO QUINTO ADMINISTRATIVO DE POPAYAN	4	PROFESIONAL UNIVERSITARIO -EMPLEADO JUDICIAL - DERECHO CONSTITUCIONAL Y	2016	11	8	2018	5	15	2		15
JUZGADO CUARTO ADMINISTRATIVO DE POPAYAN	5	OFICIAL MAYOR -EMPLEADO JUDICIAL - DERECHO CONSTITUCIONAL Y ADMINISTRATIVO	2018	5	16	2020	9	30	2	4	30
GGFCI CONSULTING&INVESTMENT	6	ASESORIA JURIDICA Y REPRESENTACION DERECHO PUBLICO	2021	2	1	2021	8	15		6	15
SECRETARIA DISTRITAL DE GOBIERNO DE BOGOTA	7	ASESORIA JURIDICA Y REPRESENTACION - DERECHO PUBLICO	2021	8	30	2021	12	29		4	29
SECRETARIA DISTRITAL DE GOBIERNO DE BOGOTA	8	ASESORIA JURIDICA Y REPRESENTACION - DERECHO PUBLICO	2022	1	21	2022	7	23		6	23
SECRETARIA DISTRITAL DE GOBIERNO DE BOGOTA	9	ASESORIA JURIDICA Y REPRESENTACION - DERECHO PUBLICO	2022	8	2	2023	2	13		6	11
SECRETARIA DISTRITAL DE GOBIERNO DE BOGOTA	10	ASESORIA JURIDICA Y REPRESENTACION - DERECHO PUBLICO	2023	2	17	2023	10	4		7	21
PASTO SALUD ESE	11	PROFESIONAL UNIVERSITARIO - OFICINA JURIDICA - CONTRATACION PUBLICA - SECOP II	2023	12	1	2024	1	17		1	17
SUPERINTENDENCIA DE INDUSTRIA Y COMERCIO	12	GESTOR CCBS PASTO - REPRESENTANTE - CONTRATACION PUBLICA - DERECHO PUBLICO	2024	6	24	2025	12	31		8	20
ESAP NARIÑO Y ALTO PUTUMAYO	13	CAPACITADOR I - CAPACITACIONES EN CONTRATACION ESTATAL Y DERECHOS HUMANOS	2025	5	9	2025	12	31		7	22
									9	**58**	**240**
									108	**58**	**8**
								Total meses de experiencia		**174,0**	

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** **Directora Territorial Nariño Alto Putumayo**

Elaboró: (Rhonny Miranda - Asesor juridico contratista)
Revisó: (ELsy Melo Maya - Directora Territorial Nariño Alto Putumayo)

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.