Departamento
Nacional de Planeación

MEMORANDO

Bogotá D.C., lunes, 26 de enero de 2026

20263240049773
Al responder cite este Nro.
20263240049773

GAJ

PARA: **LUZ MERY PORTELA DAVID**
Secretaria General.

DE: **FRANK YURLIAN OLIVARES TORRES**
Jefe Oficina asesora juridíca.

ASUNTO: Certificación de idoneidad y experiencia artículo 2.2.1.2.1.4.9 Decreto 1082 de 2015. JORGE IVAN RINCON

EN CUMPLIMIENTO DEL ARTÍCULO 2.2.1.2.1.4.9 DEL DECRETO 1082 DE 2015

EL SUSCRITO JEFE DE LA OFICINA ASESORA JURIDICA DEL DEPARTAMENTO NACIONAL DE PLANEACIÓN

CERTIFICA

Que previa verificación de la documentación aportada por **JORGE IVÁN RINCÓN CÓRDOBA** identificado(a) con la cédula de ciudadanía No. **79969434** de **UBATÉ.**

Ha demostrado la **idoneidad y experiencia** directamente relacionada con el objeto propuesto para la presente contratación, de conformidad con la información consignada en su hoja de vida, validada por esta dependencia, de conformidad con el cuadro de verificación de requisitos que se adjunta.

Se expide la presente en Bogotá D.C., a el 1 de enero de 2026.

FRANK YURLIAN OLIVARES TORRES
Jefe oficina asesora jurídica

DNP
Firmado digitalmente

Preparó: Juan Sebastián Espinel

Departamento Nacional de Planeación

FORMATO DE VERIFICACIÓN DEL CERTIFICADO DE IDONEIDAD Y EXPERIENCIA

CUADRO VERIFICACIÓN DE REQUISITOS	
NOMBRE CONTRATISTA:	**JORGE IVÁN RINCÓN CÓRDOBA**
C.C.	**79.969.434**

RESOLUCIÓN No. 5634 de 2024 TABLA DE HONORARIOS		
CATEGORIA:	SERVICIOS PROFESIONALES ESPECIALIZADOS	
TIPO DE CONTRATISTA:	24	
REQUISITO DE FORMACIÓN Y EXPERIENCIA	**DESDE (MESES)**	**HASTA (MESES)**
Título profesional y título de posgrado en la modalidad de especialización, relacionado con los servicios a contratar	29	34
	$	11.571.000,00

REQUISITO EXIGIDO POR EL AREA	
FORMACIÓN	**Título de formación profesional en derecho.** **Título de posgrado en la modalidad de especialización en cualquiera de las áreas del derecho, o sus equivalencias de acuerdo con la Tabla de Honorarios de Contratos de Prestación de Servicios Profesionales y de Apoyo a la Gestión.**
EXPERIENCIA	**Treinta y Cuatro (34) meses de experiencia profesional en temas relacionados con el objeto del contrato, y/o en actividades relacionadas con la elaboración y/o revisión de documentos legales, y/o conceptos jurídicos y /o actos administrativos.**
VALOR DE HONORARIOS PROPUESTOS POR EL ÁREA	*$ 11.000.000*

FORMACIÓN QUE REQUIERE EL PERFIL	AAAA	MM	DD
TITULO BACHILLER: N.A.	N.A.	N.A.	N.A.
TITULO TÉCNICO PROFESIONAL:	N.A.	N.A.	N.A.
TITULO FORMACIÓN TECNOLÓGICA:	N.A.	N.A.	N.A.
TITULO PROFESIONAL: ABOGADO	2002	3	8
TARJETA PROFESIONAL O REGISTRO: 278379 DEL CSJ	2002	14	6
ESPECIALIZACIÓN: N.A.	N.A.	N.A.	N.A.
MAESTRIA: N.A.	N.A.	N.A.	N.A.
DOCTORADO: DOCTOR EN DERECHO, Convalidado Resolución 008078 22 MAY 2024 MEN	2024	5	22

Nota: las casillas de fecha de inicio y fecha fin del siguiente cuadro, se sombrearan de color azul celeste, **cuando se relacionen dos o más contratos que se traslapen en su plazo de ejecución.** De igual forma, si las casillas no están diligenciadas, presentaran el mismo color azul celeste.

EXPERIENCIA ESPECÍFICA	FECHA INICIO			FECHA FIN			TOTAL		
Empleador / Contratante	Año	Mes	Día	Año	Mes	Día	**Años**	**Meses**	**Días**
AGENCIA NACIONAL DE DEFENSA JURIDICA DEL ESTADO	2025	2	7	2025	11	30	0	9	23
DIAN	2024	2	8	2024	12	31	0	10	23
AGENCIA NACIONAL DE DEFENSA JURIDICA DEL ESTADO	2023	2	9	2023	12	20	0	10	11
AGENCIA NACIONAL DE DEFENSA JURIDICA DEL ESTADO	2021	2	18	2021	12	20	0	10	2
							0	0	0
							0	0	0
							0	0	0

							0	0	0
							0	0	0
							0	0	0
							0	0	0
							0	0	0
							0	0	0
							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			**0**	**39**	**59**
				RATIO/MESES			**0**	**39**	**1,966666667**
				TOTAL MESES			**40,96666667**		

CUMPLE

EQUIVALENCIAS	
EQUIVALENCIAS CONTRATOS DE PRESTACIÓN DE SERVICIOS PROFESIONALES	
1. Un (1) título de postgrado en la modalidad de especialización por: 2. Un (1) título de postgrado en la modalidad de maestría por: 3. Un (1) título de postgrado en la modalidad de doctorado por:	0

EQUIVALENCIA CONTRATOS DE PRESTACIÓN DE SERVICIOS DE APOYO A LA GESTION	
1. Un (1) Título de formación tecnológica o de formación técnica profesional, por: 2. Tres (3) años de experiencia relacionada por: 3. Un (1) año de educación superior por:	0

Nota: las casillas de fecha de inicio y fecha fin del siguiente cuadro, se sombrearan de color azul celeste, **cuando se relacionen dos o más contratos que se traslapen en su plazo de ejecución.** De igual forma, si las casillas no están diligenciadas, presentaran el mismo color azul celeste.

EQUIVALENCIA EXPERIENCIA ESPECÍFICA POR TITULO	**FECHA INICIO**			**FECHA FIN**			**TOTAL**		
Experiencia por Título	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
							0	0	0
							0	0	0
							0	0	0
							0	0	0
							0	0	0
							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			**0**	**0**	**0**
				RATIO/MESES			**0**	**0**	**0**
				TOTAL MESES/TÍTULO			**0**		

EQUIVALENCIA TITULO POR EXPERIENCIA		
Título por Experiencia	**TOTAL TÍTULO/MESES**	**0**

	TOTAL HONORARIOS	0

CUMPLE

OBSERVACIONES:	En caso que aplique: *Se toma equivalencia conforme con lo señalado en la RESOLUCIÓN No. 5634 de 2024 TABLA DE HONORARIOS.

Elaboró: Juan Sebastian Espinel - Abogado OAJ
Revisó: Jasmin Julieth Ciro Cabrera -Abogado SCT 