IDPAC BOGOTÁ	**GESTION CONTRACTUAL** **ACTA DE IDONEIDAD CONTRATO PRESTACIÓN DE SERVICIOS**	Código: IDPAC-GC-FT-09 Versión: 03 Página 1 de 1 Fecha: 16/09/2022

1. OBJETO

Prestar los servicios profesionales de manera temporal, con autonomía técnica y administrativa para la construcción y análisis de datos de información geográfica a cargo de la dependencia.

Teniendo en cuenta el artículo 2.2.1.2.1.4.9. del Decreto 1082 de 2015, mediante la presente ACTA se procede a EVALUAR la Idoneidad del (la) señor(a) **MANUEL JOSE TOSE MUÑOZ,** mayor de edad y vecino(a) de esta ciudad, identificado(a) con Cédula de Ciudadanía **1.130.650.509** para suscribir el contrato, cuyo objeto fue descrito anteriormente, conforme a lo dispuesto en los estudios previos para el efecto.

	FORMACION ACADEMICA	**EXPERIENCIA GENERAL**	**EXPERIENCIA ESPECIFICA**
Requisitos solicitados en el estudio previo	Título profesional en ciencias sociales y/o afines y título de posgrado a nivel de especialización o su equivalencia	Veinticuatro (24) meses de experiencia o su equivalencia	N/A

Documentos que aporta el contratista para acreditar el perfil solictado: **GEOGRAFO**
Universidad del Valle
Según acta de grado del 16 de noviembre de 2013

Fecha inicio	**Fecha terminación**	**Término ejecución**		**Fecha expedición certificación**	**EMPRESA**
DIA/MES/AÑO	DIA/MES/AÑO	MESES	DÍAS	DIA/MES/AÑO	
8/06/23	31/01/24	7	23	31/01/24	SECRETARIA DEL HABITAT
16/12/22	17/05/23	5	1		
10/01/21	30/11/22	22	20	13/05/21	CORPORACIÓN SALUD Y VIDA
4/06/20	30/04/21	10	26	23/04/21	SUBRED INTEGRADA DE SALUD SUR E.S.E
21/04/17	31/12/17	8	10	20/05/20	
2/01/17	31/03/17	2	29		
1/09/16	31/12/16	4	0		
16/02/16	31/08/16	6	15		
8/01/15	31/01/15	0	23		
		0	0		
		0	0		
TOTAL TIEMPO MESES		64	13		

N/A

De acuerdo a lo consagrado en los Decretos 785 de 2005, 1083 de 2015 y en la Resolución 005 del 02 de enero de 2024, expedida por el IDPAC, se procede a realizar la siguiente equivalencia: Titulo de posgrado en la modalidad de Especialización por dos (02) años de experiencia profesional y viceversa, siempre que se acredite el título profesional.

SI	**MESES**	**64**	**N/A**
CUMPLE	**CUMPLE**		**CUMPLE**

Certifico que conforme a la evaluación efectuada, el (la) señor(a) **MANUEL JOSE TOSE MUÑOZ** mayor de edad y vecino(a) de esta ciudad, identificado(a) con Cédula de Ciudadanía **1.130.650.509** es Idóneo(a) para ejecutar el objeto previsto, por lo que se decide celebrar el contrato con el mismo.

FIRMA	Firmado digitalmente por BARAJAS AGUILERA YULY MARCELA
NOMBRE	**YULY MARCELA BARAJAS AGUILERA**
CARGO	**SECRETARIA GENERAL (E)**
DEPENDENCIA SOLICITANTE	**ORDENADORA DEL GASTO (E)**

Elaboró: Wilson Javier Ayure O.-Contratista-Contrato 120-2024
Revisó: Camilo Granados Velasco - Abogado - Contrato 130 de 20