Fondo Adaptación	VERIFICACIÓN DE LOS REQUISITOS DE IDONEIDAD, EXPERIENCIA Y CAPACIDAD DEL CONTRATISTA (Contratos de Prestación de Servicios Profesionales y de Apoyo a la Gestión)	Código:	8-GPT-F-03
		Versión:	3.0
		Fecha:	sep-2024

I. INFORMACIÓN ASPIRANTE

NOMBRE FUTURO CONTRATISTA	**ARMANDO GABRIEL SOSA JULIO**				**IDENTIFICACIÓN**	**15.304.746**	
PERFIL SEGÚN ESTUDIO PREVIO:	**FORMACIÓN ACADÉMICA:**	**Título Académico:** Título formación profesional en el NBC: Economía, Contaduría Pública, Administración y afines					
	EXPERIENCIA REQUERIDA:	**Experiencia General:** Mínimo requiere veinticuatro (24) meses de experiencia general en ejercicio profesional, empleo u ocupación certificada. **Experiencia Especifica:** N/A					
PERFIL ASPIRANTE:	**FORMACIÓN ACADÉMICA:**	**Administrador Público**			**TÍTULO DE GRADO:**	**Administrador Público**	
	EL CÁLCULO DE LA EXPERIENCIA SE CUENTA A PARTIR DE: (sólo marcar uno según aplique)	**FECHA DE TERMINACIÓN DE MATERIAS**		**FECHA DE GRADO**	25/3/2022	**FECHA DE EXPEDICIÓN DE LA TARJETA PROFESIONAL**	5/12/2023
	EQUIVALENCIA SEGÚN RESOLUCIÓN DE HONORARIOS VIGENTE	N/A					

II. REQUISITOS SOBRE LA EXPERIENCIA

	MESES			MESES			
EXPERIENCIA REQUERIDA SEGÚN ESTUDIO PREVIO:	**EXPERIENCIA GENERAL:**	24	**EXPERIENCIA ACREDITADA POR EL FUTURO CONTRATISTA**	**EXPERIENCIA GENERAL:**	41 Meses	**CUMPLIMIENTO DE EXPERIENCIA**	**SI CUMPLE**
	EXPERIENCIA ESPECÍFICA:	0		**EXPERIENCIA ESPECÍFICA:**	0 Meses		**SI CUMPLE**

III. DESCRIPCIÓN DE LA EXPERIENCIA

EXPERIENCIA GENERAL

No	CONTRATANTE O EMPLEADOR	FECHAS		AÑOS	MESES	DÍAS	Resumen de objeto contratado o principales actividades desarrolladas
		INICIAL	FINAL				
1	FUNDACIÓN ARTE Y TALENTOS	2/5/2022	30/4/2025	2	11	28	Área de Desarrollo, Trabajo y Emprendimiento Social
2	IDIPRON	27/1/2014	26/7/2014	0	5	29	PRESTAR SERVICIOS COMO FACILITADOR EN EL DESARROLLO DE LA TERRITORIALIZACION DEL PROYECTO PEDAGÓGICO DEL IDIPRON EN CUMPLIMIENTO DE LOS OBJETIVOS MISIONALES DE LA ENTIDAD
5				0	0	0	
6				0	0	0	
		TOTAL		3 Años	5 Meses	27 Días	
		TOTAL EN MESES		41 Meses			

EXPERIENCIA ESPECÍFICA

No	CONTRATANTE O EMPLEADOR	FECHAS		AÑOS	MESES	DÍAS	Resumen de objeto contratado o principales actividades desarrolladas
		INICIAL	FINAL				
				0	0	0	
		TOTAL EN MESES		0 Meses			

IV. CERTIFICACIÓN DE IDONEIDAD

Revisada y verificada la información de la hoja de vida presentada por **ARMANDO GABRIEL SOSA JULIO** identificado (a) con la cédula de ciudadanía No.**15.304.746,** cuenta con la formación, experiencia general, experiencia específica o habilidad requerida de acuerdo con lo señalado en los estudios previos, para suscribir el contrato de prestación de servicios cuyo objeto consiste en : **Prestar los servicios profesionales para adelantar las actividades inherentes del E.T. Gestión Financiera del Fondo Adaptación**

JASBLEIDY FAJARDO DIAZ
Profesional II - Subgerencia de Estructuración

FECHA DE CERTIFICADO DÍA/MES/AÑO	10/07/2026

NOTA: Con la aprobación electrónica del contrato en la Plataforma SECOP II, se entiende cumplido lo establecido en el artículo 2.2.1.2.1.4.9 del Decreto Nacional 1082 de 2015.