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

NOMBRE DEL CONTRATISTA	Carlos Andres Ariza Macias
IDENTIFICACIÓN	1032460038

EXPERIENCIA
SI CUMPLE

FORMACIÓN ACADÉMICA REQUERIDA (ESTUDIO PREVIO).	Abogado (a) con tarjeta profesional vigente y posgrado relacionado con el objeto por contratar	
FORMACIÓN ACADÉMICA DEL CONTRATISTA VERIFICADA	**TITULO OBTENIDO:**	**FECHA DE GRADO (O TERMINACIÓN DE MATERIAS).**
	Abogado	Noviembre del 2018
	Especialista en Contratacion estatal	Marzo del 2021

		AÑO(S)	**MES(ES)**
EXPERIENCIA REQUERIDA (ESTUDIO PREVIO):	36 meses de experiencia profesional		36

DIAS		**TOTAL**
0	###	1080

	NOMBRE EMPRESA O ENTIDAD	**FECHA DE INGRESO *DIA/MES/AÑO***	**FECHA DE RETIRO *DIA/MES/AÑO***	**EXPERIENCIA (DIAS)**
1	Ministerio de Hacienda y Credito Publico	18/02/2025	17/11/2025	273
2	Ministerio de Hacienda y Credito Publico	05/04/2024	31/12/2024	271
3	Ministerio de Hacienda y Credito Publico	02/08/2023	29/02/2024	212
4	Ministerio de Hacienda y Credito Publico	22/02/2023	21/06/2023	120
5	Ministerio de Hacienda y Credito Publico	27/02/2022	31/12/2022	308
6				0
7				0
8				0
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**	1.184
	EQUIVALENCIA (Título de posgrado relacionado con el objeto a contratar por Dos (2) años de experiencia profesional)			
1	*Diligenciar nombre del posgrado relacionado con el objeto a contratar o en su defecto indicar que No Aplica*			
			TOTAL EQUIVALENCIA	0

OBSERVACIONES:	No aplica

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: Lucas Javier Rodríguez Osorio
Dependenci Director de Vigilancia, Inspección y Control

FECHA DE VERIFICACIÓN: 21/07/2026
DIA / MES / AÑO

REGISTRO DE FIRMAS ELECTRONICAS

13. GCC-TIC-FM-069_Verificacin_idoneidady_Experiencia_V5_CARLOS ARIZA

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

Id Acuerdo: 20260721-131401-a01906-58730742

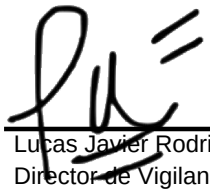
Estado: Finalizado

Creación: 2026-07-21 13:14:01

Finalización: 2026-07-21 13:15:49

Escanee el código para verificación

Firma: Director



Lucas Javier Rodriguez Osorio
Director de Vigilancia, Inspección y Control
lrodriguezo@mintic.gov.co
Director de Vigilancia, Inspección y Control
Ministerio de TIC

REGISTRO DE FIRMAS ELECTRONICAS

13.
GCC-TIC-FM-069_Verificacin_idoneidady_Experiencia_V5_CARLOS ARIZA

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

Id Acuerdo: 20260721-131401-a01906-58730742

Creación: 2026-07-21 13:14:01

Estado: Finalizado

Finalización: 2026-07-21 13:15:49

Escanee el código para verificación

TRAMITE	PARTICIPANTE	ESTADO	ENVIO, LECTURA Y RESPUESTA
Firma	Lucas Javier Rodriguez Osorio lrodriguezo@mintic.gov.co Director de Vigilancia, Inspección y Control Ministerio de TIC	Aprobado	Env.: 2026-07-21 13:14:03 Lec.: 2026-07-21 13:15:43 Res.: 2026-07-21 13:15:49 IP Res.: 191.156.191.208 Canal: Email