

 SECRETARÍA DE DESARROLLO ECONÓMICO	Gestión Contractual	Código	GCR-P6-F5
	Verificación de experiencia e Idoneidad Prestación del Servicio	Versión:	2
		Fecha:	20/05/2026
		Página:	1 de 1

NOMBRE DEL CONTRATISTA	DIEGO ARMANDO PONCE CARDENAS	EXPERIENCIA
DOCUMENTO DE IDENTIFICACIÓN (TIPO Y NUMERO)	1,067,843,955	SI CUMPLE

FORMACIÓN ACADÉMICA REQUERIDA (ESTUDIO PREVIÓ)	Título Profesional en ingeniería de sistemas y/o mecatrónica y/o electrónica y/o afines y título de posgrado en la modalidad de especialización. Matricula y/o tarjeta profesional en los casos reglamentados por la ley.	
FORMACIÓN ACADÉMICA DEL CONTRATISTA VERIFICADA	TITULO OBTENIDO:	FECHA DE GRADO (O TERMINACIÓN DE MATERIAS SI APLICA)
	INGENIERO ELECTRONICO	28/03/08
	ESPECIALISTA EN GERENCIA Y TECNOLOGIAS DE INFORMACION	25/08/17

EXPERIENCIA REQUERIDA EN MESES SEGUN ESTUDIO PREVIÓ (CATEGORIA DE ACUERDO CON LA TABLA DE HONORARIOS):	MES(ES) ACREDITADOS
24	29
DIAS EXPERIENCIA REQUERIDA	DIAS
720	874

	NOMBRE EMPRESA O ENTIDAD	FECHA DE INGRESO <i>DIA/MES/AÑO</i>	FECHA DE RETIRO <i>DIA/MES/AÑO</i>	EXPERIENCIA (DIAS)
2	Instituto Colombiano de Bienestar Familiar	18/05/23	23/08/23	96,00
3	Instituto Colombiano de Bienestar Familiar	5/01/23	14/05/23	130,00
5	MINISTERIO DE JUSTICIA Y DEL DERECHO	24/11/22	31/12/22	38,00
11	SUBSECRETARÍA DE GESTIÓN CORPORATIVA Y DE LA SECRETARÍA DISTRITAL DEL HÁBITAT	24/01/22	31/10/22	278,00
	SUBSECRETARÍA DE GESTIÓN CORPORATIVA Y DE LA SECRETARÍA DISTRITAL DEL HÁBITAT	18/02/21	19/01/22	332,00
				0,00
12				0,00
	EQUIVALENCIA <i>(Esta casilla aplica solamente para reportar formación académica por tiempo, la equivalencia de tiempo por formación académica deberá manifestarse en la casilla observaciones).</i>	NO APLICA		0,00
NO APLICA		0,00		
TOTAL EQUIVALENCIA				0,00
EXPERIENCIA VERIFICADA			TOTAL	874,00

CERTIFICACIÓN SOBRE LA IDONEIDAD	Revisados los documentos que soportan el presente trámite contractual, certifico que la persona relacionada cumple con los requisitos académicos y de experiencia exigidos en el estudio previo, con lo cual se acredita su idoneidad para ejecutar el objeto y obligaciones contractuales pactadas. Adicionalmente manifiesto que he verificado los respectivos soportes de la hoja de vida.
OBSERVACIONES:	N/A

NOTA: Este formato debe ser diligenciado en computador. De esta manera se calculará automáticamente si el candidato cumple con la experiencia requerida.

Firma Elaboró:



Nombre:
Nombre del área

SERGIO ALVENIX FORERO REYES
Oficina Aseosra Jurídica

FECHA DE VERIFICACIÓN: 8/07/26
DIA / MES / AÑO

*Evite imprimir los documentos de conformidad con la Política de Uso Eficiente y Racional de Papel. En caso de estar impreso, se considera una Copia No Controlada. El usuario debe consultar la versión oficial publicada en la Intranet.
--