BENEFICENCIA DE CUNDINAMARCA	**PROCESO**: GESTIÓN CONTRACTUAL	**CÓDIGO:** FT-200.07.01.10
	PROCEDIMIENTO: CONTRATACIÓN	**VERSIÓN**: 02
	FORMATO: VERIFICACION DE IDONEIDAD Y EXPERIENCIA DE PERSONA NATURAL	**FECHA**: 07/09/2026

OBJETO
Prestar los servicios profesionales a la Beneficencia de Cundinamarca en la Secretaría General con plena autonomía técnica y administrativa, para brindar apoyo en la preproducción, producción y postproducción de contenidos audiovisuales y fotográficos, con el fin de visibilizar la gestión institucional, el impacto social y los servicios prestados en los Centros de Protección de la Entidad.

FORMACIÓN ACADÉMICA (Registre los requisitos de formación exigidos en los estudios previos, para el cumplimiento del objeto y las obligaciones contractuales)	
ESTUDIOS(Cuando no sean profesionales)	
PROFESIÓN	Artes Plásticas, Visuales Sonoras y Afines.
ESPECIALIZACIÓN	
MAESTRÍA	
DOCTORADO	
POSDOCTORADO	

EXPERIENCIA (Indique el tipo y número de años de experiencia exigida en los ESTUDIOS PREVIOS, para el cumplimiento del objeto contractual)			
TIPO DE EXPERIENCIA	PROFESIONAL	**NÚMERO DE MESES**	de 0 a 4 meses

EVALUACIÓN			
NOMBRE	WILDER ARLEY LAMPREA NARANJO	**C. C.**	1.073.512.149

FORMACIÓN ACADÉMICA CERTIFICADA					
NO PROFESIONAL				FECHA	
PROFESIÓN	**ARTES VISUALES**				
FECHA DE GRADO	14/12/2024	**TARJETA PROFESIONAL**	N/A	FECHA DE EXPEDICIÓN	**N/A**
ESPECIALIZACIÓN				FECHA DE GRADO	
ESPECIALIZACIÓN				FECHA DE GRADO	
MAESTRÍA				FECHA DE GRADO	
DOCTORADO				FECHA DE GRADO	
POSDOCTORADO				FECHA DE GRADO	

ENTIDAD	**TIPO DE EXPERIENCIA** (De acuerdo con la descripción de los estudios previos)	**FECHAS** (día/mes/año)			**TOTALES**	
		INICIO	**FIN**	**TOTAL**		
INSTITUTO DEPARTAMENTAL DE CULTURA Y TURISMO DE CUNDINAMARCA – IDECUT	PROFESIONAL	27/01/2025	30/12/2025	337	**0 años, 11 meses, 7 días**	
				0		
				0		
				0	0,936111111	**años**
				0	11,23333333	**Meses**
				0	337	**Días**
CUMPLE		**SI ____ NO_____**				

EVALUACIÓN DE IDONEIDAD Y EXPERIENCIA
Efectuada la verificación de certificados de formación y experiencia presentados, se comprobó que WILDER ARLEY LAMPREA NARANJO, identificado con C.C. 1.073.512.149 cuenta con la experiencia e idoneidad exigida para el cumplimiento del objeto y las obligaciones contractuales.

EQUIVALENCIAS
N/A

RESPONSABLE DE LA EVALUACIÓN			
NOMBRE	Jairo Augusto Mejia Alvarez	**CARGO**	Secretario General
FIRMA			
FECHA DE EVALUACIÓN	9/10/2026		