| Fondo Adaptación | **VERIFICACIÓN DE LOS REQUISITOS DE IDONEIDAD, EXPERIENCIA Y CAPACIDAD DEL CONTRATISTA**<br>(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** | **Caja de Compensación familiar Compensar** | | | | **IDENTIFICACIÓN** | **860.066.942-7** | |
| **PERFIL SEGÚN ESTUDIO PREVIO:** | **FORMACIÓN ACADÉMICA:** | **N/A** | | | | | |
| | **EXPERIENCIA REQUERIDA:** | **N/A** | | | | | |
| **PERFIL ASPIRANTE:** | **FORMACIÓN ACADÉMICA:** | **N/A** | | | **TÍTULO DE GRADO:** | **N/A** | |
| | **EL CÁLCULO DE LA EXPERIENCIA SE CUENTA A PARTIR DE: (sólo marcar uno según aplique)** | **FECHA DE TERMINACIÓN DE MATERIAS** | N/A | **FECHA DE GRADO** | N/A | **FECHA DE EXPEDICIÓN DE LA TARJETA PROFESIONAL** | N/A |
| | **EQUIVALENCIA SEGÚN RESOLUCIÓN DE HONORARIOS VIGENTE** | N/A | | | | | |

**II. REQUISITOS SOBRE LA EXPERIENCIA**

| | **MESES** | | **MESES** | | | |
|---|---|---|---|---|---|---|
| **EXPERIENCIA REQUERIDA SEGÚN ESTUDIO PREVIO:** | **EXPERIENCIA GENERAL:** | | **EXPERIENCIA ACREDITADA POR EL FUTURO CONTRATISTA** | **EXPERIENCIA GENERAL:** | **CUMPLIMIENTO DE EXPERIENCIA** | **SI CUMPLE** |
| | **EXPERIENCIA ESPECÍFICA:** | | | **EXPERIENCIA ESPECÍFICA:** | | **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 | Secretaria de Educación | 19/04/2024 | 30/04/2025 | 1 | 0 | 11 | Prestar los servicios de apoyo a la gestión para desarrollar las actividades del plan de bienestar, estimulos e incentivos institucionales, capacitación y prevención y promoción de la seguridad y salud en el trabajo |
| 2 | Empresa de renovación y Desarrollo Urbano de Bogotá | 13/09/2024 | 12/09/2025 | 0 | 11 | 29 | Prestar servicios para ejecutar plan de bienestar social de la empresa de renovación y desarrollo Urbano de Bogotá |
| 3 | Secretaria de Movilidad | 25/04/2024 | 24/04/2025 | 0 | 11 | 29 | Prestar los servicios de apoyo para la ejecución de las actividades contempladas en el plan de bienestar e incentivos y las actividades de fortalecimiento del clima y cultura organizacional de la secretaria distrital de movilidad |
| 4 | | | | 0 | 0 | 0 | |
| | | **TOTAL EN MESES** | | **36 Meses** | | | |

**EXPERIENCIA ESPECÍFICA**

| No | CONTRATANTE O EMPLEADOR | FECHAS | | AÑOS | MESES | DÍAS | Resumen de objeto contratado o principales actividades desarrolladas |
|---|---|---|---|---|---|---|---|
| | | INICIAL | FINAL | | | | |
| 1 | | | | 0 | 0 | 0 | |
| | | **TOTAL** | | 0 Años | 0 Meses | 0 Días | |
| | | **TOTAL EN MESES** | | **0 Meses** | | | |

**IV. CERTIFICACIÓN DE IDONEIDAD**

Revisada y verificada la información de la hoja de vida presentada por **Caja de compensación familiar COMPENSAR** identificada con NIT. 860.066.942-7, cuenta con experiencia específica o habilidad requerida de acuerdo con lo señalado en los estudios previos, para suscribir el contrato de prestación de servicios de apoyo a la gestión cuyo objeto consiste en : **Prestar los servicios de apoyo a la gestión para desarrollar las actividades del Plan Institucional de Capacitación, Bienestar y Estímulos dirigidos a las y los servidores públicos y su grupo familiar, del Fondo Adaptación para el año 2026.**

BUITRAGO GOMEZ DANERY

Firmado digitalmente por BUITRAGO GOMEZ DANERY
Fecha: 2026.10.23 21:04:08 -05'00'

**Danery Buitrago Gómez - Secretaria General**

| | |
|---|---|
| **FECHA DE CERTIFICADO DÍA/MES/AÑO** | **23/10/2026** |

**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.