Ciudad y fecha	Florencia, 31 de agosto de 2022
Lugar	Secretaria de Planeación y Ordenamiento Territorial
Hora	11:00 am
Asunto	Verificación de documentos
Objeto	PRESTACION DE SERVICIOS DE APOYO A LA GESTION PARA REALIZAR VISITAS DE CONTROL URBANO PARA LA INSPECCION DE OBRAS DE CONSTRUCCION EN LA COMUNA OCCIDENTAL
Valor	$7.200.000

1. **VERIFICACIÓN JURÍDICA.** La realiza:

Nombre y apellidos	Funcionario*	Cargo	Contratista*	Objeto del contrato
Daniela Orozco Sanchez	**N/A**	Asesoría Jurídica	X	Prestación de servicios profesionales para la asesoría jurídica a los procesos de la oficina de control urbano de la secretaria de planeación y ordenamiento territorial del municipio de Florencia

REQUISITO VERIFICADO	A	NA	C	NC	OBSERVACIONES
Carta de presentación de la propuesta	X		X		
Hoja de Vida en formato SIGEP debidamente diligenciada y validada	X		X		Código de Validación:
Fotocopia del documento de identidad	X		X		CC: X — C: — CE: — No. 79.862.255
Fotocopia título de formación exigido	X		X		Programa académico: ADMINISTADOR DE EMPRESAS Institución Educativa: UNIVERSIDAD COOPERATIVA DE COLOMBIA F/expedición: 27/07/2001

REQUISITO VERIFICADO	A	NA	C	NC	OBSERVACIONES
Fotocopia acta de grado	X		X		Acta de grado No. 3488 / F/expedición 27/07/2001
Fotocopia de la Tarjeta Profesional	X		X		No. 43106
Fotocopia título de formación en postgrado		X			Programa académico / Institución Educativa
Fotocopia del acta de grado del título de postgrado		X			Acta de grado No. / F/expedición
Registro Único Tributario	X		X		14747379481
Certificado Paz y Salvo Municipal	X		X		12 de agosto de 2022
Certificaciones que acrediten experiencia	X		X		Presenta Si ___ No ___ Numero ___
Certificaciones que acrediten formación exigida	X		X		Presenta Si ___ No ___ Numero ___
Certificado de Salud Pre Ocupacional	X		X		Presenta Si ___ No ___ Fecha ___
Verificación de Antecedentes Disciplinarios expedido por la Procuraduría General de la Nación. Vigente	X		X		F/Expedido 04/08/2022 Vigente X / Registra inhabilidades o sanciones: Si ___ No X
Verificación de Antecedentes Fiscales expedido por la Contraloría General de la República. Vigente	X		X		F/Expedido 04/08/2022 Vigente X / Reportado como responsable fiscal: Si ___ No X
Verificación de Antecedentes Judiciales expedido por la Policía Nacional. Vigente	X		X		F/Expedido 04/08/2022 Vigente X / Tiene asuntos pendientes con las autoridades judiciales: Si ___ No X
Verificación de certificado de medidas correctivas	X		X		F/Expedido ___ X
	X		X		Tiene medidas correctivas en firme: Si ___

REQUISITO VERIFICADO	A	NA	C	NC	OBSERVACIONES		
						NO	X

A= aplica **NA** = No Aplica **C** = cumple **NC** = No Cumple

2. VERIFICACIÓN DE EXPERIENCIA DEL PROPONENTE:

TIPO DE EXPERIENCIA EXIGIDA								TIEMPO			
General		Profesional		Relacionada	X	Docente		Meses		Días	

NO. DE CONTRATO O DE NOMBRAMIENTO	OBJETO/CARGO	FECHA DE INICIO			FECHA DE TERMINACIÓN			TIPO DE EXPERIENCIA				RESULTADO		TIEMPO		
		D	M	A	D	M	A	G	P	R	D	C	NC	A	M	D
20210567	PRESTACIÓN DE SERVICIOS DE APOYO DE INSPECCION, VIGILANCIA Y CONTROL DE OBRAS DE CONSTRUCCCION EN LA COMUNA NORTE DEL MUNICIPIO DE FLORENCIA.	30	07	2021	29	12	2021			x		X			5	
20210122	PRESTACIÓN DE SERVICIOS DE APOYO DE INSPECCION, VIGILANCIA Y CONTROL DE OBRAS DE CONSTRUCCCION EN LA COMUNA SUR DEL MUNICIPIO DE FLORENCIA.	12	02	2021	11	07	2021			X		X			5	
TOTAL, TIEMPO DE EXPERIENCIA														10 MESES		

TIEMPO: D=Día **M**=Mes **A**=Año **EXPERIENCIA: G**=General **P**=Profesional **R**=Relacionada **D**=Docente

RESULTADO, EXPERIENCIA TOTAL EN MESES:

LABORAL (GENERAL)	RELACIONADA	DOCENTE

TIEMPO	C	NC	TIEMPO	C	NC	TIEMPO	C	NC
			10 MESES	X		N/A		

C = Cumple **NC** = No Cumple

3. VERIFICACIÓN DE FORMACIÓN:

FORMACIÓN EXIGIDA	A	NA	C	NC	ENTIDAD CAPACITADORA	FECHA (DD/MMM/AAA)	INTENSIDAD HORARIA
ADMINISTRADOR DE EMPRESAS	X		X		UNIVERSIDAD COOPERATIVA DE COLOMBIA	27/07/2001	5 AÑOS

A= aplica **NA** = No Aplica **C** = cumple **NC** = No Cumple

4. VERIFICACIÓN PROPUESTA TÉCNICA Y ECONOMICA.

EL proponente invitado presenta una propuesta técnica ajustada a las condiciones de la entidad.

5. RESUMEN:

CRITERIOS VERIFICADOS	C	NC
Capacidad Jurídica	X	
Económico	X	
Educación	X	
Experiencia	X	
Formación	X	
Habilidades	X	
Propuesta técnica	X	

C = Cumple **NC** = No Cumple

6. RECOMENDACIÓN

Por lo anterior, los abajo firmantes, recomiendan suscribir el respectivo contrato de prestación de servicios APOYO A LA GESTION con el proponente evaluado.

Una vez leída el acta se firma por los participantes en señal de aprobación,

NOMBRES Y APELLIDOS	CARGO	FIRMA
LUZ MARINA HURTADO PERDOMO	Secretaria de Planeación y Ordenamiento Territorial	