# FORMATO CERTIFICADO DE IDONEIDAD - PRESTACION DE SERVICIOS

## CERTIFICADO DE IDONEIDAD

El suscrito Subgerente Técnico manifiesta que se recibió propuesta por parte de, Jaime Ricardo Ángel Poveda identificado con la cédula de ciudadanía N° 80.322.741 de Caparrapí Cundinamarca, atendiendo la invitación para la celebración de un contrato cuyos datos fundamentales son:

| | |
|---|---|
| **OBJETO CONTRACTUAL:** | PRESTACIÓN SERVICIOS DE APOYO A LA GESTIÓN COMO FORMADOR DEPORTIVO Y RECREATIVO PARA EL DEPARTAMENTO DE CUNDINAMARCA EN EL MARCO DEL PLAN DE DESARROLLO "CUNDINAMARCA REGIÓN QUE PROGRESA", EN CUMPLIMIENTO DE LAS METAS A CARGO DE INDEPORTES - CUNDINAMARCA |
| **PLAZO DE EJECUCIÓN:** | SIETE (7) MESES |
| **VALOR:** | TRECE MILLONES CIENTO NOVENTA Y SIETE MIL OCHOCIENTOS PESOS ($13.197.800) M/CTE |

La propuesta mencionada adjunto la siguiente documentación de acuerdo con el perfil requerido en los estudios previos:

| N° | DOCUMENTOS | ESTADO | CUMPLE |
|---|---|---|---|
| 01 | PROPUESTA | Allego propuesta donde manifiesta conocer los términos de referencia y acepta las condiciones del contrato | SI |
| 02 | HOJA DE VIDA DE LA FUNCIÓN PUBLICA | Se anexa debidamente diligenciada en SIGEP. | SI |
| 03 | PUBLICACIÓN PROACTIVA DECLARACIÓN DE BIENES Y RENTAS Y REGISTRO DE CONFLICTOS DE INTERÉS | Se anexa debidamente diligenciada y cargada en plataforma. | SI |
| 04 | COPIA CEDULA DE CIUDADANÍA | Se anexa | SI |
| 05 | COPIA LIBRETA MILITAR | Se anexa | SI |
| 06 | REGISTRO ÚNICO TRIBUTARIO -RUT | Se anexa con fecha de emisión 24/01/2023 | SI |
| *07* | *CERTIFICADO DE ANTECEDENTES FISCALES - CONTRALORÍA* | *Se anexa la certificación con fecha 11/01/2023 donde se evidencia no encontrarse reportado.* | SI |
| *08* | *CERTIFICADO DE ANTECEDENTES DISCIPLINARIOS –* PROCURADURÍA | Se anexa la certificación con fecha 11/01/2023 donde se evidencia no encontrarse reportado. | SI |
| 09 | CERTIFICADO DE ANTECEDENTES JUDICIALES - POLICÍA NACIONAL | Se anexa la certificación con fecha 11/01/2023 donde se evidencia no encontrarse reportado. | SI |
| 10 | REGISTRO NACIONAL DE MEDIDAS CORRECTIVAS - POLICÍA NACIONAL | Se anexa la certificación con fecha 11/01/2023 donde se evidencia no encontrarse reportado. | SI |
| 11 | REGISTRÓ DE INHABILIDADES POR DELITOS SEXUALES | Se anexa la certificación con fecha 31/01/2023donde se evidencia no encontrarse reportado. | SI |
| 12 | CERTIFICACIÓN DE AFILIACIÓN A EPS. | Se anexa la certificación con fecha 19/01/2023 | SI |
| 13 | CERTIFICACIÓN AFILIACIÓN PENSIONES | Se anexa la certificación con fecha 13/01/2023. | SI |
| 14 | EXAMEN PRE OCUPACIONAL | Se anexa la certificación con fecha 4/03/2021 en la cual refiere que es APTO. | SI |
| 15 | CERTIFICACIÓN BANCARIA | Se anexa la certificación de cuenta con fecha 19/01/2023. | SI |
| 16 | SOPORTES DE ESTUDIOS | Anexo soportes donde se evidencia estudios en Bachillerato TITULO Bachiller | SI |



Powered by CamScanner

# FORMATO CERTIFICADO DE IDONEIDAD - PRESTACION DE SERVICIOS

| | | | |
|---|---|---|---|
| | | Académico de la Institución Educativa Colegio departamental integrado nacionalizado Santa Gemma de Galgani con fecha de grado 29/11/1996 | |
| 17 | TARJETA PROFESIONAL | No aplica | N/A |
| 18 | CERTIFICADO DE ANTECEDENTES PROFESIONALES | No aplica | N/A |
| 19 | REGISTRO COMO PROVEEDOR EN SECOP II | Se anexa soporte | SI |
| 20 | SOPORTES DE EXPERIENCIA | Se anexo soporte de experiencia conforma el siguiente cuadro. | SI |

**SOPORTES EXPERIENCIA**

| N° | ENTIDAD Y/O EMPRESA | NOMBRAMIENTO /CONTRATO | LABOR/OBJETO CONTRATO | FECHA INICIO | FECHA TERMINACION | EXPERIENCIA EN MESES |
|---|---|---|---|---|---|---|
| 1 | Indeportes Cundinamarca | Prestacion de servicios 271-2021 | Prestacion de servicios de apoyo a la gestion de formador deportivo y recreativo para el departamento de Cundinamarca en el marco del plan de desarrollo CUNDINAMARCA REGION QUE PROGRESA | 05/04/2021 | 15/12/2021 | 8,35 |
| 2 | Alcaldia Municipal Caparrapi | Nombramiento | Instructor deportivo | 02/01/2004 | 14/01/2009 | 60,46 |
| | | | TOTAL TIEMPO EN MESES | | 68,81 | |
| | | | TOTAL TIEMPO EN AÑOS | | 5,73 Años | |

*Que la documentación relacionada fue revisada y verificada, encontrando que se demuestra la IDONEIDAD y EXPERIENCIA necesaria para el desarrollo del contrato.*

*La presente certificación se expide en el mes de enero de 2023.*

**JOHN HENRY GUTIERREZ LEON**
**SUBGERENTE TÉCNICO**

Elaboro: Sandra Paola Ramos Campo –Contratista
Reviso: Juan David Ospina – Contratista



Powered by CamScanner