

|                                                                                                                         |                                                  |            |             |
|-------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|--------------------------------------------------|------------|-------------|
|  <div>ALCALDÍA MUNICIPAL DE GIRÓN</div> | Código:                                          | OC-F.01    | Pág. 1 de 4 |
|                                                                                                                         | Versión:                                         | 03         |             |
|                                                                                                                         | Fecha de Aprobación:                             | 23/05/2023 |             |
|                                                                                                                         | OFICINA DE CONTRATACIÓN                          |            |             |
|                                                                                                                         | Proceso: GESTIÓN Y DESARROLLO DE LA CONTRATACIÓN |            |             |
| SEGUIMIENTO A LA CONTRATACIÓN                                                                                           |                                                  |            |             |

| SEGUIMIENTO A LA CONTRATACIÓN                                                  |                                                                                                                                                                                                    |              |    |     |                                  |
|--------------------------------------------------------------------------------|----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|--------------|----|-----|----------------------------------|
| INFORMACIÓN DEL CONTRATO                                                       |                                                                                                                                                                                                    |              |    |     |                                  |
| CONTRATO NUMERO                                                                |                                                                                                                                                                                                    |              |    |     |                                  |
| CONTRATO DE PRESTACION DE SERVICIOS PROFESIONALES O DE APOYO A LA GESTIÓN No.: |                                                                                                                                                                                                    |              |    |     |                                  |
| OBJETO CONTRACTUAL:                                                            |                                                                                                                                                                                                    |              |    |     |                                  |
| CONTRATISTA: <u>Sherson Arciniegas</u>                                         |                                                                                                                                                                                                    |              |    |     |                                  |
| MODALIDAD DE CONTRATACIÓN:                                                     |                                                                                                                                                                                                    |              |    |     |                                  |
| PLAZO DE EJECUCIÓN:                                                            |                                                                                                                                                                                                    |              |    |     |                                  |
| VALOR DEL CONTRATO:                                                            |                                                                                                                                                                                                    |              |    |     |                                  |
| No                                                                             | DOCUMENTOS SOPORTES                                                                                                                                                                                | CUMPLIMIENTO |    |     | OBSERVACIONES:                   |
|                                                                                |                                                                                                                                                                                                    | SI           | NO | N/A |                                  |
| PRECONTRACTUAL                                                                 |                                                                                                                                                                                                    |              |    |     |                                  |
| 1.                                                                             | CERTIFICADO DEL BANCO DE PROYECTOS (Aplica para proyectos de inversión)                                                                                                                            | /            |    |     |                                  |
| 2.                                                                             | SOLICITUD Y CERTIFICACIÓN PLAN ANUAL DE ADQUISICIONES DEL SECOP II                                                                                                                                 | /            |    |     | V Jherson 23<br>C. Sankey 1290-1 |
| 3.                                                                             | SOLICITUD Y CERTIFICADO DE DISPONIBILIDAD PRESUPUESTAL.                                                                                                                                            | /            |    |     |                                  |
| 4.                                                                             | SOLICITUD DE INEXISTENCIA O INSUFICIENCIA DE PERSONAL Y CERTIFICACIÓN DE LA SECRETARÍA DE GESTIÓN HUMANA. DEBIDAMENTE FIRMADA.                                                                     | /            |    |     |                                  |
| 5.                                                                             | SOLICITUD DE AUTORIZACIÓN DE CONTRATACIÓN CON OBJETO IGUAL Y CERTIFICACIÓN DE AUTORIZACIÓN DE CONTRATACIÓN CON OBJETO IGUAL DE LA SECRETARÍA DE GESTIÓN HUMANA DEBIDAMENTE FIRMADAS. (Si aplica)   | /            |    |     |                                  |
| 6.                                                                             | ESTUDIOS Y DOCUMENTOS PREVIOS DEBIDAMENTE SUSCRITOS.                                                                                                                                               | /            |    |     |                                  |
| 7.                                                                             | OFICIO REMISORIO A LA OFICINA DE CONTRATACIÓN PARA TRAMITACIÓN PROCESO CONTRACTUAL.                                                                                                                | /            |    |     |                                  |
| 8.                                                                             | INVITACIÓN A PRESENTAR PROPUESTA.                                                                                                                                                                  | /            |    |     |                                  |
| 9.                                                                             | PROPUESTA (Requisitos Básicos)                                                                                                                                                                     |              |    |     |                                  |
| 9.1.                                                                           | Propuesta técnico- económica (alcance del objeto, valor, plazo, forma de pago y con indicación expresa de no encontrarse en causal de inhabilidad o incompatibilidad para contratar con el Estado) | /            |    |     |                                  |

CP1408  
11 2023

|                                                                                                                         |                                                  |            |             |
|-------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|--------------------------------------------------|------------|-------------|
|  <div>ALCALDÍA MUNICIPAL DE GIRÓN</div> | Código:                                          | OC-F.01    | Pág. 2 de 4 |
|                                                                                                                         | Versión:                                         | 03         |             |
|                                                                                                                         | Fecha de Aprobación:                             | 23/05/2023 |             |
|                                                                                                                         | OFICINA DE CONTRATACIÓN                          |            |             |
|                                                                                                                         | Proceso: GESTIÓN Y DESARROLLO DE LA CONTRATACIÓN |            |             |
| SEGUIMIENTO A LA CONTRATACIÓN                                                                                           |                                                  |            |             |

|       |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                     |   |  |   |  |
|-------|-------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|---|--|---|--|
|       | Firmada                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                             |   |  |   |  |
| 9.2.  | Para personas jurídicas certificado de existencia y representación legal, en caso de no estar obligado a inscribirse en cámara de comercio, adjuntar documento de creación acompañado de los estatutos o documento equivalente.                                                                                                                                                                                                     |   |  | ✓ |  |
| 9.3.  | Hoja de vida de Sigep II, Firmada y actualizada.                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                    | ✓ |  |   |  |
| 9.4.  | Declaración de bienes y rentas ley 2013 de 2019, <i>(Solo se requiere para los siguientes casos: i. Contratistas que vayan a ejercer función pública, ii. Contratistas que presten servicios públicos. iii. Contratistas que administren bienes y recursos públicos).</i><br><br><u>De no encontrarse en algunos de los supuestos enunciados no se debe realizar dicha declaración.</u>                                             |   |  | ✓ |  |
| 9.5.  | Copia de la Cédula de Ciudadanía legible.                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                           | ✓ |  |   |  |
| 9.6.  | Copia del documento que acredite la definición de la situación militar (Excepto mayores de 50 años).                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                | ✓ |  |   |  |
| 9.7.  | Documentos que acrediten estudios (Diploma y acta de grado) *De acuerdo al perfil requerido. Para personas con estudios realizados en el extranjero se requerirá además la convalidación por parte del Ministerio de Educación Nacional.                                                                                                                                                                                            | ✓ |  |   |  |
| 9.8.  | Certificados de Experiencia Legibles *De acuerdo al perfil requerido.                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                               | ✓ |  |   |  |
| 9.9.  | Copia del RUT.                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                      | ✓ |  |   |  |
| 9.10. | Certificados de Afiliación a Salud y Pensión vigentes no mayor a treinta días como independiente o formulario de afiliación.<br><br>Para personas jurídicas certificado de paz y salvo al Sistema de seguridad social y parafiscales suscrito por el Revisor fiscal – si aplica y/o Representante Legal de conformidad con la ley 789 de 2002. Adjuntar copia de la Tarjeta profesional y certificado de antecedentes del contador. | ✓ |  |   |  |



# ALCALDÍA MUNICIPAL DE GIRÓN

Código:

OC-F.01

Pág. 3 de 4

Versión:

03

Fecha de Aprobación:

23/05/2023

OFICINA DE CONTRATACIÓN

Proceso: GESTIÓN Y DESARROLLO DE LA  
CONTRATACIÓN

## SEGUIMIENTO A LA CONTRATACIÓN

|                    |                                                                                                                                                                                                                                                                          |   |  |   |          |
|--------------------|--------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|---|--|---|----------|
| 9.11.              | Copia de la Tarjeta Profesional o Matricula profesional o registro profesional vigente. Para los profesionales del área de la salud adjuntar registro RETHUS.                                                                                                            |   |  |   |          |
| 9.12.              | Certificado de Cuenta Bancaria vigente, no mayor a treinta días.                                                                                                                                                                                                         | / |  |   |          |
| 9.13.              | Certificado de Antecedentes Fiscales (Contraloría)                                                                                                                                                                                                                       | / |  |   |          |
| 9.14.              | Certificado Antecedentes Disciplinarios (Procuraduría)                                                                                                                                                                                                                   | / |  |   |          |
| 9.15.              | Certificado de Antecedentes Judiciales (Policía)                                                                                                                                                                                                                         | / |  |   |          |
| 9.16.              | Certificado de Antecedentes Contravencionales (Policía)                                                                                                                                                                                                                  | / |  |   |          |
| 9.17.              | Certificado de Registro de Deudores Alimentarios (REDAM)                                                                                                                                                                                                                 | / |  |   |          |
| 9.18.              | Formato Autorización consulta inhabilidades por delitos sexuales contra menores de edad.<br>(Solo para contratos con actividades que involucren relación directa y habitual con niños, niñas y adolescentes)                                                             |   |  |   |          |
| 9.19.              | Certificado de inhabilidades por delitos sexuales contra menores de edad ley 1918 de 2018. (Solo para contratos con actividades que involucren relación directa y habitual con niños, niñas y adolescentes)                                                              |   |  |   |          |
| 9.20.              | Certificado de Antecedentes profesionales vigentes (según la profesión)                                                                                                                                                                                                  |   |  | / |          |
| 9.21.              | Examen pre-ocupacional de ingreso: Se debe realizar en cualquier IPS y Certificado por un médico especialista en salud ocupacional. Vigencia no mayor a tres años. Con la debida Resolución de licencia de seguridad y salud en el trabajo máximo 10 años de expedición. | / |  |   |          |
| 10.                | INFORME DE ANALISIS HOJA DE VIDA DEL CONTRATISTA                                                                                                                                                                                                                         |   |  |   |          |
| 11.                | INFORME DE EVALUACION DEL CONTRATISTA                                                                                                                                                                                                                                    |   |  |   |          |
| <b>CONTRACTUAL</b> |                                                                                                                                                                                                                                                                          |   |  |   |          |
| 12.                | MINUTA DEL CONTRATO                                                                                                                                                                                                                                                      |   |  |   |          |
| 13.                | OFICIO DE DESIGNACIÓN                                                                                                                                                                                                                                                    |   |  |   | correcto |



LA SECRETARIA DE HACIENDA DE LA ALCALDÍA MUNICIPAL DE GIRÓN

En cumplimiento del Decreto Municipal 343 del 19 de diciembre de 2008, Capítulo V  
Artículo 17

CERTIFICA

| PLAN DE DESARROLLO DEL MUNICIPIO DE GIRÓN: GIRON CRECE 2020 - 2023                                                               |                                                                                                                                                                                                                                           |                                                                                                                                                                                       |                |
|----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|-------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|---------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|----------------|
| Nombre del Proyecto                                                                                                              | ASISTENCIA TECNICA, JURIDICA Y PSICOSOCIAL EN PROYECTOS DE VIVIENDA, REUBICACION, Y CONTROL DE ASENTAMIENTOS HUMANOS, PARA LA GESTIÓN INSTITUCIONAL DE LA SECRETARIA DE VIVIENDA, CIUDAD Y TERRITORIO EN EL MUNICIPIO DE GIRON, SANTANDER |                                                                                                                                                                                       |                |
| Número BPPIN                                                                                                                     | 2023683070047                                                                                                                                                                                                                             |                                                                                                                                                                                       |                |
| Línea Estratégica                                                                                                                | INFRAESTRUCTURA PARA EL DESARROLLO Y LA COMPETITIVIDAD.                                                                                                                                                                                   |                                                                                                                                                                                       |                |
| Programa                                                                                                                         | ACCESO A SOLUCIONES DE VIVIENDA                                                                                                                                                                                                           |                                                                                                                                                                                       |                |
| Producto                                                                                                                         | PRODUCTO                                                                                                                                                                                                                                  | INDICADOR                                                                                                                                                                             | VALOR          |
|                                                                                                                                  | Servicio de acompañamiento psicosocial a familias beneficiarias de programas de vivienda.<br><br>PRODUCTO HOMOLOGADO:<br>Cod.4001002<br>Servicio de asistencia técnica en proyectos de Vivienda                                           | Familias con acompañamiento psicosocial para una adecuada adaptación al nuevo entorno<br><br>INDICADOR HOMOLOGADO:<br>Cod.400100200<br>Entidades territoriales asistidas técnicamente | \$ 149.500.000 |
| Valor Inicial                                                                                                                    | CIENTO CUARENTA Y NUEVE MILLONES QUINIENTOS MIL PESOS (\$ 149.500.000)                                                                                                                                                                    |                                                                                                                                                                                       |                |
| Valor Contratado                                                                                                                 | N.A                                                                                                                                                                                                                                       |                                                                                                                                                                                       |                |
| Adicional                                                                                                                        | N.A                                                                                                                                                                                                                                       |                                                                                                                                                                                       |                |
| Valor Total del Proyecto                                                                                                         | CIENTO CUARENTA Y NUEVE MILLONES QUINIENTOS MIL PESOS (\$ 149.500.000)                                                                                                                                                                    |                                                                                                                                                                                       |                |
| CONCEPTO (Opcional)                                                                                                              | N/A                                                                                                                                                                                                                                       |                                                                                                                                                                                       |                |
| FUENTE DE FINANCIACION                                                                                                           | Rubro Presupuestal                                                                                                                                                                                                                        | ACCESO A SOLUCIONES DE VIVIENDA                                                                                                                                                       |                |
|                                                                                                                                  | Fuente de Financiación                                                                                                                                                                                                                    | RECURSOS PROPIOS                                                                                                                                                                      |                |
|                                                                                                                                  | Valor                                                                                                                                                                                                                                     | \$ 149.500.000                                                                                                                                                                        |                |
| Valor por Vigencia                                                                                                               | AÑO                                                                                                                                                                                                                                       | VALOR                                                                                                                                                                                 | ADICIONAL      |
|                                                                                                                                  | 2023                                                                                                                                                                                                                                      | \$ 149.500.000                                                                                                                                                                        | N. A           |
| Solicitud Realizada por:                                                                                                         | MARTIN CAMILO CARVAJAL CAMARO                                                                                                                                                                                                             |                                                                                                                                                                                       |                |
| Oficina Gestora                                                                                                                  | SECRETARÍA DE VIVIENDA, CIUDAD Y TERRITORIO                                                                                                                                                                                               |                                                                                                                                                                                       |                |
| NOTA:                                                                                                                            |                                                                                                                                                                                                                                           |                                                                                                                                                                                       |                |
| La presente se expide para adelantar los trámites pertinentes y aspectos contractuales; tendrá una vigencia presupuestal de 2023 |                                                                                                                                                                                                                                           |                                                                                                                                                                                       |                |

Dado en el municipio de Girón, a los veinticinco (25) días del mes de mayo de 2023; a solicitud de secretaria de Vivienda, Ciudad y Territorio.

MAURICIO ALVAREZ MONTERO  
Secretario de Hacienda

Revisó: Marly Y. Ardila Mantilla  
Director/a Administrativo/a de Plan de Desarrollo y Banco de Proyectos

|                                                                                                                         |                                         |            |             |
|-------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|-----------------------------------------|------------|-------------|
|  <div>ALCALDÍA MUNICIPAL DE GIRÓN</div> | Código:                                 | RF-F.01    | Pág. 1 de 1 |
|                                                                                                                         | Versión:                                | 00         |             |
|                                                                                                                         | Fecha de Aprobación:                    | 30/09/2019 |             |
|                                                                                                                         | SECRETARIA DE RECURSOS FISICOS          |            |             |
|                                                                                                                         | Proceso: SECRETARIA DE RECURSOS FÍSICOS |            |             |
| SOLICITUD DE PLAN ANUAL DE ADQUISICIONES                                                                                |                                         |            |             |

Girón, 25 de mayo de 2023

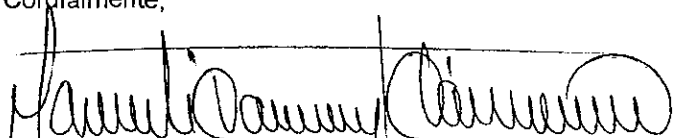
Doctora  
**IVONNE ADRIANA PORRAS ALONSO**  
Secretaria de Recursos Físicos e Inventario  
Alcaldía de Girón

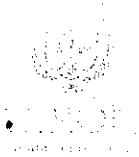
Respetado Doctor:

De manera atenta, me permito solicitar certificación de registro en el Plan Anual de Adquisiciones vigencia 2023, de la siguiente necesidad de bien o servicio u obra a contratar:

| PLAN ANUAL DE ADQUISICIONES VIGENCIA 2023                |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                    |
|----------------------------------------------------------|------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|
| Nombre del bien/servicio a contratar                     | "ASISTENCIA DE SERVICIOS DE APOYO DEL GRUPO ELITE PARA EL CONTROL DE LAS INVASIONES Y ASENTAMIENTOS DEL MUNICIPIO DENTRO DEL MARCO DEL PROYECTO DE ASISTENCIA TECNICA,JURIOICA Y PSICOSOCIAL EN PROYECTOS DE VIVIENDA,REUBICACION, Y CONTROL DE ASENTAMIENTOS,PARA LA GESTION INSTITUCIONAL DE LA SECRETARIA DE VIVIENOA,CIUDAD Y TERRITORIO EN EL MUNICIPIO DE GIRON,SANTANDER A3 |
| Código(s) UNSPSC                                         | 80111600;80161501;80161504;80161508                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                |
| Descripción consignada en el PAA                         | "ASISTENCIA DE SERVICIOS DE APOYO DEL GRUPO ELITE PARA EL CONTROL DE LAS INVASIONES Y ASENTAMIENTOS DEL MUNICIPIO DENTRO DEL MARCO DEL PROYECTO DE ASISTENCIA TECNICA,JURIOICA Y PSICOSOCIAL EN PROYECTOS DE VIVIENOA,REUBICACION, Y CONTROL DE ASENTAMIENTOS,PARA LA GESTION INSTITUCIONAL DE LA SECRETARIA DE VIVIENDA,CIUDAD Y TERRITORIO EN EL MUNICIPIO DE GIRON,SANTANDER A1 |
| Modalidad de selección consignada en el PAA              | DIRECTA                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                            |
| Duración estimada del contrato en el PAA                 | SEIS (06) MESES Y QUINCE (15) DIAS                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                 |
| Duración del contrato a celebrar                         | SEIS (06) MESES Y QUINCE (15) DIAS                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                 |
| Fecha estimada de inicio en el PAA                       | JUNIO DE 2023                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                      |
| Responsable en el PAA                                    | SECRETARIA DE RECURSOS FÍSICOS E INVENTARIOS                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                       |
| Valor Estimado del bien/servicio registrado en el PAA:   | \$ 11.700.000                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                      |
| Valor del bien/servicio a contratar por Oficina Gestora: | \$ 11.700.000                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                      |
| Fuente(s) de Financiación:                               | Recursos Propios                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                   |
| Requiere Vigencia Futura: SI___ NO <u>X</u>              |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                    |

Cordialmente,

  
**MARTIN CAMILO CARVAJAL CAMARO**  
Secretario de Vivienda Ciudad y Territorio



ALCALDÍA MUNICIPAL DE GIRÓN

|                                                       |            |             |
|-------------------------------------------------------|------------|-------------|
| Código:                                               | KP-F.02    | Pag. 1 de 1 |
| Versión:                                              | 00         |             |
| Fecha de Aprobación:                                  | 30/09/2019 |             |
| SECRETARÍA DE RECURSOS FÍSICOS E INVENTARIOS          |            |             |
| Proceso: SECRETARÍA DE RECURSOS FÍSICOS E INVENTARIOS |            |             |

CERTIFICACION DE PLAN ANUAL DE ADQUISICIONES

EL SECRETARIO DE RECURSOS FÍSICOS E INVENTARIOS

En cumplimiento del Decreto 1082 de 2015, Art. Artículo 2.2.1.1.4.1. y la Resolución No. 001065 del 3 de abril de 2019

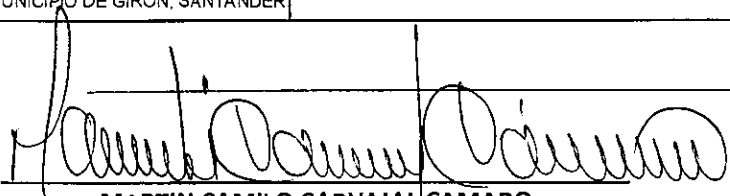
CERTIFICA

Que con base en los datos suministrados por las diferentes Secretarías y Oficinas Gestoras (responsables de la información), se elaboró el Plan Anual de Adquisiciones (PAA) vigencia 2023, en el cual se encuentra la siguiente Información:

| PLAN ANUAL DE ADQUISICIONES VIGENCIA 2023                |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                   |
|----------------------------------------------------------|-----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|
| Nombre del bien/servicio a contratar                     | "ASISTENCIA DE SERVICIOS DE APOYO DEL GRUPO ELITE PARA EL CONTROL DE LAS INVASIONES Y ASENTAMIENTOS DEL MUNICIPIO DENTRO DEL MARCO DEL PROYECTO DE ASISTENCIA TECNICA,JURIDICA Y PSICOSOCIAL EN PROYECTOS DE VIVIENDA,REUBICACION, Y CONTROL DE ASENTAMIENTOS,PARA LA GESTIN INSTITUCIONAL DE LA SECRETARIA DE VIVIENDA,CIUDAD Y TERRITORIO EN EL MUNICIPIO DE GIRON,SANTANDER A3 |
| Código(s) UNSPSC                                         | 80111600;80161501;80161504;80161508                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                               |
| Descripción consignada en el PAA                         | "ASISTENCIA DE SERVICIOS DE APOYO DEL GRUPO ELITE PARA EL CONTROL DE LAS INVASIONES Y ASENTAMIENTOS DEL MUNICIPIO DENTRO DEL MARCO DEL PROYECTO DE ASISTENCIA TECNICA,JURIDICA Y PSICOSOCIAL EN PROYECTOS DE VIVIENDA,REUBICACION, Y CONTROL DE ASENTAMIENTOS,PARA LA GESTIN INSTITUCIONAL DE LA SECRETARIA DE VIVIENDA,CIUDAD Y TERRITORIO EN EL MUNICIPIO DE GIRON,SANTANDER A1 |
| Modalidad de selección consignada en el PAA              | DIRECTA                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                           |
| Duración estimada del contrato en el PAA                 | SEIS (06) MESES Y QUINCE (15) DIAS                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                |
| Duración del contrato a celebrar                         | SEIS (06) MESES Y QUINCE (15) DIAS                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                |
| Fecha estimada de Inicio en el PAA                       | JUNIO DE 2023                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                     |
| Responsable en el PAA                                    | SECRETARIA DE VIVIENDA, CIUDAD Y TERRITORIO                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                       |
| Valor Estimado del bien/servicio registrado en el PAA:   | \$ 11.700.000                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                     |
| Valor del bien/servicio a contratar por Oficina Gestora: | \$ 11.700.000                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                     |
| Fuente(s) de Financiación:                               | Recursos Propios                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                  |
| Vigencias Futuras:                                       | N.A.                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                              |
| Estado de la Solicitud de Vigencia Futura:               | N.A                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                               |
| Solicitud realizada por:                                 | SECRETARIA DE VIVIENDA, CIUDAD Y TERRITORIO                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                       |
| PAA vigente a la fecha:                                  | MAYO de 2023                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                      |

Dado en Girón, a los veinticinco (25) días del mes de MAYO de 2023

  
IVONNE ADRIANA PORRAS ALONSO  
Secretaría de Recursos Físicos e Inventarios

|                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                     |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                        |                                           |                               |             |
|-----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|-------------------------------------------|-------------------------------|-------------|
|                                                                                                                                                                                                                                                                    | <b>ALCALDÍA MUNICIPAL DE GIRÓN</b>                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                     | Código:                                   | PT-F.01                       | Pág. 1 de 1 |
|                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                     |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                        | Versión:                                  | 01                            |             |
|                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                     |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                        | Fecha de Aprobación:                      | 29 - 04 - 2020                |             |
|                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                     |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                        | DIRECCION DE PRESUPUESTO                  |                               |             |
|                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                     |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                        | Proceso: GESTIÓN DE LAS FINANZAS PÚBLICAS |                               |             |
| <b>SOLICITUD DE DISPONIBILIDAD PRESUPUESTAL</b>                                                                                                                                                                                                                                                                                                     |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                        |                                           |                               |             |
| <b>CIUDAD Y FECHA:</b>                                                                                                                                                                                                                                                                                                                              |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                        |                                           |                               |             |
| <b>DEPENDENCIA SOLICITANTE:</b>                                                                                                                                                                                                                                                                                                                     | SECRETARIA DE VIVIENDA                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                 | <b>NOMBRE DEL SOLICITANTE:</b>            | MARTIN CAMILO CARVAJAL CAMARO |             |
| <b>POR CONCEPTO DE (OBJETO):</b>                                                                                                                                                                                                                                                                                                                    | ASISTENCIA DE SERVICIOS DE APOYO DEL GRUPO ELITE PARA EL CONTROL DE LAS INVASIONES Y ASENTAMIENTOS DEL MUNICIPIO DENTRO DEL MARCO DEL PROYECTO DE ASISTENCIA TECNICA, JURIDICA Y PSICOSOCIAL EN PROYECTOS DE VIVIENDA, REUBICACION, Y CONTROL DE ASENTAMIENTOS, PARA LA GESTIÓN INSTITUCIONAL DE LA SECRETARIA DE VIVIENDA, CIUDAD Y TERRITORIO EN EL MUNICIPIO DE GIRÓN, SANTANDER A4 |                                           |                               |             |
| <b>POR VALOR DE:</b>                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                | ONCE MILLONES SETECIENTOS MIL PESOS MTCE ( \$ 11.700.000, 00)                                                                                                                                                                                                                                                                                                                          |                                           |                               |             |
| <b>PRODUCTO</b>                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                     | SERVICIO DE ACOMPAÑAMIENTO PSICOSOCIAL A FAMILIAS BENEFICIARIAS DE PROGRAMAS DE VIVIENDA<br>PRODUCTO HOMOLOGADO: COD 4001002: SERVICIO DE ASISTENCIA TECNICA EN PROYECTOS DE VIVIENDA                                                                                                                                                                                                  |                                           |                               |             |
| <b>INDICADOR</b>                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                    | FAMILIAS CON ACOMPAÑAMIENTO PSICOSOCIAL PARA UNA ADECUADA ADEAPTACIÓN AL NUEVO ENTORNO.<br>INDICADOR HOMOLOGADO. COD. 400100200: ENTIDADES TERRITORIALES ASISTIDAS TECNICAMENTE                                                                                                                                                                                                        |                                           |                               |             |
| <b>CODIGO PRESUPUESTAL</b>                                                                                                                                                                                                                                                                                                                          | <b>DESCRIPCION RUBRO</b>                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                               | <b>FUENTE DE FINANCIACIÓN</b>             | <b>VALOR</b>                  |             |
| 2.3.3.08.08.03.40.4001.02                                                                                                                                                                                                                                                                                                                           | FORTALECIMIENTO ADMINISTRATIVO, TECNICO Y PROFESIONAL A LA GESTIÓN INSTITUCIONAL DE LA SECRETARIA DE VIVIENDA, CIUDAD Y TERRITORIO, EN EL MUNICIPIO DE GIRÓN, SANTANDER                                                                                                                                                                                                                | RECURSOS PROPIOS                          | \$ 11.700.000,00              |             |
| <div style="display: flex; justify-content: space-between; align-items: center;"> <div> 850 </div> <div style="text-align: center;"> <br/> <b>MARTIN CAMILO CARVAJAL CAMARO</b><br/>           Secretaria de Vivienda Ciudad y Territorio         </div> </div> |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                        |                                           |                               |             |



|                                                                                   |                                                           |                                   |
|-----------------------------------------------------------------------------------|-----------------------------------------------------------|-----------------------------------|
|  | <b>CERTIFICADO DE<br/>DISPONIBILIDAD<br/>PRESUPUESTAL</b> | <b>DOCUMENTO No.<br/>23-01408</b> |
|-----------------------------------------------------------------------------------|-----------------------------------------------------------|-----------------------------------|

Ciudad y fecha : GIRON - SANTANDER, Mayo 26 de 2023

**Por concepto de :** ASISTENCIA DE SERVICIOS DE APOYO DEL GRUPO ELITE PARA EL CONTROL DE LAS INVASIONES Y ASENTAMIENTOS DEL MUNICIPIO DENTRO DEL MARCO DEL PROYECTO DE ASISTENCIA TECNICA, JURIDICA Y PSICOSOCIAL EN PROYECTOS DE VIVIENDA, REUBICACION, Y CONTROL DE ASENTAMIENTOS, PARA LA GESTION INSTITUCIONAL DE LA SECRETARIA DE VIVIENDA, CIUDAD Y TERRITORIO EN EL MUNICIPIO DE GIRON, SANTANDER A4

### CERTIFICA

Que en el presupuesto de Rentas y Gastos de la actual vigencia Fiscal, existe Disponibilidad en los siguientes rubros :

| Código                    | Descripción Rubro                                                                                                                                                       | Fuente           | Valor                |
|---------------------------|-------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|------------------|----------------------|
| 2.3.3.08.08.03.40.4001.02 | Fortalecimiento administrativo, tecnico y profesional a la gestión institucional de la secretaria de vivienda, ciudad y territorio, en el municipio de girón, santander | RECURSOS PROPIOS | 11,700,000.00        |
|                           |                                                                                                                                                                         |                  | <b>11,700,000.00</b> |

Por un valor de (\$11,700,000.00) ONCE MILLONES SETECIENTOS MIL PESOS M/CTE.

#### Metas Asociadas :

| Código Meta | Descripción Rubro                                                                     | Fuente           | Valor                |
|-------------|---------------------------------------------------------------------------------------|------------------|----------------------|
| 200869      | Familias con acompañamiento psicosocial para una adecuada adaptación al nuevo entorno | RECURSOS PROPIOS | 11,700,000.00        |
|             |                                                                                       |                  | <b>11,700,000.00</b> |

Expedido el día Mayo 26 de 2023

Solicitado Por: SECRETARIA VIVIENDA

Elaboró: MANTILLA RINCON AMANDA

  
DIRECTOR(A) DE PRESUPUESTO

|                                                                                                                        |                                                   |            |             |
|------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|---------------------------------------------------|------------|-------------|
| <br><b>ALCALDÍA MUNICIPAL DE GIRÓN</b> | Código:                                           | OC-F.02    | Pág. 1 de 1 |
|                                                                                                                        | Versión:                                          | 01         |             |
|                                                                                                                        | Fecha de Aprobación:                              | 19/01/2021 |             |
|                                                                                                                        | OFICINA DE CONTRATACIÓN                           |            |             |
|                                                                                                                        | Proceso: GESTIÓN Y DESARROLLO DE LA CONTRATACIÓN. |            |             |
| <b>SOLICITUD DE INEXISTENCIA DE PERSONAL</b>                                                                           |                                                   |            |             |

Girón, 15 de junio de 2023

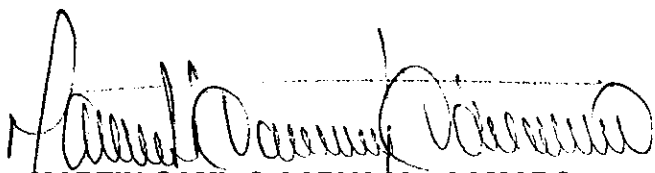
Doctor  
**MAGDA MILENA AMADO GAONA**  
Secretaria de Gestión Humana (e)

Referencia: Certificación o constancia sobre disponibilidad de personal de planta de la Alcaldía Municipal.

Atentamente, me permito solicitar certificación donde conste que, en la planta de personal de la Alcaldía del Municipio de Girón Santander, no existe el personal suficiente ni disponible para desarrollar las actividades de: **OBJETO: “ASISTENCIA DE SERVICIOS DE APOYO DEL GRUPO ELITE PARA EL CONTROL DE LAS INVASIONES Y ASENTAMIENTOS DEL MUNICIPIO DENTRO DEL MARCO DEL PROYECTO DE ASISTENCIA TECNICA, JURIDICA Y PSICOSOCIAL EN PROYECTOS DE VIVIENDA, REUBICACION, Y CONTROL DE ASENTAMIENTOS, PARA LA GESTIN INSTITUCIONAL DE LA SECRETARIA DE VIVIENDA, CIUDAD Y TERRITORIO EN EL MUNICIPIO DE GIRON, SANTANDER A4”**

**PERFIL:** BACHILLER ACADÉMICO CON EXPERIENCIA LABORAL MINIMA DE UN (01) AÑO.

Cordialmente,

  
**MARTIN CAMILO CARVAJAL CAMARO**  
Secretario de Vivienda, Ciudad y Territorio

|                                                                                                                        |                                     |            |             |
|------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|-------------------------------------|------------|-------------|
| <br><b>ALCALDÍA MUNICIPAL DE GIRÓN</b> | <b>Código:</b>                      | GH-F.02    | Pág. 1 de 1 |
|                                                                                                                        | <b>Versión:</b>                     | 00         |             |
|                                                                                                                        | <b>Fecha de Aprobación:</b>         | 30/09/2019 |             |
|                                                                                                                        | <b>SECRETARIA DE GESTIÓN HUMANA</b> |            |             |
|                                                                                                                        | <b>Proceso: GESTIÓN HUMANA</b>      |            |             |
| <b>CERTIFICACIÓN DE INEXISTENCIA DE PERSONAL</b>                                                                       |                                     |            |             |

**LA SUSCRITA SECRETARIA DE GESTIÓN HUMANA DEL MUNICIPIO DE GIRÓN SANTANDER**

**HACE CONSTAR**

Que conforme a los requerimientos legales estipulados por la ley 80 de 1993, artículo 2 numeral 4 literal h de la ley 1150 de 2007 y los decretos 1737, 2209 de 1998 y el artículo 2.2.1.2.1.4.9., del Decreto 1082 de 2015, se ha verificado comparativamente la planta global de personal y atendiendo la actividad a realizar, se estableció que EN LA ACTUALIDAD NO EXISTE PERSONAL SUFICIENTE NI DISPONIBLE CON EL PERFIL DE: BACHILLER ACADÉMICO, CON UN (01) AÑOS DE EXPERIENCIA LABORAL, para desarrollar el siguiente objeto contractual:

**“ASISTENCIA DE SERVICIOS DE APOYO DEL GRUPO ELITE PARA EL CONTROL DE LAS INVASIONES Y ASENTAMIENTOS DEL MUNICIPIO DENTRO DEL MARCO DEL PROYECTO DE ASISTENCIA TECNICA, JURIDICA Y PSICOSOCIAL EN PROYECTOS DE VIVIENDA, REUBICACION, Y CONTROL DE ASENTAMIENTOS, PARA LA GESTIN INSTITUCIONAL DE LA SECRETARIA DE VIVIENDA, CIUDAD Y TERRITORIO EN EL MUNICIPIO DE GIRON, SANTANDER A4”,**

Este servicio no requerirá dedicación de tiempo completo, ni implicará subordinación.

Dado en Girón a los, quince (15) días de junio de (2023).

  
**MAGDA MILENA AMADO GAONA**  
**Secretaría de Gestión Humana (e)**

|                                                                                                                         |                              |            |             |
|-------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|------------------------------|------------|-------------|
|  <div>ALCALDÍA MUNICIPAL DE GIRÓN</div> | Código:                      | GH-F.03    | Pág. 1 de 1 |
|                                                                                                                         | Versión:                     | 00         |             |
|                                                                                                                         | Fecha de Aprobación:         | 23/05/2023 |             |
|                                                                                                                         | SECRETARÍA DE GESTION HUMANA |            |             |
|                                                                                                                         | Proceso: GESTION HUMANA      |            |             |
| SOLICITUD DE AUTORIZACIÓN CON OBJETO IGUAL                                                                              |                              |            |             |

Girón, 15 de junio de 2023

Doctora  
**MAGDA MILENA AMADO GAONA**  
Secretaria de Gestión Humana (e)

**Referencia: Solicitud autorización contratación con objeto igual.**

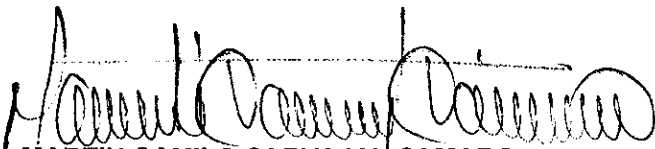
Atentamente, me permito solicitar autorización para contratación de prestación de servicios de personal con objeto igual, lo anterior, a que para llevar a cabo las actividades:

1. Brindar apoyo en la Vigilancia y Control de los asentamientos humanos con el propósito de evitar la proliferación de los mismos.
2. Realizar recorridos de control permanente por las zonas riverañas, predios del municipio y demás lugares susceptibles de invasión.
3. Realizar seguimiento de los censos adelantados por la secretaria de vivienda y verificar que no se instalen nuevas familias en los sectores ya identificados.
4. En los eventos que se requiera, realizar la recuperación de los espacios invadidos y si es necesario efectuar la demolición o el desmonte de las construcciones ilegales Cuyo procedimiento deberá adelantarse de conformidad con los parámetros legales.
5. Apoyar las caracterizaciones de los núcleos familiares ubicados en los asentamientos humanos y en los sectores urbanos y rurales, donde la administración municipal focaliza que se debe intervenir, para aplicar políticas de vivienda de interés social y/o prioritario.
6. Responder por la integridad y buen uso de materiales, equipos y demás elementos del municipio puestos bajo su cuidado para desarrollar las actividades u obligaciones propias de su objeto contractual.
7. Acreditar que se encuentra al día en el pago mensual de los aportes al sistema de seguridad social integral (salud, pensión y riesgos laborales) y para la realización de cada pago derivado del mismo; en cumplimiento de lo dispuesto en el parágrafo del artículo 23 de la ley 1150 de 2007 y del artículo 6 de la ley 1562 de 2012.
8. Atender oportunamente los requerimientos que haga el supervisor del contrato y prestar informes mensuales de la ejecución del contrato.
9. El contratista deberá mantener los archivos de gestión organizados permanentemente, aplicando las tablas de retención documental y normatividad vigente, al finalizar sus funciones deberá entregar toda la documentación derivada del ejercicio de sus funciones debidamente organizada e inventariada.
10. Las demás actividades y obligaciones necesarias para el cabal cumplimiento del objeto contractual, que le asigne el supervisor del contrato y/o jefe del despacho u oficina.

se han determinado contratar varios bachilleres o personal de apoyo, que posean la idoneidad o experiencia necesarias que garanticen la eficiencia, eficacia y oportunidad de la gestión. Como parte de este equipo, se considera necesaria la disponibilidad de personas que presten sus servicios en la secretaria de vivienda, ciudad y territorio, para que desarrollen el siguiente objeto igual: **ASISTENCIA DE SERVICIOS DE APOYO DEL GRUPO ELITE PARA EL CONTROL DE LAS INVASIONES Y ASENTAMIENTOS DEL MUNICIPIO DENTRO DEL MARCO DEL PROYECTO DE ASISTENCIA TECNICA,JURIDICA Y PSICOSOCIAL EN PROYECTOS DE VIVIENDA,REUBICACION, Y CONTROL DE ASENTAMIENTOS,PARA LA GESTIN INSTITUCIONAL DE LA SECRETARIA DE VIVIENDA,CIUDAD Y TERRITORIO EN EL MUNICIPIO DE GIRON,SANTANDER A4”**

**PERFIL: BACHILLER ACADÉMICO, CON UN (01) AÑOS DE EXPERIENCIA LABORAL.**

Cordialmente,

  
**MARTIN CAMILO CARVAJAL CAMARO**  
Secretario de Vivienda, Ciudad y Territorio



ALCALDÍA MUNICIPAL DE GIRÓN

|                              |            |             |
|------------------------------|------------|-------------|
| Código:                      | GH-F.04    | Pág. 1 de 2 |
| Versión:                     | 00         |             |
| Fecha de Aprobación:         | 23/05/2023 |             |
| SECRETARIA DE GESTION HUMANA |            |             |
| Proceso: GESTION HUMANA      |            |             |

CERTIFICACIÓN DE CONTRATACIÓN DE OBJETO IGUAL

13

EL SECRETARIA DE GESTIÓN HUMANA DEL MUNICIPIO DE GIRÓN – SANTANDER

HACE CONSTAR:

Que para llevar a cabo las actividades

1. Brindar apoyo en la Vigilancia y Control de los asentamientos humanos con el propósito de evitar la proliferación de los mismos.
2. Realizar recorridos de control permanente por las zonas rivereñas, predios del municipio y demás lugares susceptibles de invasión.
3. Realizar seguimiento de los censos adelantados por la secretaria de vivienda y verificar que no se instalen nuevas familias en los sectores ya identificados.
4. En los eventos que se requiera, realizar la recuperación de los espacios invadidos y si es necesario efectuar la demolición o el desmonte de las construcciones ilegales Cuyo procedimiento deberá adelantarse de conformidad con los parámetros legales.
5. Apoyar las caracterizaciones de los núcleos familiares ubicados en los asentamientos humanos y en los sectores urbanos y rurales, donde la administración municipal focaliza que se debe intervenir, para aplicar políticas de vivienda de interés social y/o prioritario.
6. Responder por la integridad y buen uso de materiales, equipos y demás elementos del municipio puestos bajo su cuidado para desarrollar las actividades u obligaciones propias de su objeto contractual.
7. Acreditar que se encuentra al día en el pago mensual de los aportes al sistema de seguridad social integral (salud, pensión y riesgos laborales) y para la realización de cada pago derivado del mismo; en cumplimiento de lo dispuesto en el parágrafo del artículo 23 de la ley 1150 de 2007 y del artículo 6 de la ley 1562 de 2012.
8. Atender oportunamente los requerimientos que haga el supervisor del contrato y prestar informes mensuales de la ejecución del contrato.
9. El contratista deberá mantener los archivos de gestión organizados permanentemente, aplicando las tablas de retención documental y normatividad vigente, al finalizar sus funciones deberá entregar toda la documentación derivada del ejercicio de sus funciones debidamente organizada e inventariada.
10. Las demás actividades y obligaciones necesarias para el cabal cumplimiento del objeto contractual, que le asigne el supervisor del contrato y/o jefe del despacho u oficina.

se han determinado contratar cinco (5) bachilleres o personal de apoyo que posean la idoneidad o experiencia necesarias que garanticen la eficiencia, eficacia y oportunidad de la gestión. Para tal efecto, se considera necesaria la disponibilidad de personas que presten sus servicios en la secretaria de vivienda, ciudad y territorio, para que desarrollen el siguiente objeto igual: **“ASISTENCIA DE SERVICIOS DE APOYO DEL GRUPO ELITE PARA EL CONTROL DE LAS INVASIONES Y ASENTAMIENTOS DEL MUNICIPIO DENTRO DEL MARCO DEL PROYECTO DE ASISTENCIA TECNICA,JURIDICA Y PSICOSOCIAL EN PROYECTOS DE VIVIENDA,REUBICACION, Y CONTROL DE ASENTAMIENTOS,PARA LA GESTIN INSTITUCIONAL DE LA SECRETARIA DE VIVIENDA,CIUDAD Y TERRITORIO EN EL MUNICIPIO DE GIRON,SANTANDER A4”**

Que, de acuerdo con la certificación expedida por la Secretaría de Gestión Humana, al no existir al interior en la planta personal suficiente o por inexistencia de personal: UN BACHILLER ACADÉMICO, CON UN (01) AÑOS DE EXPERIENCIA LABORAL, para ejecutar actividades antes referidas, es necesario celebrar un contrato de prestación de servicios, para el desarrollo de las mismas, que reúna el perfil requerido en el estudio previo.

Que el artículo 2.8.4.4.5 del Decreto 1068 de 2015, dispone:



|                                                                                                                        |                              |            |             |
|------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|------------------------------|------------|-------------|
| <br><b>ALCALDÍA MUNICIPAL DE GIRÓN</b> | Código:                      | GH-F.04    | Pág. 2 de 2 |
|                                                                                                                        | Versión:                     | 00         |             |
|                                                                                                                        | Fecha de Aprobación:         | 23/05/2023 |             |
|                                                                                                                        | SECRETARIA DE GESTION HUMANA |            |             |
|                                                                                                                        | Proceso: GESTION HUMANA      |            |             |
| <b>CERTIFICACIÓN DE CONTRATACIÓN DE OBJETO IGUAL</b>                                                                   |                              |            |             |

*"(...) Condiciones para contratar la prestación de servicios. Los contratos de prestación de servicios con personas naturales o jurídicas, sólo se podrán celebrar cuando no exista personal de planta con capacidad para realizar las actividades que se contratarán.*

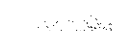
*Se entiende que no existe personal de planta en el respectivo organismo, entidad, ente público o persona jurídica, es imposible atender la actividad con personal de planta, porque de acuerdo con los manuales específicos, no existe personal que pueda desarrollar la actividad para la cual se requiere contratar la prestación del servicio, o cuando el desarrollo de la actividad requiere un grado de especialización que implica la contratación del servicio, o cuando aun existiendo personal en la planta, éste no sea suficiente, la inexistencia de personal suficiente deberá acreditarse por el jefe del respectivo organismo.*

*Tampoco se podrán celebrar estos contratos cuando existan relaciones contractuales vigentes con objeto igual al del contrato que se pretende suscribir, salvo autorización expresa del jefe del respectivo órgano, ente o entidad contratante. Esta autorización estará precedida de la sustentación sobre las especiales características y necesidades técnicas de las contrataciones a realizar (...)*  
Subrayado fuero de texto

Que, por lo anterior, y advirtiendo que existen contratos vigentes con objeto igual al que se pretende suscribir, se autorizar la contratación antes referenciada.

Dado en Girón a los 15 del mes de junio de 2023

  
**MAGDA MILENA AMADO GAONA**  
Secretaria de Gestión Humana (e)

|                                                                                                                       |                                                   |            |              |
|-----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|---------------------------------------------------|------------|--------------|
| <br><b>ALCALDÍA MUNICIPAL DE GIRÓN</b> | Código:                                           | OC-F.03    | Pág. 1 de 10 |
|                                                                                                                       | Versión:                                          | 03         |              |
|                                                                                                                       | Fecha de Aprobación:                              | 23/05/2023 |              |
|                                                                                                                       | OFICINA DE CONTRATACIÓN                           |            |              |
|                                                                                                                       | Proceso: GESTIÓN Y DESARROLLO DE LA CONTRATACIÓN. |            |              |
| <b>ESTUDIOS PREVIOS Y DE CONVENIENCIA</b>                                                                             |                                                   |            |              |

15

Girón, 15 de junio de 2023,

ESTUDIOS PREVIOS

De acuerdo a lo requerido por los numerales 7 y 12 del artículo 25 de la ley 80 de 1993, modificada por la Ley 1150 de 2007 y el Artículo 2.2.1.1.2.1.1. del Decreto 1082 de 2015, se describe a continuación la conveniencia y oportunidad de la contratación para: **“ASISTENCIA DE SERVICIOS DE APOYO DEL GRUPO ELITE PARA EL CONTROL DE LAS INVASIONES Y ASENTAMIENTOS DEL MUNICIPIO DENTRO DEL MARCO DEL PROYECTO DE ASISTENCIA TECNICA, JURIDICA Y PSICOSOCIAL EN PROYECTOS DE VIVIENDA, REUBICACION, Y CONTROL DE ASENTAMIENTOS, PARA LA GESTIN INSTITUCIONAL DE LA SECRETARIA DE VIVIENDA, CIUDAD Y TERRITORIO EN EL MUNICIPIO DE GIRON, SANTANDER A4”**, para lo cual ha de tenerse en cuenta lo siguiente:

1. DEFINICIÓN DE LA NECESIDAD QUE LA ENTIDAD PRETENDE SATISFACER CON LA CONTRATACIÓN.

Del talento humano depende el desarrollo sostenible y la productividad de las entidades públicas o privadas, por eso la vinculación de personal idóneo puede generar grandes beneficios para la Alcaldía de Girón, encaminando esto como una estrategia de apoyo cuyo único fin sea el cumplimiento de los objetivos y las metas plasmadas por la nueva administración local, logrando una eficiente gestión administrativa.

En la actualidad se hace evidente la baja capacidad operativa, funcional, técnica y profesional de la Alcaldía de Girón, debido a las limitaciones en infraestructura física, presupuestal, entre otras, disminuyéndose de esta manera, la ejecución de las metas planteadas y proyectadas para el próximo año.

Se hace entonces necesario, la planeación del recurso humano como una herramienta estratégica que posibilita a la administración actual, lograr articular sus diferentes acciones en pro de un mejor logro en la planeación y ejecución de las políticas a proponer, logrando crear una ventaja competitiva frente al proceso que se lleva en la actualidad, para alcanzar un impacto estratégico en la administración actual con resultados favorables no solo dentro de la organización interna de la Alcaldía, si no para los habitantes del Municipio de Girón quienes son sin duda el mayor fin a beneficiar por el actual mandatario de los gironeses.

La Alcaldía de Girón, no tiene la suficiente mano de obra que ayude a tener procesos controlados, de calidad y en armonía con los requerimientos de la actual administración, que genere factores diferenciadores para construir competitividad y lograr metas eficaces y generadoras de bienestar para la comunidad girones. Para solventar esta problemática, se requiere entonces de profesionales, técnicos, tecnólogos, bachilleres, con competencias para liderar procesos dentro de la administración municipal de manera dinámica, proactiva, creativa e innovadora, para desarrollar funciones de una manera eficiente y efectiva. Por ello se hace necesario contar con un grupo interdisciplinario que apoye en procesos administrativos, operativos, contables, apoyo al saneamiento fiscal y financiero de la administración, encuestadores, gestión documental, desarrollo de documentos comerciales, servicio al cliente, organización y formulación de proyectos, aplicación con habilidades y destrezas de las TICS, solución de conflictos, supervisión, seguimiento y control de obras civiles, entre muchas otras funciones.

Por otro lado, la demanda de servicios diaria por parte de la ciudadanía evidencia la necesidad de ampliar el capital humano por lo tanto, a fin de mejorar la estructura organizacional, que contribuya a la eficiencia en la gestión de la Alcaldía de Girón, con un recurso humano idóneo que aporte en el buen desempeño para la administración, en



## ALCALDÍA MUNICIPAL DE GIRÓN

Código:

OC-F.03

Pág. 2 de  
10

Versión:

03

Fecha de Aprobación:

23/05/2023

OFICINA DE CONTRATACIÓN

Proceso: GESTIÓN Y DESARROLLO DE LA  
CONTRATACIÓN.

### ESTUDIOS PREVIOS Y DE CONVENIENCIA

términos del cumplimiento de los objetivos institucionales mediante el desarrollo de procesos y procedimientos integrados, para dar respuesta a los nuevos retos y demandas administrativas que exige la realidad del Municipio de Girón.

Para todo lo expuesto, fue confeccionado el **PROYECTO**: "ASISTENCIA TÉCNICA, JURÍDICA Y PSICOSOCIAL EN PROYECTOS DE VIVIENDA, REUBICACIÓN, Y CONTROL DE ASENTAMIENTOS HUMANOS, PARA LA GESTIÓN INSTITUCIONAL DE LA SECRETARÍA DE VIVIENDA, CIUDAD Y TERRITORIO EN EL MUNICIPIO DE GIRÓN, SANTANDER", **LÍNEA ESTRATÉGICA**: INFRAESTRUCTURA PARA EL DESARROLLO Y LA COMPETITIVIDAD, **PROGRAMA**: Acceso A Soluciones De Vivienda. **PRODUCTO**: Servicio de acompañamiento psicosocial a familias beneficiarias de programas de vivienda, Producto Homologado: Cod:4001002 Servicio de asistencia técnica en proyectos de Vivienda, **INDICADOR**: Familias con acompañamiento psicosocial para una adecuada adaptación al nuevo entorno, Indicador Homologado: Cod.400100200, Entidades territoriales asistidas técnicamente.

Proyecto que cuenta con viabilidad y aprobación dentro del banco de programas y proyectos de inversión municipal con BPPIM N° 2023683070047 según Certificado de fecha (25) de (mayo) de (2023), expedido por la Secretaría de Hacienda del Municipio de Girón.

El propósito del proyecto es aumentar la capacidad técnica, jurídica y psicosocial para la gestión y el cumplimiento de los objetivos estratégicos de la Alcaldía Municipal, aumentando el recurso humano para el desarrollo de los procesos de gestión de calidad, aumentando la sostenibilidad; con lo cual se pretende lograr la vinculación de profesionales, técnicos, tecnólogos y/o bachilleres para el mejoramiento de la política de gestión y resultados esperados de la administración, haciendo con ello que el Municipio de Girón sea una entidad gubernamental de gestión eficaz que vele por los intereses de los Gironeses en todos los niveles, para el mejoramiento de su calidad de vida.

Conforme a lo anterior, la Alcaldía Municipal de Girón, y especialmente el personal de planta vinculado a la misma adscrito a la Secretaría de Vivienda, Ciudad y Territorio no es suficiente, ni el número de profesionales y técnicos aptos para asumir las diferentes actividades que son competencia de este despacho, en aras de hacer viable la gestión administrativa del municipio.

Ahora bien, la misión de la Secretaría de Vivienda, Ciudad y Territorio, tiene dentro de sus principales funciones, atribuciones y competencias, ajustadas a las metas del plan de Desarrollo, las siguientes:

- A) Formulación proyectos de Vivienda de interés social y/o prioritaria como respuesta al déficit habitacional del municipio, para lo cual debe aplicar las políticas públicas de vivienda del orden nacional, departamental y/o municipal en el área urbana y rural, con priorización hacia grupos de población vulnerable.
- B) Formulación proyectos de para Asignación de Subsidios Familiares de Vivienda de Interés Social en especie para la reubicación de familias vulnerables en el municipio de girón.
- C) Diseño e implementación de programas de Mejoramiento de Condiciones de Habitabilidad y de saneamiento básico para vivienda urbana y rural del municipio.
- D) Acompañamiento psicosocial a la población vulnerable beneficiaria de los diferentes programas y proyectos en los que participe la Secretaría, en procura de lograr una adecuada adaptación al nuevo entorno.
- E) Culminación de los procesos de titulación de las viviendas construidas en administraciones anteriores y cuyo dominio no ha sido transferido a los Beneficiarios.
- F) Promoción de acciones tendientes a generar programas para el desarrollo de convocatorias en las distintas modalidades, para la adquisición; construcción y/o mejoramiento de vivienda urbana, de acuerdo a las condiciones socioeconómicas





## ALCALDÍA MUNICIPAL DE GIRÓN

|                                                   |            |              |
|---------------------------------------------------|------------|--------------|
| Código:                                           | OC-F.03    | Pág. 3 de 10 |
| Versión:                                          | 03         |              |
| Fecha de Aprobación:                              | 23/05/2023 |              |
| OFICINA DE CONTRATACIÓN                           |            |              |
| Proceso: GESTIÓN Y DESARROLLO DE LA CONTRATACIÓN. |            |              |

### ESTUDIOS PREVIOS Y DE CONVENIENCIA

- del núcleo familiar aspirante, priorizando la población desplazada, víctima del conflicto y vulnerable, que resida en el municipio.
- G) Implementación de acciones de Identificación, individualización y/o recuperación, de predios de propiedad del Municipio en los cuales se podrían generar nuevos proyectos de vivienda
  - H) Control y Vigilancia de los asentamientos humanos con el propósito de evitar la proliferación de los mismos, realizando recorridos permanentes por las zonas riverañas, predios del municipio y demás lugares susceptibles de invasión, seguimiento de las caracterizaciones adelantadas y verificación de que no se instalen nuevas familias en los sectores ya identificados, de tal manera que en los eventos que se requiera, deberá recuperar los espacios invadidos y si es necesario efectuar la demolición o el desmonte de las construcciones ilegales, cuyo procedimiento deberá adelantarse de conformidad con los parámetros legales.
  - I) Operación de la camioneta asignada a la Secretaría.
  - J) Promoción de acciones tendientes a la Reubicación de los Asentamientos Humanos existentes en zonas de alto riesgo del Municipio a través de Actuaciones Urbanísticas Integrales.
  - K) Apoyo al Despacho del alcalde en la mesa de estabilización socioeconómica para la atención de la población Víctima, en el comité técnico y en el comité local de atención y prevención de desastres y cuando sea requerido.
  - L) Atención a la comunidad, contestación oportuna de Peticiones, Quejas, Reclamos, Acciones de tutela y requerimientos de entidades de control.
  - M) Representación del alcalde en los asuntos que aquél delegue.

Para el cumplimiento de estas funciones se refleja la necesidad de contar con Un BACHILLER ACADÉMICO, CON UN (01) AÑOS DE EXPERIENCIA LABORAL para que apoye y acompañe la gestión que desarrolla la Secretaría de vivienda, ciudad y territorio; ya que en la planta de personal del Municipio, no se cuenta con personal suficiente que realice estas actividades, y así poder dar cabal cumplimiento a las funciones asignadas a la Secretaría de vivienda, ciudad y territorio, que fueron anteriormente descritas.

## 2. DESCRIPCIÓN DEL OBJETO A CONTRATAR, CON SUS ESPECIFICACIONES ESENCIALES Y LA IDENTIFICACIÓN DEL CONTRATO A CELEBRAR.

Se contratará una persona natural, idónea, BACHILLER ACADÉMICO, CON UN (01) AÑO DE EXPERIENCIA LABORAL, (literal h del numeral 4 del artículo 2 de la ley 1150 de 2007 y el numeral 2 del artículo 2.2.1.1.2.1.1. del Decreto 1082 de 2015, frente a la contratación de servicios profesionales o de apoyo a la gestión, el Municipio "... Podrá contratar directamente con persona natural o jurídica que esté en capacidad de ejecutar el objeto del contrato y que haya demostrado la idoneidad y experiencia directamente relacionada con el área de que se trate, sin que sea necesario que haya obtenido previamente varias ofertas". Que no se encuentren inhabilitadas ni presenten incompatibilidades para contratar con entidades públicas y poder ejecutar el presente objeto:

**"ASISTENCIA DE SERVICIOS DE APOYO DEL GRUPO ELITE PARA EL CONTROL DE LAS INVASIONES Y ASENTAMIENTOS DEL MUNICIPIO DENTRO DEL MARCO DEL PROYECTO DE ASISTENCIA TECNICA, JURIDICA Y PSICOSOCIAL EN PROYECTOS DE VIVIENDA, REUBICACION, Y CONTROL DE ASENTAMIENTOS, PARA LA GESTIN INSTITUCIONAL DE LA SECRETARIA DE VIVIENDA, CIUDAD Y TERRITORIO EN EL MUNICIPIO DE GIRON, SANTANDER A4"**

El Supervisor del contrato será el del secretario de vivienda, ciudad y territorio y/o el funcionario que haga sus veces, quien certificará el cumplimiento de sus obligaciones como requisito de pago del valor pactado.



## ALCALDÍA MUNICIPAL DE GIRÓN

Código:

OC-F.03

Pág. 4 de  
10

Versión:

03

Fecha de Aprobación:

23/05/2023

OFICINA DE CONTRATACIÓN

Proceso: GESTIÓN Y DESARROLLO DE LA  
CONTRATACIÓN.

### ESTUDIOS PREVIOS Y DE CONVENIENCIA

#### 2.1. OBLIGACIONES ESPECIFICAS DEL CONTRATISTA:

El contratista se compromete con el Municipio de Girón a:

1. Brindar apoyo en la Vigilancia y Control de los asentamientos humanos con el propósito de evitar la proliferación de los mismos.
2. Realizar recorridos de control permanente por las zonas rivereñas, predios del municipio y demás lugares susceptibles de invasión.
3. Realizar seguimiento de los censos adelantados por la secretaria de vivienda y verificar que no se instalen nuevas familias en los sectores ya identificados.
4. En los eventos que se requiera, realizar la recuperación de los espacios invadidos y si es necesario efectuar la demolición o el desmonte de las construcciones ilegales. Cuyo procedimiento deberá adelantarse de conformidad con los parámetros legales.
5. Apoyar las caracterizaciones de los núcleos familiares ubicados en los asentamientos humanos y en los sectores urbanos y rurales, donde la administración municipal focaliza que se debe intervenir, para aplicar políticas de vivienda de interés social y/o prioritario.
6. Responder por la integridad y buen uso de materiales, equipos y demás elementos del municipio puestos bajo su cuidado para desarrollar las actividades u obligaciones propias de su objeto contractual.
7. Acreditar que se encuentra al día en el pago mensual de los aportes al sistema de seguridad social integral (salud, pensión y riesgos laborales) y para la realización de cada pago derivado del mismo; en cumplimiento de lo dispuesto en el parágrafo del artículo 23 de la ley 1150 de 2007 y del artículo 6 de la ley 1562 de 2012.
8. Atender oportunamente los requerimientos que haga el supervisor del contrato y prestar informes mensuales de la ejecución del contrato.
9. El contratista deberá mantener los archivos de gestión organizados permanentemente, aplicando las tablas de retención documental y normatividad vigente, al finalizar sus funciones deberá entregar toda la documentación derivada del ejercicio de sus funciones debidamente organizada e inventariada.
10. Las demás actividades y obligaciones necesarias para el cabal cumplimiento del objeto contractual, que le asigne el supervisor del contrato y/o jefe del despacho u oficina.

#### 2.2. OBLIGACIONES GENERALES DEL CONTRATISTA:

Son obligaciones generales del contratista las siguientes:

1. Estar afiliado al sistema de seguridad social en salud y pensión como independiente de acuerdo a las normas legales vigentes, realizar oportunamente los pagos y adjuntar planilla y recibo de pago para el trámite de la cuenta de cobro correspondiente.
2. Prestar a entera satisfacción el servicio.
3. Aceptar la supervisión por parte del Municipio.
4. Prestar la colaboración necesaria para el desarrollo del objeto del contrato.
5. Obrar con lealtad y buena fe en el desarrollo del contrato, evitando dilaciones y en trabamientos que puedan presentarse.
6. No acceder a amenazas o a peticiones de quienes actúen por fuera de la Ley con el fin de obligarlo a hacer u omitir algún acto o hecho informando inmediatamente a la Entidad y demás autoridades competentes cuando se presenten peticiones o amenazas.
7. Afiliarse a la ARL de conformidad con el numeral del ordinal a), artículo 2 de la Ley 1562 de 2012 y realizar la respectiva actualización del certificado en caso de prórroga del plazo de ejecución. Nota: Los trabajadores independientes que laboren



## ALCALDÍA MUNICIPAL DE GIRÓN

Código:

OC-F.03

Pág. 5 de 10

Versión:

03

Fecha de Aprobación:

23/05/2023

OFICINA DE CONTRATACIÓN

Proceso: GESTIÓN Y DESARROLLO DE LA CONTRATACIÓN.

### ESTUDIOS PREVIOS Y DE CONVENIENCIA

- en actividades catalogadas por el Ministerio de Trabajo como de alto riesgo, el pago de esta afiliación será por cuenta del contratante. (Artículo 2 ordinal a), numeral 5).
8. Serán de propiedad de la Entidad Estatal los resultados de los estudios, investigaciones y en general los informes y trabajos realizados para cumplir el objeto de este contrato. El Contratista no podrá hacer uso de los mismos para fines diferentes a los del trabajo mismo, sin autorización previa, expresa y escrita de la Entidad Estatal. El Contratista puede hacer uso y difusión de los resultados, informes y documentos, y en general de los productos que se generen en desarrollo y ejecución del presente contrato, siempre y cuando con ello no se afecte la confidencialidad de que trata el presente contrato y se haya obtenido previamente autorización del MUNICIPIO
  9. En caso de que exista información sujeta a alguna reserva legal, las partes deben mantener la confidencialidad de esta información. Para ello, debe comunicar a la otra parte que la información suministrada tiene el carácter de confidencial.
  10. Conservar, mantener y responder por la integridad de la información de las bases de datos y software que opere el Municipio.

### 2.3. FORMA DE PAGO

El municipio pagará al CONTRATISTA así: CINCO (5) PAGOS MENSUALES IGUALES DE UN MILLÓN OCHOCIENTOS MIL MCTE (\$1.800.000 MCTE), Y UN (1) PAGO FINAL POR VALOR DE UN MILLON CUATROCIENTOS CUARENTA MIL PESOS MCTE (\$1.440.000). que serán cancelados de acuerdo a los informes que presente el supervisor del contrato y una vez legalizada la obligación contraída, con el cumplimiento de los requisitos legales y administrativos necesarios para el diligenciamiento de la respectiva obligación, anexando el contratista el informe de cumplimiento a satisfacción del objeto contractual dado por el supervisor designado, al igual que el pago del sistema de seguridad social integral y parafiscal, de conformidad con el Artículo 23 parágrafo 1 de la Ley 1150 de 2007.

El último pago será a la terminación del contrato con el recibo a satisfacción por parte del supervisor del contrato, con la suscripción del acta final y el acta de terminación del contrato.

**2.4. PLAZO EJECUCIÓN:** CINCO (05) MESES Y VEINTICUATRO (24) DIAS, sin exceder la presente vigencia fiscal.

**2.5. VALOR:** El valor asciende a la suma de DIEZ MILLONES CUATROCIENTOS CUARENTA MIL PESOS MCTE (\$10.440.000.)

**2.6. LUGAR DE EJECUCIÓN:** Municipio de Girón – Alcaldía de Girón Santander.

### 2.7. OBLIGACIONES DEL MUNICIPIO

- Ejercer el respectivo control en el cumplimiento del objeto del contrato y expedir el recibo de cumplimiento a satisfacción.
- Pagar el valor del contrato de acuerdo con los términos establecidos.
- Suministrar al Contratista todos aquellos documentos, información e insumos que requiera para el desarrollo de la actividad encomendada.
- Prestar su colaboración para el cumplimiento de las obligaciones del Contratista

### 3. LOS FUNDAMENTOS JURÍDICOS QUE SOPORTAN LA MODALIDAD DE SELECCIÓN

|                                                                                                                        |                                                   |            |              |
|------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|---------------------------------------------------|------------|--------------|
| <br><b>ALCALDÍA MUNICIPAL DE GIRÓN</b> | Código:                                           | OC-F.03    | Pág. 6 de 10 |
|                                                                                                                        | Versión:                                          | 03         |              |
|                                                                                                                        | Fecha de Aprobación:                              | 23/05/2023 |              |
|                                                                                                                        | OFICINA DE CONTRATACIÓN                           |            |              |
|                                                                                                                        | Proceso: GESTIÓN Y DESARROLLO DE LA CONTRATACIÓN. |            |              |
| <b>ESTUDIOS PREVIOS Y DE CONVENIENCIA</b>                                                                              |                                                   |            |              |

**LA LEY 80 DE 1993, EXPRESA SOBRE LA MODALIDAD CONTRACTUAL:**

**“ART. 25. —DEL PRINCIPIO DE ECONOMÍA.** *En virtud de este principio:*

.....  
2. *Las normas de los procedimientos contractuales se interpretarán de tal manera que no den ocasión a seguir trámites distintos y adicionales a los expresamente previstos o que permitan valerse de los defectos de forma o de la inobservancia de requisitos para no decidir o proferir providencias inhibitorias.”*

**LA LEY NÚMERO 1150 DE FECHA JULIO 16 DE 2007, ESTABLECE:**

**“ART. 2º—DE LAS MODALIDADES DE SELECCIÓN.** *La escogencia del contratista se efectuará con arreglo a las modalidades de selección de licitación pública, selección abreviada, concurso de méritos y contratación directa, con base en las siguientes reglas:*

....  
**4. CONTRATACIÓN DIRECTA.** *La modalidad de selección de contratación directa, solamente procederá en los siguientes casos:*

....h) *Para la prestación de servicios profesionales y de apoyo a la gestión, o para la ejecución de trabajos artísticos que solo puedan encomendarse a determinadas personas naturales”.*

**EL DECRETO 1082 DE 2015, SOBRE CONTRATOS DE PRESTACIÓN DE SERVICIOS PROFESIONALES Y DE APOYO A LA GESTIÓN, EN SU ARTÍCULO 2.2.1.2.1.4.9 ESTABLECE:**

.....  
*“Las Entidades Estatales pueden contratar bajo la modalidad de contratación directa la prestación de servicios profesionales y de apoyo a la gestión con la persona natural o jurídica que esté en capacidad de ejecutar el objeto del contrato, siempre y cuando la Entidad Estatal verifique la idoneidad o experiencia requerida y relacionada con el área de que se trate”.*

La presente contratación de conformidad con el numeral 3 artículo 2.2.1.1.2.1.1. del Decreto 1082 del 2015, se realizará bajo la modalidad de contratación directa por tratarse de una necesidad de la Administración y las necesidades de la Secretaria de vivienda, ciudad y territorio de acuerdo a su misión.

**4. EL ANÁLISIS TÉCNICO Y ECONÓMICO QUE SOPORTA EL VALOR ESTIMADO DEL CONTRATO, INDICANDO CON PRECISIÓN LAS VARIABLES CONSIDERADAS PARA CALCULAR EL PRESUPUESTO DE LA RESPECTIVA CONTRATACIÓN, ASÍ COMO SU MONTO Y EL DE LOS COSTOS PARA LA ENTIDAD ASOCIADOS A LA REALIZACIÓN DEL PROCESO DE SELECCIÓN Y A LA EJECUCIÓN DEL CONTRATO.**

El presente análisis consiste en la evaluación que la entidad ha efectuado, en la cual ha analizado la oferta y la demanda de los servicios a contratar y se ha efectuado una comparación de estas donde no existe duda a la viabilidad de la contratación del servicio de la referencia.

Sobre el perfil y el objeto a contratar dentro del mercado existen personas jurídicas y personas naturales que brindan el servicio solicitado.



**ALCALDÍA MUNICIPAL DE GIRÓN**

Código:OC-F.03

OC-F.03

Pág. 7 de 10

Versión:03

03

Fecha de Aprobación:23/05/2023

23/05/2023

OFICINA DE CONTRATACIÓN

OFICINA DE CONTRATACIÓN

Proceso: GESTIÓN Y DESARROLLO DE LA CONTRATACIÓN.

GESTIÓN Y DESARROLLO DE LA CONTRATACIÓN.

**ESTUDIOS PREVIOS Y DE CONVENIENCIA**

Las personas jurídicas que ofrecen dicho servicio de alguna manera efectúan intermediación laboral o tercerización que están legalmente constituidas en esta ciudad y su área metropolitana son pocas en el sector y que brinden las características de la actividad referida, adicional a ello que incrementa el valor de la contratación.

Ahora bien, es más conveniente efectuar la presente contratación con la modalidad de contrato de prestación de servicios de apoyo a la gestión, como históricamente este ente territorial viene cubriendo sus necesidades con persona natural con la capacidad de ejecutar el objeto del contrato, previa verificación de la idoneidad relacionada.

Revisando contratos similares en la página institucional [www.contratos.gov.co](http://www.contratos.gov.co), se pudo constar que el valor del servicio requerido tal como se desprende de contrataciones similares del sector para la presente vigencia, a manera de ejemplo se toma la siguiente muestra:

| PROCESO               | ENTIDAD                                                                                                                                                                                                  | HONORARIOS MENSUALES PACTADOS |
|-----------------------|----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|-------------------------------|
| FLO-INFRA-CD-154-2022 | PRESTAR SUS SERVICIOS PERSONALES DE APOYO A LA GESTIÓN EN LAS ACTIVIDADES DE CARÁCTER OPERATIVO RELACIONADAS CON LA MALLA VIAL QUE REQUIERA LA SECRETARIA DE INFRAESTRUCTURA DEL MUNICIPIO DE FLORIDABLA | \$1.600.000                   |
| CPS 1368-2022         | PRESTACION DE SERVICIOS PERSONALES, TECNICOS, PROFESIONALES Y ESPECIALIZADOS EN LA EJECUCION DE LOS PROCESOS ASISTENCIALES Y DE APOYO EN SALUD QUE REQUIERA LA ESE ISABU                                 | \$1.843.944                   |
| SH-SH-CPS-309-2022    | PRESTAR LOS SERVICIOS APOYO A LA GESTION EN LA SECRETARIA DE HACIENDA PARA LA ATENCION Y ORIENTACION AL CONTRIBUYENTE, ASI COMO EL REGISTRO DE NOVEDADES EN SISTEMA DE IMPUESTOS MUNICIPALES DE CONFORMI | \$1.874.341                   |
| CPS 317-2022          | PRESTAR LOS SERVICIOS PARA EL APYO A LA GESTION EN LA APLICACIÓN DE ENCUESTA EN OLA ACTUALIZACION Y APLIACION DE LA COBERTURA DEL SISBEN METODOLIGIA IV DEL MUNICIPIO DE LEBRIJA DEPARTAMENTO SANTANDER  | \$2.500.000                   |

En promedio los honorarios que se pactan en las contrataciones tomadas como muestra es de UN MILLON NOVECIENTOS CINCUENTA Y CUATRO MIL QUINIENTOS SETENTA Y UN PESOS VEINTICINCO CENTAVOS M/CTE (\$1.954.571.25)

El Municipio de Girón, teniendo en cuenta los valores históricos pactados por concepto de honorarios en los contratos de prestación de servicios celebrados en la vigencia anterior, así como los valores promedio del mercado estandarizados para los honorarios según el perfil a contratar, ha calculado el valor del contrato de prestación de servicios por un valor UN MILLÓN OCHOCIENTOS MIL MCTE (\$1.800.000 MCTE), para un total del contrato de DIEZ MILLONES CUATROCIENTOS CUARENTA MIL PESOS MCTE (\$10.440.000.)



|   |         |         |            |             |                                                                    |                                                     |         |                |   |      |                     |                      |   |                |   |      |    |                                         |            |            |
|---|---------|---------|------------|-------------|--------------------------------------------------------------------|-----------------------------------------------------|---------|----------------|---|------|---------------------|----------------------|---|----------------|---|------|----|-----------------------------------------|------------|------------|
| 4 | General | Interno | ejecucion  | operacional | Uso indebido de información                                        | Incumplimiento a la clausula de confidencialidad    | raro    | Insignificante | 1 | Bajo | Contratista         | transferir el riesgo | 2 | insignificante | 1 | bajo | si | Contratista                             | 01/06/2023 | 31/12/2023 |
| 5 | General | Interno | ejecucion  | operacional | Accidentes de trabajo y enfermedades profesionales                 | Disminución de la capacidad laboral del contratista | posible | Menor          | 2 | Bajo | Contratista         | transferir el riesgo | 1 | insignificante | 1 | bajo | si | Contratista                             | 01/06/2023 | 31/12/2023 |
| 6 | General | externo | ejecucion  | operacional | Falta de calidad en el servicio prestado                           | Incumplimiento de las obligaciones contractuales    | posible | Menor          | 2 | Bajo | Entidad contratante | transferir el riesgo | 1 | insignificante | 1 | bajo | si | Entidad contratante (secretaria gestora | 01/06/2023 | 31/12/2023 |
| 7 | General | interno | planeacion | economico   | Financiamiento del contrato                                        | Desequilibrio economico                             | raro    | Insignificante | 1 | Bajo | Contratista         | evitar el riesgo     | 1 | insignificante | 1 | bajo | si | Contratista                             | 01/06/2023 | 31/12/2023 |
| 8 | General | externo | planeacion | regulatorio | Incremento en impuestos que afectan a todos los contribuyentes y a | Desequilibrio economico                             | posible | Moderado       | 3 | Bajo | Contratista         | evitar el riesgo     | 2 | menor          | 2 | bajo | si | Contratista                             | 01/06/2023 | 31/12/2023 |

8. ANÁLISIS QUE SUSTENTA LA EXIGENCIA DE GARANTÍAS DESTINADAS A AMPARAR LOS PERJUICIOS DE NATURALEZA CONTRACTUAL O EXTRA CONTRACTUAL, DERIVADOS DEL INCUMPLIMIENTO DEL OFRECIMIENTO O DEL CONTRATO SEGÚN EL CASO, ASÍ COMO LA PERTINENCIA DE LA DIVISIÓN DE AQUELLAS, DE ACUERDO CON LA REGLAMENTACIÓN SOBRE EL PARTICULAR.

Este contrato estará exento de garantías de conformidad con el artículo 2.2.1.2.1.4.5. Del Decreto 1082 de 2015; teniendo en cuenta la modalidad de contratación y su cuantía.

9. DEMÁS ASPECTOS RELACIONADOS CON LA COMPLEJIDAD

De conformidad con el artículo 22 del Manual de Contratación del Municipio de Girón Santander, la etapa de planeación y precontractual es la etapa previa al proceso de selección, en la que se determina la necesidad que se pretende satisfacer y cuál es la mejor manera de hacerlo, consultado el tipo de bienes y servicio que ofrece el mercado y cuáles son sus características, especificaciones, precios, costos, riesgos, garantías. Disponibilidad, oferentes, etc. Lo anterior, conlleva a una diligente escogencia de la mejor oferta para beneficiar los intereses y fines públicos inmersos en la contratación del municipio. Esta etapa se define y estructura en cada una de las SECRETARÍAS DESPACHO Y OFICINAS GESTORAS del Municipio de Girón.

10. SUPRESIÓN DEL ACTO ADMINISTRATIVO DE JUSTIFICACIÓN DE LA CONTRATACIÓN DIRECTA.



ALCALDÍA MUNICIPAL DE GIRÓN

|                                                   |            |               |
|---------------------------------------------------|------------|---------------|
| Código:                                           | OC-F.03    | Pág. 10 de 10 |
| Versión:                                          | 03         |               |
| Fecha de Aprobación:                              | 23/05/2023 |               |
| OFICINA DE CONTRATACIÓN                           |            |               |
| Proceso: GESTIÓN Y DESARROLLO DE LA CONTRATACIÓN. |            |               |

24

ESTUDIOS PREVIOS Y DE CONVENIENCIA

Para los Contratos de Prestación de servicios profesionales y de apoyo a la gestión, no se requiere acto administrativo de justificación, de conformidad con el artículo 2.2.1.2.1.4.1. del Decreto 1082 de 2015, que enuncia:

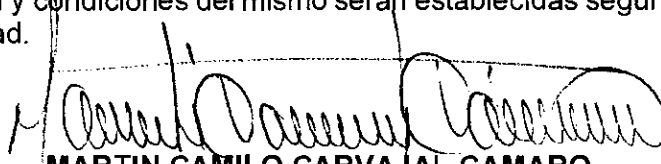
" Este acto administrativo no es necesario cuando el contrato a celebrar es de prestación de servicios profesionales y de apoyo a la gestión, y para los contratos de que tratan los literales (a) y (b) del artículo 2.2.1.2.1.4.3 del presente decreto."

11. PROCESO DE CONTRATACIÓN COBIJADO POR UN ACUERDO COMERCIAL:

SI \_\_\_\_ NO X

SE CONCLUYE QUE:

Se considera viable la ejecución de un contrato cuyo objeto sea: "ASISTENCIA DE SERVICIOS DE APOYO DEL GRUPO ELITE PARA EL CONTROL DE LAS INVASIONES Y ASENTAMIENTOS DEL MUNICIPIO DENTRO DEL MARCO DEL PROYECTO DE ASISTENCIA TECNICA, JURIDICA Y PSICOSOCIAL EN PROYECTOS DE VIVIENDA, REUBICACION, Y CONTROL DE ASENTAMIENTOS, PARA LA GESTIN INSTITUCIONAL DE LA SECRETARIA DE VIVIENDA, CIUDAD Y TERRITORIO EN EL MUNICIPIO DE GIRON, SANTANDER A4", para lo cual se deberá proceder a realizar el correspondiente proceso de contratación con una persona natural o jurídica, idónea y con experiencia en el objeto a ejecutar, sin desconocer en lo posible las recomendaciones aquí consignadas. Sin embargo, la prioridad y condiciones del mismo serán establecidas según como lo considere conveniente la entidad.

  
MARTIN CAMILO CARVAJAL CAMARO  
Secretario De Vivienda, Ciudad Y Territorio

Revisó: Adriana Paola Pantarrollo Fontecha





ALCALDÍA MUNICIPAL DE GIRÓN

|                                                   |            |             |
|---------------------------------------------------|------------|-------------|
| Código:                                           | OC-F.12    | Pág. 1 de 1 |
| Versión:                                          | 00         |             |
| Fecha de Aprobación:                              | 30/09/2019 |             |
| OFICINA DE CONTRATACIÓN                           |            |             |
| Proceso: GESTIÓN Y DESARROLLO DE LA CONTRATACIÓN. |            |             |

OFICIO REMISORIO PARA TRAMITACION DEL PROCESO CONTRACTUAL

Girón, 15 de junio de 2023

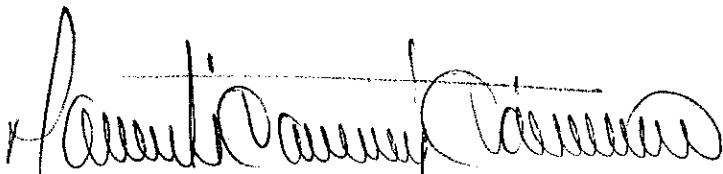
Doctor  
**RUBEN DARIO ROJAS HERRERA**  
Jefe Oficina de Contratación

Referencia: REMISION DE ESTUDIOS PREVIOS Y SOPORTES PRECONTRACTUALES

La presente tiene como finalidad allegar los Estudios Previos y demás soportes Precontractuales para la elaboración del siguiente contrato de prestación de servicios de apoyo a la gestión cuyo objeto es:

“ASISTENCIA DE SERVICIOS DE APOYO DEL GRUPO ELITE PARA EL CONTROL DE LAS INVASIONES Y ASENTAMIENTOS DEL MUNICIPIO DENTRO DEL MARCO DEL PROYECTO DE ASISTENCIA TECNICA, JURIDICA Y PSICOSOCIAL EN PROYECTOS DE VIVIENDA, REUBICACION, Y CONTROL DE ASENTAMIENTOS, PARA LA GESTIN INSTITUCIONAL DE LA SECRETARIA DE VIVIENDA, CIUDAD Y TERRITORIO EN EL MUNICIPIO DE GIRON, SANTANDER A4”,

Cordialmente,



**MARTIN CAMILO CARVAJAL CAMARO**  
Secretario de Vivienda, Ciudad y Territorio



ALCALDÍA MUNICIPAL DE GIRÓN

Código:

OC-F.04

Pág. 1 de 4

Versión:

01

Fecha de Aprobación:

19/01/2021

OFICINA DE CONTRATACIÓN

Proceso: GESTIÓN Y DESARROLLO DE LA  
CONTRATACIÓN.

INVITACIÓN A PRESENTAR PROPUESTA

Girón, 20 JUN 2023

Señor:

**JHERSON ARCINIEGAS LEON**

Dirección: Calle 14ª N° 18-15 Consuelo Girón

Ciudad: Girón

Teléfono: 3187066091

**Ref. Invitación a presentar Propuesta para Contrato de Prestación de Servicios de apoyo a la Gestión.**

La Administración Municipal de Girón Santander a través de la Oficina de Contratación del Municipio de Girón, se permite invitarlo a presentar propuesta para:

**“ASISTENCIA DE SERVICIOS DE APOYO DEL GRUPO ELITE PARA EL CONTROL DE LAS INVASIONES Y ASENTAMIENTOS DEL MUNICIPIO DENTRO DEL MARCO DEL PROYECTO DE ASISTENCIA TECNICA, JURIDICA Y PSICOSOCIAL EN PROYECTOS DE VIVIENDA, REUBICACION, Y CONTROL DE ASENTAMIENTOS, PARA LA GESTIN INSTITUCIONAL DE LA SECRETARIA DE VIVIENDA, CIUDAD Y TERRITORIO EN EL MUNICIPIO DE GIRON, SANTANDER A4”**

De acuerdo a los parámetros que a continuación se detallan:

**ALCANCE DEL OBJETO Y/O DESCRIPCION DEL REQUERIMIENTO**

En desarrollo del objeto que se pretende ejecutar, el contratista deberá realizar las siguientes actividades:

1. Brindar apoyo en la Vigilancia y Control de los asentamientos humanos con el propósito de evitar la proliferación de los mismos.
2. Realizar recorridos de control permanente por las zonas rivereñas, predios del municipio y demás lugares susceptibles de invasión.
3. Realizar seguimiento de los censos adelantados por la secretaria de vivienda y verificar que no se instalen nuevas familias en los sectores ya identificados.
4. En los eventos que se requiera, realizar la recuperación de los espacios invadidos y si es necesario efectuar la demolición o el desmonte de las construcciones ilegales Cuyo procedimiento deberá adelantarse de conformidad con los parámetros legales.
5. Apoyar las caracterizaciones de los núcleos familiares ubicados en los asentamientos humanos y en los sectores urbanos y rurales, donde la administración municipal focaliza que se debe intervenir, para aplicar políticas de vivienda de interés social y/o prioritario.
6. Responder por la integridad y buen uso de materiales, equipos y demás elementos del municipio puestos bajo su cuidado para desarrollar las actividades u obligaciones propias de su objeto contractual.
7. Acreditar que se encuentra al día en el pago mensual de los aportes al sistema de seguridad social integral (salud, pensión y riesgos laborales) y para la realización de cada pago derivado del mismo; en cumplimiento de lo dispuesto en el parágrafo del artículo 23 de la ley 1150 de 2007 y del artículo 6 de la ley 1562 de 2012.
8. Atender oportunamente los requerimientos que haga el supervisor del contrato y prestar informes mensuales de la ejecución del contrato.

|                                                                                                                        |                                                   |            |             |
|------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|---------------------------------------------------|------------|-------------|
| <br><b>ALCALDÍA MUNICIPAL DE GIRÓN</b> | Código:                                           | OC-F.04    | Pág. 3 de 4 |
|                                                                                                                        | Versión:                                          | 01         |             |
|                                                                                                                        | Fecha de Aprobación:                              | 19/01/2021 |             |
|                                                                                                                        | OFICINA DE CONTRATACIÓN                           |            |             |
|                                                                                                                        | Proceso: GESTIÓN Y DESARROLLO DE LA CONTRATACIÓN. |            |             |
| <b>INVITACIÓN A PRESENTAR PROPUESTA</b>                                                                                |                                                   |            |             |

27

En la carta de la propuesta se sintetizarán las actividades que comprenden la propuesta, las cuales se deberán sujetar a las especificaciones y exigencias previstas en los presentes términos y deberán comprender en especial las actividades descritas en el alcance del objeto.

- ◆ El término de duración
- ◆ Precio estimado por el servicio
- ◆ Forma de pago
- ◆ Vigencia de la propuesta, la cual no podrá ser inferior a un (1) mes.

#### TIEMPO DE EJECUCIÓN

El tiempo que se tiene programado para que se ejecute el objeto a contratar es de **CINCO (05) MESES Y VEINTICUATRO (24) DÍAS**, a partir de la legalización del contrato y la suscripción del acta de inicio.

#### PRESUPUESTO OFICIAL

El presupuesto oficial que la Entidad ha determinado para este trabajo es de **DIEZ MILLONES CUATROCIENTOS CUARENTA MIL PESOS MCTE (\$10.440.000.)**

#### FORMA DE PAGO

EL municipio pagará al CONTRATISTA así: **CINCO (5) PAGOS MENSUALES IGUALES DE UN MILLÓN OCHOCIENTOS MIL MCTE (\$1.800.000 MCTE), Y UN (01) PAGO FINAL POR VALOR DE UN MILLON CUATROCIENTOS CUARENTA MIL PESOS MCTE (\$1.440.000)**; pagos que serán cancelados de acuerdo a los informes que presente al supervisor del contrato y una vez legalizada la obligación contraída, con el cumplimiento de los requisitos legales y administrativos necesarios para el diligenciamiento de la respectiva obligación, anexando el contratista el informe de cumplimiento a satisfacción del objeto contractual dado por el supervisor designado, al igual que el pago del sistema de seguridad social integral y parafiscal, de conformidad con el Artículo 23 parágrafo 1 de la Ley 1150 de 2007.

El último pago será a la terminación del contrato con el recibo a satisfacción por parte del supervisor del contrato designado para tal efecto y su respectiva liquidación.

**INDEMNIDAD:** El contratista se obliga a mantener indemne de cualquier reclamación proveniente de terceros, que tenga como causa las actuaciones del contratista.

#### LIQUIDACION.

El contrato se liquidará en los términos previstos en la Ley 80 de 1993 y Ley 1150 de 2007.

#### LEGALIZACION DEL CONTRATO A CELEBRAR.

Una vez suscrito el contrato, el Contratista deberá para su ejecución: entregar la documentación requerida y a su vez dar cumplimiento a los requisitos exigidos por el artículo 23 de la Ley 1150 de 2007.

Girón, 21 JUN 2023

28

Doctor,  
**RUBEN DARIO ROJAS HERRERA**  
Jefe de oficina de Contratación

**Referencia:** Documentos de propuesta conforme invitación

Cordial saludo,

**JHERSON ARCINIEGAS LEON**, identificado con cedula No. 91.182.724 de Girón, en respuesta a su invitación, presento propuesta para el desarrollo del contrato que tiene como objeto **“ASISTENCIA DE SERVICIOS DE APOYO DEL GRUPO ELITE PARA EL CONTROL DE LAS INVASIONES Y ASENTAMIENTOS DEL MUNICIPIO DENTRO DEL MARCO DEL PROYECTO DE ASISTENCIA TECNICA, JURIDICA Y PSICOSOCIAL EN PROYECTOS DE VIVIENDA, REUBICACION, Y CONTROL DE ASENTAMIENTOS, PARA LA GESTION INSTITUCIONAL DE LA SECRETARIA DE VIVIENDA, CIUDAD Y TERRITORIO EN EL MUNICIPIO DE GIRON, SANTANDER A4”** para ejecutar las siguientes actividades:

1. Brindar apoyo en la Vigilancia y Control de los asentamientos humanos con el propósito de evitar la proliferación de los mismos.
2. Realizar recorridos de control permanente por las zonas rivereñas, predios del municipio y demás lugares susceptibles de invasión.
3. Realizar seguimiento de los censos adelantados por la secretaria de vivienda y verificar que no se instalen nuevas familias en los sectores ya identificados.
4. En los eventos que se requiera, realizar la recuperación de los espacios invadidos y si es necesario efectuar la demolición o el desmonte de las construcciones ilegales. Cuyo procedimiento deberá adelantarse de conformidad con los parámetros legales.
5. Apoyar las caracterizaciones de los núcleos familiares ubicados en los asentamientos humanos y en los sectores urbanos y rurales, donde la administración municipal focaliza que se debe intervenir, para aplicar políticas de vivienda de interés social y/o prioritario.
6. Responder por la integridad y buen uso de materiales, equipos y demás elementos del municipio puestos bajo su cuidado para desarrollar las actividades u obligaciones propias de su objeto contractual.
7. Acreditar que se encuentra al día en el pago mensual de los aportes al sistema de seguridad social integral (salud, pensión y riesgos laborales) y para la realización de cada pago derivado del mismo; en cumplimiento de lo dispuesto en el parágrafo del artículo 23 de la ley 1150 de 2007 y del artículo 6 de la ley 1562 de 2012.
8. Atender oportunamente los requerimientos que haga el supervisor del contrato y prestar informes mensuales de la ejecución del contrato.
9. El contratista deberá mantener los archivos de gestión organizados permanentemente, aplicando las tablas de retención documental y normatividad vigente, al finalizar sus funciones deberá entregar toda la documentación derivada del ejercicio de sus funciones debidamente organizada e inventariada.
10. Las demás actividades y obligaciones necesarias para el cabal cumplimiento del objeto contractual, que le asigne el supervisor del contrato y/o jefe del despacho u oficina.

Declaro bajo la gravedad de juramento que:

1. No me encuentro incurso en ninguna de las causales de inhabilidad e incompatibilidades establecidas en el artículo 8 de la ley 80 de 1993 y demás normas sobre la materia y que tampoco me encuentro incurso en ninguno de los eventos de prohibiciones especiales para contratar con el estado.
2. Igualmente, no presento antecedentes disciplinarios ante la Procuraduría General de la Nación.
3. Ninguna persona distinta de las aquí nombradas tiene intereses en esta propuesta ni en el contrato que como consecuencia de ella llegare a celebrarse y por consiguiente solo comprometo a los firmantes.
4. Me comprometo a ejecutar totalmente el contrato en el plazo pactado a partir de la legalización del mismo.
5. Manifiesto que actualmente me encuentro afiliado al sistema de seguridad social en salud y pensión como independiente, así mismo comunico que me afiliare a la A.R.L.

El valor de mi propuesta para la prestación de servicios de apoyo a la gestión es de DIEZ MILLONES CUATROCIENTOS CUARENTA MIL PESOS MCTE (\$10.440.000.). a razón de cinco (05) mensualidades y veinticuatro (24) días vencidas, cada una por valor de UN MILLÓN OCHOCIENTOS MIL MCTE (\$1.800.000 MCTE), Y UN (01) PAGO FINAL POR VALOR DE UN MILLON CUATROCIENTOS CUARENTA MIL PESOS MCTE (\$1.440.000). /

Acompaño la presente propuesta con la hoja de vida y los soportes de ley solicitados en la invitación.

la presente propuesta cuenta con una vigencia de un (01) mes.

Respetuosamente,

  
**JHERSON ARCINIEGAS LEON**  
C.C. 91.182.724 de Girón



Libertad y Orden

FORMATO ÚNICO  
HOJA DE VIDA  
Persona Natural  
(Leyes 190 de 1995, 489 y 443 de 1998)

ENTIDAD RECEPTORA

1 DATOS PERSONALES

|                                                                                                                                      |  |                                                                    |                                                                                                                                                                       |                    |      |
|--------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|--|--------------------------------------------------------------------|-----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|--------------------|------|
| PRIMER APELLIDO<br>Arciniegas                                                                                                        |  | SEGUNDO APELLIDO ( O DE CASADA )<br>Leon                           |                                                                                                                                                                       | NOMBRES<br>Jherson |      |
| DOCUMENTO DE IDENTIFICACIÓN<br>C.C <input checked="" type="radio"/> C.E <input type="radio"/> PAS <input type="radio"/> No. 91182724 |  | SEXO<br>F <input type="radio"/> M <input checked="" type="radio"/> | NACIONALIDAD<br>COL. <input checked="" type="radio"/> EXTRANJERO <input type="radio"/>                                                                                |                    | PAÍS |
| LIBRETA MILITAR<br>PRIMERA CLASE <input type="radio"/> SEGUNDA CLASE <input checked="" type="radio"/> NÚMERO 91182-724 D.M 2         |  |                                                                    |                                                                                                                                                                       |                    |      |
| FECHA Y LUGAR DE NACIMIENTO<br>FECHA DÍA 22 MES 09 AÑO 1980<br>PAÍS Colombia<br>DEPTO Santander<br>MUNICIPIO Bucaramanga             |  |                                                                    | DIRECCIÓN DE CORRESPONDENCIA<br>Cll 14A # 18-15 Consuelo<br>PAÍS Colombia DEPTO Santander<br>MUNICIPIO Girón<br>TELÉFONO 3187066091 EMAIL Jhersonarciniegus@gmail.com |                    |      |

2 FORMACIÓN ACADÉMICA

EDUCACIÓN BÁSICA Y MEDIA

MARQUE CON UNA X EL ÚLTIMO GRADO APROBADO ( LOS GRADOS DE 1o. A 6o. DE BACHILLERATO EQUIVALEN A LOS GRADOS 6o. A 11o. DE EDUCACIÓN BÁSICA SECUNDARIA Y MEDIA )

|                  |     |     |     |     |            |     |     |     |    |                                      |          |
|------------------|-----|-----|-----|-----|------------|-----|-----|-----|----|--------------------------------------|----------|
| EDUCACIÓN BÁSICA |     |     |     |     |            |     |     |     |    | TÍTULO OBTENIDO: Bachiller Académico |          |
| PRIMARIA         |     |     |     |     | SECUNDARIA |     |     |     |    | MEDIA                                |          |
| 1o.              | 2o. | 3o. | 4o. | 5o. | 6o.        | 7o. | 8o. | 9o. | 10 | X                                    |          |
|                  |     |     |     |     |            |     |     |     |    | MES 11                               | AÑO 1997 |

EDUCACION SUPERIOR (PREGRADO Y POSTGRADO)

DILIGENCIE ESTE PUNTO EN Estricto ORDEN CRONOLÓGICO, EN MODALIDAD ACADÉMICA ESCRIBA:

TC (TÉCNICA), TL (TECNOLÓGICA), TE (TECNOLÓGICA ESPECIALIZADA), UN (UNIVERSITARIA),  
ES (ESPECIALIZACIÓN), MG (MAESTRÍA O MAGISTER), DOC (DOCTORADO O PHD),

RELACIONE AL FRENTE EL NÚMERO DE LA TARJETA PROFESIONAL (SI ÉSTA HA SIDO PREVISTA EN UNA LEY).

| MODALIDAD ACADÉMICA | No. SEMESTRES APROBADOS | GRADUADO |    | NOMBRE DE LOS ESTUDIOS O TÍTULO OBTENIDO | TERMINACIÓN |     | No. DE TARJETA PROFESIONAL |
|---------------------|-------------------------|----------|----|------------------------------------------|-------------|-----|----------------------------|
|                     |                         | SI       | NO |                                          | MES         | AÑO |                            |
|                     |                         |          |    |                                          |             |     |                            |
|                     |                         |          |    |                                          |             |     |                            |
|                     |                         |          |    |                                          |             |     |                            |
|                     |                         |          |    |                                          |             |     |                            |
|                     |                         |          |    |                                          |             |     |                            |

ESPECÍFIQUE LOS IDIOMAS DIFERENTES AL ESPAÑOL QUE: HABLA, LEE, ESCRIBE DE FORMA, REGULAR (R), BIEN (B) O MUY BIEN (MB)

| IDIOMA | LO HABLA |   |    | LO LEE |   |    | LO ESCRIBE |   |    |
|--------|----------|---|----|--------|---|----|------------|---|----|
|        | R        | B | MB | R      | B | MB | R          | B | MB |
|        |          |   |    |        |   |    |            |   |    |
|        |          |   |    |        |   |    |            |   |    |
|        |          |   |    |        |   |    |            |   |    |

FORMATO ÚNICO  
HOJA DE VIDA

Persona Natural  
(Leyes 190 de 1995, 489 y 443 de 1998)

3 EXPERIENCIA LABORAL

RELACIONE SU EXPERIENCIA LABORAL O DE PRESTACIÓN DE SERVICIOS EN Estricto ORDEN CRONOLÓGICO COMENZANDO POR EL ACTUAL.

EMPLEO ACTUAL O CONTRATO VIGENTE

EMPRESA O ENTIDAD

PÚBLICA

PRIVADA

PAÍS

DEPARTAMENTO

MUNICIPIO

CORREO ELECTRÓNICO ENTIDAD

TELÉFONOS

FECHA DE INGRESO

FECHA DE RETIRO

CARGO O CONTRATO ACTUAL

DEPENDENCIA

DIRECCIÓN

EMPLEO O CONTRATO ANTERIOR

EMPRESA O ENTIDAD

PÚBLICA

PRIVADA

PAÍS

DEPARTAMENTO

MUNICIPIO

CORREO ELECTRÓNICO ENTIDAD

TELÉFONOS

FECHA DE INGRESO

FECHA DE RETIRO

CARGO O CONTRATO

DEPENDENCIA

DIRECCIÓN

EMPLEO O CONTRATO ANTERIOR

EMPRESA O ENTIDAD

PÚBLICA

PRIVADA

PAÍS

DEPARTAMENTO

MUNICIPIO

CORREO ELECTRÓNICO ENTIDAD

TELÉFONOS

FECHA DE INGRESO

FECHA DE RETIRO

CARGO O CONTRATO

DEPENDENCIA

DIRECCIÓN

EMPLEO O CONTRATO ANTERIOR

EMPRESA O ENTIDAD

PÚBLICA

PRIVADA

PAÍS

DEPARTAMENTO

MUNICIPIO

CORREO ELECTRÓNICO ENTIDAD

TELÉFONOS

FECHA DE INGRESO

FECHA DE RETIRO

CARGO O CONTRATO

DEPENDENCIA

DIRECCIÓN

NOTA: SI REQUIERE ADICIONAR MAS EXPERIENCIA LABORAL, IMPRIMA NUEVAMENTE ESTA HOJA .

FORMATO ÚNICO  
HOJA DE VIDA

Persona Natural  
(Leyes 190 de 1995, 489 y 443 de 1998)

4 TIEMPO TOTAL DE EXPERIENCIA

INDIQUE EL TIEMPO TDAL DE SU EXPERIENCIA LABDRAL EN NÚMERO DE AÑOS Y MESES.

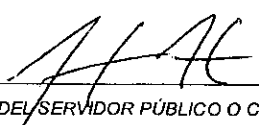
| OCUPACIÓN                   | TIEMPO DE EXPERIENCIA |       |
|-----------------------------|-----------------------|-------|
|                             | AÑOS                  | MESES |
| SERVIDOR PÚBLICO            |                       |       |
| EMPLEADO DEL SECTOR PRIVADO | 5                     | 10    |
| TRABAJADOR INDEPENDIENTE    |                       |       |
| TOTAL TIEMPO EXPERIENCIA    | 5                     | 10    |

5 FIRMA DEL SERVIDOR PÚBLICO O CONTRATISTA

MANIFIESTO BAJO LA GRAVEDAD DEL JURAMENTO QUE SI ☐ NO ☒ ME ENCUENTRO DENTRO DE LAS CAUSALES DE INHABILIDAD E INCOMPATIBILIDAD DEL ORDEN CONSTITUCIONAL O LEGAL, PARA EJERCER CARGOS EMPLEOS PÚBLICOS O PARA CELEBRAR CONTRATOS DE PRESTACIÓN DE SERVICIOS CON LA ADMINISTRACIÓN PÚBLICA.

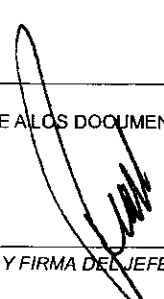
PARA TODOS LOS EFECTOS LEGALES, CERTIFICO QUE LOS DATOS POR MI ANOTADOS EN EL PRESENTE FORMATO ÚNICO DE HOJA DE VIDA, SON VERACES, (ARTÍCULO 5o. DE LA LEY 190/95).

Ciudad y fecha de diligenciamiento \_\_\_\_\_

  
FIRMA DEL SERVIDOR PÚBLICO O CONTRATISTA

6 OBSERVACIONES DEL JEFE DE RECURSOS HUMANOS Y/O CONTRATOS

CERTIFICO QUE LA INFORMACIÓN AQUÍ SUMINISTRADA HA SIDO CONSTATADA FRENTE ALOS DOCUMENTOS QUE HAN SIDO PRESENTADOS COMO SOPORTE.

  
NOMBRE Y FIRMA DEL JEFE DE PERSONAL O DE CONTRATOS

21/6/2012  
Ciudad y fecha



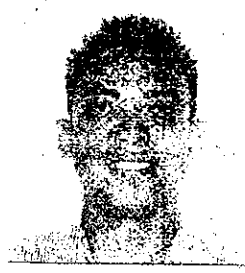
REPUBLICA DE COLOMBIA  
IDENTIFICACION PERSONAL  
CEDULA DE CIUDADANIA

NUMERO **91.182.724**  
ARCINIEGAS LEON

APellidos  
JHERSON

NOMBRES

*[Signature]*  
FIRMA



FECHA DE NACIMIENTO **22-SEP-1980**  
**BUCARAMANGA**  
(SANTANDER)

LUGAR DE NACIMIENTO  
**1.65** **O+** **M**  
ESTATURA G.S. RH SEXO

**29-SEP-1998 GIRDN**  
FECHA Y LUGAR DE EXPEDICION

INDICE DERECHO

REGISTRADOR NACIONAL  
CARLOS AMEL SANCHEZ TORRES




A-2709100-00237437-M-0091182724-20100430 0022089658A 1 7410697050

REPUBLICA DE COLOMBIA  
FUERZAS MILITARES  
POLICIA MILITAR SEGUNDA CLASE

91182724

ARCINIEGAS LEON  
JHERSON

PERTENECE AL EJERCITO DE

|             |             |          |
|-------------|-------------|----------|
| 1A LINEA    | 2A LINEA    | 3A LINEA |
| 31 DIC 2010 | 31 DIC 2020 | 31 DIC   |

PROFESION BACHILLER





La República de Colombia  
y en su nombre el

## Colegio "Juan Cristóbal Martínez"

Girón - Santander

Autorizado por la Gobernación del Departamento según Resolución No.  
8328 del 26 de noviembre de 1994

Confiere a

**Jherson Arciniegas León**

Identificado(a) con C.I. No. 900722-09245 Expedida en Girón

El Título de

**Bachiller Académico**

Por haber alcanzado y aprobado los logros de formación integral propuestos para  
el nivel de Educación Media Académica, de acuerdo al Proyecto Educativo  
Institucional - P.E.I. - del Colegio.

Rector

Secretario

*[Firma del Rector]*



*[Firma del Secretario]*

Anotado en el control interno del plantel en el

Libro No. 64 Folia No. 925 Diploma No. 40

Dado en Girón, a 28 de Noviembre de 1997

PAGE SYSTEM

# Acta Individual de Grado

INSCRIPCION \_\_\_\_\_

DANE \_\_\_\_\_

JORNADA \_\_\_\_\_

COLEGIO JUAN CRISTÓBAL MARTÍNEZ

En la ciudad de GIRO a los 28 días del mes de NOVIEMBRE del año 1997se reunieron, con el fin de formalizar la graduación de los alumnos de último grado, los suscritos Rector y Secretario en la  
rectoría del COLEGIO JUAN CRISTÓBAL MARTÍNEZInstitución aprobada hasta EL 2000 en el nivel de Educación Media VOCACIONALy autorizada por EL GOBERNADOR DEL DEPARTAMENTO DE BOGOTÁ para otorgar el Título de Bachilleren la Modalidad ACADEMICA según RESOLUCIÓN No. 8378 DEL 26 DE  
NOVIEMBRE DE 1994Comprobada la situación Legal y Académica de cada uno de los alumnos que cursaron y aprobaron los estudios  
correspondientes al Nivel de Educación Media VOCACIONAL, se procedió a otorgar el TÍTULO DEBACHILLER ACADEMICO

al graduando cuyos nombres, apellidos y número del documento de Identidad se relacionan a continuación:

JHERSON GARCINEZ LEON - T.I. No. 800922-09 35 DE GIROEs fiel copia tomada del Acta original general No. 004 de fecha 28 DE NOVIEMBRE DE 1997 que consta de\_\_\_\_\_ alumnos que comienza con el nombre de IVAN DARIO ACILAy cierra con el nombre de YENS VEGA GAMBOAfirmado y sellado por Lic. ZENAIDA ARIZA DE CENTENO (Rector)y MARIA CONSUELO RUEDA MANTILLA (Secretario)Dada en GIRO a los 28 días del mes de NOVIEMBRE de 1997

Firmado y Sellado



El Rector o Director

C.C. No.

37.814.527 DE BUCARAMANGA



Secretario(a)

C.C. No.

70.207.047 DE GIRO

DIPLOMA No.

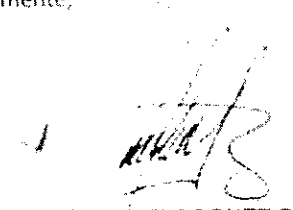


## CERTIFICACIÓN LABORAL

Por medio de la presente, certificamos que el señor **JHERSON ARCINIEGAS LEON**, identificado con la cédula de ciudadanía No. 10.4 de Granadinos en esta empresa desde el 10 de enero de 2013 hasta el 10 de febrero de 2013 desempeñando el cargo de **ASISTENTE ADMINISTRATIVO** mediante contrato a término indefinido, representando la totalidad responsable y diligencia desde el momento de su ingreso.

La presente certificación es expedida en la ciudad de Bogotá, D.C., a los 03 días del mes de febrero de 2013.

Cordialmente,

  
**CARLOS JORGE VELASQUEZ BASTOS**  
 Gerente

**segurospropenderltda@hotmail.com**

Centro Comercial Dónde Plaza  
 Local A 104 - Bogotá  
 Tel: 57 + (3) 300-0735  
 Móvil: + 57 310 3005730

Carrera 19 No. 41 - 37  
 Oficina Bucaramanga  
 Tel. 57 + (7) 6803101  
 Móvil + 57 317 400-6200 - 310 201 0010

Av. Simón Bolívar No. 29 - 54 Páramo Plaza  
 Oficina Cúcuta  
 Tel: + 57 (7) 5005400  
 Móvil + 57 310 600 5071 - 310 600 5072



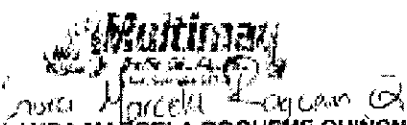
NIT. 900.503.337-0

### CERTIFICACIÓN LABORAL

Por medio de la presente, certificamos que el señor **JHERSON ARCINIEGAS LEON**, identificado con la Cédula de Ciudadanía N° 91.182.724 de Girón, laboró en esta empresa desde el 18 de octubre del 2016 hasta el 15 de agosto de 2019, desempeñando el cargo de **Soporte de Sistemas y Asistente Administrativo**,

La presente certificación se expide en la ciudad de San José de Cúcuta a solicitud del interesado, a los doce (12) días del mes de agosto de 2019

Cordialmente,

  
**LAURA MARCELA ROQUEME QUINONEZ**  
 Gerente

No. de Radicación

Fecha de Radicación

2101061210213



171544876

(Lea las instrucciones que se encuentran al respaldo antes de diligenciar este formulario)

**I. DATOS DEL TRÁMITE**

|                                                                                                           |  |                                                                                                                                                                          |                                                                                    |                                                                                        |
|-----------------------------------------------------------------------------------------------------------|--|--------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|------------------------------------------------------------------------------------|----------------------------------------------------------------------------------------|
| <b>1. Tipo de Trámite</b><br>A. Afiliación    B. Reporte de Novedades <input checked="" type="checkbox"/> |  | <b>2. Tipo de Afiliación</b><br>A. Individual:    Cotizante o Cabeza de Familia    B. Colectiva    D. De Oficio<br>Beneficiario o Afiliado adicional    C. Institucional |                                                                                    | <b>3. Régimen</b><br>A. Contributivo <input checked="" type="checkbox"/> B. Subsidiado |
| <b>4. Tipo de Afiliado</b><br>A. Cotizante    B. Cabeza de Familia    C. Beneficiario                     |  |                                                                                                                                                                          | <b>5. Tipo de Cotizante</b><br>A. Dependiente    B. Independiente    C. Pensionado |                                                                                        |
| <b>Código</b><br>(a registrar por la EPS)                                                                 |  |                                                                                                                                                                          |                                                                                    |                                                                                        |

**A. AFILIACIÓN**

**II. DATOS BÁSICOS DE IDENTIFICACIÓN (Del cotizante o cabeza de familia)**

|                                                                                                                                     |                                                         |                                                                             |                                              |
|-------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|---------------------------------------------------------|-----------------------------------------------------------------------------|----------------------------------------------|
| <b>6. Apellidos y nombres</b><br>Primer Apellido: Arciniegas    Segundo Apellido: León    Primer Nombre: Jherson    Segundo Nombre: |                                                         |                                                                             |                                              |
| <b>7. Tipo de documento de identidad</b><br>CN    TI    CE    CD<br>RC    CC    PA    SC                                            | <b>8. Número del documento de identidad</b><br>91182724 | <b>9. Sexo</b><br>Femenino    Masculino <input checked="" type="checkbox"/> | <b>10. Fecha de nacimiento</b><br>22/09/1980 |

**III. DATOS COMPLEMENTARIOS**

|                                                                                  |                                                                                                          |
|----------------------------------------------------------------------------------|----------------------------------------------------------------------------------------------------------|
| <b>Datos Personales</b>                                                          |                                                                                                          |
| <b>11. Etnia</b>                                                                 | <b>12. Discapacidad</b><br>Tipo F    N    M    Condición T    P                                          |
| <b>13. Puntaje SISBÉN</b>                                                        | <b>14. Grupo de población especial</b>                                                                   |
| <b>15. Administradora de Riesgos Laborales - ARL</b>                             | <b>16. Administradora de Pensiones</b><br>Fajenir                                                        |
| <b>17. Ingreso base de cotización - IBC</b><br>1.160.000                         |                                                                                                          |
| <b>18. Residencia</b><br>Dirección: Calle 14A # 18-15 Consuelo    Teléfono Fijo: |                                                                                                          |
| Teléfono Celular: 3187066091                                                     | Correo Electrónico: JhersonArciniegas@gmail.com                                                          |
| Municipio / Distrito: Girón                                                      | Zona: Urbana <input checked="" type="checkbox"/> Rural    Localidad / Comuna: Santander    Departamento: |

**IV. DATOS DE IDENTIFICACIÓN DE LOS MIEMBROS DEL NÚCLEO FAMILIAR**

|                                                                                                              |                                              |                                          |                                |
|--------------------------------------------------------------------------------------------------------------|----------------------------------------------|------------------------------------------|--------------------------------|
| <b>Datos Básicos de Identificación del Cónyuge o compañero(a) permanente cotizante</b>                       |                                              |                                          |                                |
| <b>19. Apellidos y nombres</b><br>Primer Apellido:    Segundo Apellido:    Primer Nombre:    Segundo Nombre: |                                              |                                          |                                |
| <b>20. Tipo de documento de identidad</b><br>CN    TI    CE    CD<br>RC    CC    PA    SC                    | <b>21. Número del documento de identidad</b> | <b>22. Sexo</b><br>Femenino    Masculino | <b>23. Fecha de nacimiento</b> |

**Datos Básicos de Identificación de los beneficiarios y de los afiliados adicionales**

|                                                                                                              |  |  |  |
|--------------------------------------------------------------------------------------------------------------|--|--|--|
| <b>24. Apellidos y nombres</b><br>Primer Apellido:    Segundo Apellido:    Primer Nombre:    Segundo Nombre: |  |  |  |
| B1                                                                                                           |  |  |  |
| B2                                                                                                           |  |  |  |
| B3                                                                                                           |  |  |  |
| B4                                                                                                           |  |  |  |
| B5                                                                                                           |  |  |  |

|                                                                         |                                              |                                          |                                |                       |
|-------------------------------------------------------------------------|----------------------------------------------|------------------------------------------|--------------------------------|-----------------------|
| <b>Datos Complementarios</b>                                            |                                              |                                          |                                |                       |
| <b>25. Tipo de documento de identidad</b><br>B1<br>B2<br>B3<br>B4<br>B5 | <b>26. Número del documento de identidad</b> | <b>27. Sexo</b><br>Femenino    Masculino | <b>28. Fecha de nacimiento</b> | <b>29. Parentesco</b> |

|                  |                                                                       |                                                                                                                                |                                                                                              |
|------------------|-----------------------------------------------------------------------|--------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|----------------------------------------------------------------------------------------------|
| <b>30. Etnia</b> | <b>31. Discapacidad</b><br>Tipo    Condición<br>F    N    M    T    P | <b>32. Datos de Residencia</b><br>Municipio/Distrito:    Zona: Urbana    Rural:    Departamento:    Teléfono Fijo y/o Celular: | <b>33. Valor de la UPC del Afiliado Adicional (a registrar por la EPS)</b><br>5 días hábiles |
| B1               |                                                                       |                                                                                                                                |                                                                                              |
| B2               |                                                                       |                                                                                                                                |                                                                                              |
| B3               |                                                                       |                                                                                                                                |                                                                                              |
| B4               |                                                                       |                                                                                                                                |                                                                                              |
| B5               |                                                                       |                                                                                                                                |                                                                                              |

|                                     |                                                                                    |                                                  |
|-------------------------------------|------------------------------------------------------------------------------------|--------------------------------------------------|
| <b>Selección de la IPS Primaria</b> | <b>34. Nombre de la Institución Prestadora de Servicios de Salud - IPS</b><br>1926 | <b>Código de la IPS (a registrar por la EPS)</b> |
|-------------------------------------|------------------------------------------------------------------------------------|--------------------------------------------------|

|   |  |  |
|---|--|--|
| C |  |  |
| B |  |  |
| B |  |  |
| B |  |  |

# V. DATOS DE IDENTIFICACIÓN DEL EMPLEADOR Y OTROS APORTANTES DE LAS ENTIDADES RESPONSABLES DE LA AFILIACIÓN COLECTIVA, INSTITUCIONAL O DE OFICIO

|                            |                                                               |                                            |                                                                       |
|----------------------------|---------------------------------------------------------------|--------------------------------------------|-----------------------------------------------------------------------|
| 35. Nombre o razón social  | 36. Tipo documento de identificación<br>NIT TI CE<br>CC PA CD | 37. Número del documento de identificación | 38. Tipo de aportante o pagador de Pensiones (a registrar por la EPS) |
| 39. Ubicación<br>Dirección |                                                               |                                            | Teléfono Fijo                                                         |
| Correo Electrónico         |                                                               | Municipio / Distrito                       | Departamento                                                          |

## B. REPORTE DE NOVEDADES

### 40. Tipo de Novedad

- |                                                                                                                    |                                                                                                             |
|--------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|-------------------------------------------------------------------------------------------------------------|
| <input type="checkbox"/> 1. Modificación de datos básicos de identificación.                                       | <input type="checkbox"/> 11. Vinculación a una entidad autorizada para realizar afiliaciones colectivas     |
| <input type="checkbox"/> 2. Corrección de datos básicos de identificación.                                         | <input type="checkbox"/> 12. Desvinculación de una entidad autorizada para realizar afiliaciones colectivas |
| <input type="checkbox"/> 3. Actualización del documento de identidad.                                              | <input type="checkbox"/> 13. Movilidad: <input type="checkbox"/> A. Régimen Contributivo                    |
| <input type="checkbox"/> 4. Actualización y corrección de datos complementarios.                                   | <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> B. Régimen Subsidiado                                     |
| <input type="checkbox"/> 5. Terminación de la inscripción en la EPS.<br>Código <input type="text"/>                | <input type="checkbox"/> 14. Traslado: <input type="checkbox"/> A. Mismo Régimen                            |
| <input type="checkbox"/> 6. Reinscripción en la EPS.                                                               | <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> B. Diferente Régimen                                      |
| <input type="checkbox"/> 7. Inclusión de beneficiarios o de afiliados adicionales.                                 | <input type="checkbox"/> 15. Reporte de fallecimiento.                                                      |
| <input type="checkbox"/> 8. Exclusión de beneficiarios o de afiliados adicionales.                                 | <input type="checkbox"/> 16. Reporte del trámite de protección al cesante                                   |
| <input checked="" type="checkbox"/> 9. Inicio de relación laboral o adquisición de condiciones para cotizar.       | <input type="checkbox"/> 17. Reporte de la calidad de Pre-pensionado.                                       |
| <input type="checkbox"/> 10. Terminación de la relación laboral o pérdida de las condiciones para seguir cotizando | <input type="checkbox"/> 18. Reporte de la calidad de Pensionado                                            |

### VI. DATOS PARA EL REPORTE DE LA NOVEDAD

|                                     |          |                                   |          |                       |  |                      |  |                      |  |
|-------------------------------------|----------|-----------------------------------|----------|-----------------------|--|----------------------|--|----------------------|--|
| 41. Datos básicos de identificación |          | Primer Apellido                   |          | Segundo Apellido      |  | Primer Nombre        |  | Segundo Nombre       |  |
| Tipo de documento de identidad      |          | Número del documento de identidad |          | Sexo                  |  | Fecha de nacimiento  |  | 42. Fecha            |  |
| CN<br>RC                            | TI<br>CC | CE<br>PA                          | CD<br>SC | Femenino<br>Masculino |  | <input type="text"/> |  | <input type="text"/> |  |

|                  |                                  |                                                          |
|------------------|----------------------------------|----------------------------------------------------------|
| 43. EPS anterior | 44. Motivo de traslado<br>Código | 45. Caja de compensación Familiar o pagador de pensiones |
|------------------|----------------------------------|----------------------------------------------------------|

### VII. DECLARACIONES Y AUTORIZACIONES

- ☐ 46. Declaración de dependencia económica de los beneficiarios y afiliados adicionales.
- ☐ 47. Declaración de la no obligación de afiliarse al Régimen Contributivo, Especial o de Excepción.
- ☐ 48. Declaración de existencia de razones de fuerza mayor o caso fortuito que impiden la entrega de los documentos que acreditan la condición de beneficiarios.
- ☐ 49. Declaración de no internación del cotizante, cabeza de familia, beneficiarios o afiliados adicionales en una Institución Prestadora de Servicios de Salud.
- ☒ 50. Autorización para que la EPS solicite y obtenga datos y copia de la historia clínica del cotizante o cabeza de familia y de sus beneficiarios o afiliados adicionales.
- ☒ 51. Autorización para que la EPS reporte la información que se genere de la afiliación o del reporte de novedades a la base de datos de afiliados vigente y a las entidades públicas que por sus funciones la requieran.
- ☒ 52. Autorización para que la EPS maneje los datos personales del cotizante o cabeza de familia y de sus beneficiarios o afiliados adicionales, de acuerdo con lo previsto en la Ley 1581 de 2012 y el Decreto 1377 de 2013.
- ☒ 53. Autorización para que la EPS envíe información al correo electrónico o al celular como mensajes de texto.

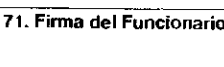
### VIII. FIRMAS

|                                                                                                                                          |                                                                                                                                                                                               |
|------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|-----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|
| 54. El cotizante, cabeza de familia o beneficiario<br> | 55. El empleador, aportante o entidad responsable de la afiliación colectiva, institución o de oficio<br> |
|------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|-----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|

### IX. ANEXOS

- |                                                                                                                                                                                                                                                                                 |                         |       |
|---------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|-------------------------|-------|
| <input checked="" type="checkbox"/> 56. Anexo copia del documento de identidad:                                                                                                                                                                                                 | CN RC TI CC PA CE CD SC | TOTAL |
| <input type="checkbox"/> 57. Copia del dictamen de incapacidad permanente emitido por la autoridad competente.                                                                                                                                                                  |                         |       |
| <input type="checkbox"/> 58. Copia del registro civil de matrimonio, o de la Escritura pública, acta de conciliación o sentencia judicial que declare la unión marital.                                                                                                         |                         |       |
| <input type="checkbox"/> 59. Copia de la escritura pública o sentencia judicial que declare el divorcio, sentencia judicial que declare la separación de cuerpos y escritura pública, acta de conciliación o sentencia judicial que declare la terminación de la unión marital. |                         |       |
| <input type="checkbox"/> 60. Copia del certificado de adopción o acta de entrega del menor.                                                                                                                                                                                     |                         |       |
| <input type="checkbox"/> 61. Copia de la orden judicial o del acto administrativo de custodia.                                                                                                                                                                                  |                         |       |
| <input type="checkbox"/> 62. Documento en que conste la pérdida de la patria potestad, o el certificado de defunción de los padres o la declaración suscrita por el cotizante sobre la ausencia de los dos padres.                                                              |                         |       |
| <input type="checkbox"/> 63. Copia de la autorización de traslado por parte de la Superintendencia Nacional de Salud.                                                                                                                                                           |                         |       |
| <input type="checkbox"/> 64. Certificación de vinculación a una entidad autorizada para realizar afiliaciones colectivas.                                                                                                                                                       |                         |       |
| <input type="checkbox"/> 65. Copia del acto administrativo o providencia de las autoridades competentes en la que conste la calidad de beneficiario o se ordene la afiliación de oficio.                                                                                        |                         |       |

### X. DATOS A SER DILIGENCIADOS POR LA ENTIDAD TERRITORIAL

|                                                                                              |  |                                                       |  |                                                                                      |                         |
|----------------------------------------------------------------------------------------------|--|-------------------------------------------------------|--|--------------------------------------------------------------------------------------|-------------------------|
| 66. Identificación de la Entidad Territorial<br>Código del Municipio Código del Departamento |  | 67. Datos del SISBEN<br>Número de ficha Puntaje Nivel |  | 68. Fecha de Radicación                                                              | 69. Fecha de Validación |
| <input type="text"/>                                                                         |  | <input type="text"/>                                  |  | <input type="text"/>                                                                 | <input type="text"/>    |
| 70. Datos del funcionario que realiza la validación                                          |  |                                                       |  |                                                                                      |                         |
| Primer Apellido                                                                              |  | Segundo Apellido                                      |  | Primer Nombre                                                                        | Segundo Nombre          |
| Tipo de documento                                                                            |  | Número de documento de identidad                      |  | 71. Firma del Funcionario                                                            |                         |
| <input type="text"/>                                                                         |  | <input type="text"/>                                  |  |  |                         |

Observaciones:

*Independiente*

Recuerde que con la firma del formulario, el afiliado manifiesta la veracidad de la información registrada y de las declaraciones contenidas en el capítulo VII del formulario.

Doc. identificación y nombre del Ejecutivo Comercial

*Juan V. Cárdenas Rueda*

Sello de Radicación

**E.P.S. SANITAS**

Sticker procesamiento



Girón, \_\_\_\_\_

Doctor  
RUBEN DARIO ROJAS HERRERA  
Jefe Oficina de Contratación  
Alcaldía de Girón  
Ciudad

Asunto: Autorización consulta Inhabilidades por delitos sexuales contra menores de edad

El (la) suscrito(a) Jherson Arciniegas Leon identificado con C.C./ C.E./ P.P No. 91132724 expedida el Girón autorizo libre, expresa, inequívocamente, y exclusivamente para los fines y en los términos señalados en la Ley 1918 de 2018, reglamentada por el Decreto 753 de 2019, a la Alcaldía de Girón con NIT. 890.204.802-6, a consultar mis datos personales en el registro de inhabilidades por delitos sexuales cometidos contra personas menores de edad que administra el Ministerio de Defensa- Policía Nacional de Colombia, de manera previa a mi eventual vinculación laboral, contractual o legal y reglamentaria y, de llegarse a formalizar, cada cuatro (4) meses a partir del Inicio de la misma y mientras se encuentre vigente.

Así mismo, declaro que conozco que la recolección y tratamiento de mis datos se realizará de conformidad con la normatividad vigente sobre protección de datos personales, en especial la Ley 1581 de 2012, el Decreto 1074 de 2015 y la Política de Tratamiento de Datos Personales publicada en la página [www.giron-santander.gov.co](http://www.giron-santander.gov.co), manifestando que he sido informado(a) de forma clara y suficiente de los fines de su tratamiento.

Firma

Nombres y apellidos

C.C./ C.E./ P.P

JH  
Jherson Arciniegas Leon  
91.132724



## CONSULTA EN LÍNEA DE INHABILIDADES DE QUIENES HAYAN SIDO CONDENADOS POR DELITOS SEXUALES COMETIDOS CONTRA MENORES DE 18 AÑOS

La Policía Nacional de Colombia informa:

Que siendo las 17:16:05 horas del 20/06/2023, el ciudadano identificado con cédula de ciudadanía No. **91182724**, Apellidos y Nombres **ARCINIEGAS LEON JHERSON**

### NO REGISTRA INHABILIDAD

La presente consulta se tendrá en consideración por la entidad o empresa **alcaldía de giron**, con NIT **890204802-6** y su utilización es exclusivamente dentro del proceso de selección al cargo, oficio o profesión, en cumplimiento de la Ley 1918 del 12/07/2018 *"por medio de la cual se establece el régimen de inhabilidades a quienes hayan sido condenados por delitos sexuales cometidos contra menores, se crea el registro de inhabilidades y se dictan otras disposiciones"* y su Decreto Reglamentario 753 del 30/04/2019 *"por medio del cual se reglamenta la Ley 1918 de 2018"*, con observancia de las Leyes 1581 del 17/10/2012, 1712 del 06/03/2014 y demás normatividad rectora frente al tratamiento de datos.



DIRECCIÓN DE INVESTIGACIÓN  
CRIMINAL E INTERPOL

© 2023

🕒 Horario: Lunes a Viernes 8:00 am a 12:00 pm y 2:00 pm a 5:00 pm  
📍 Dirección: Avenida El Dorado # 75 – 25 barrio Modelia, Bogotá D.C.  
☎ Teléfonos: 515 97 00 ext. 30552 (Bogotá D.C.) | 01 8000 112 712 (resto del país)  
✉ Correo: [dijin\\_araic\\_atc@policia.gov.co](mailto:dijin_araic_atc@policia.gov.co)  
🌐 Web: [www.policia.gov.co/dijin](http://www.policia.gov.co/dijin)  
📷 Instagram: [/dijinpolicia](https://www.instagram.com/dijinpolicia)  
🐦 Twitter: [@DIJINPolicia](https://twitter.com/DIJINPolicia)



Presidencia de la República



Ministerio de Defensa Nacional

Colombia compra eficiente

GOV.CO



# Certificación Bancaria



Jueves, 15 de junio de 2023

**Señores:**

A quien pueda interesar

BANCOLOMBIA S.A. se permite informar que **JHERSON ARCINIEGAS LEON** identificado(a) con cc. **91182724** a la fecha de expedición de esta certificación, tiene con el Banco los siguientes productos:

| Producto         | No. Producto  | Fecha Apertura | Estado |
|------------------|---------------|----------------|--------|
| Cuenta de ahorro | 020-320820-01 | 2007/03/16     | Activa |

\*Importante: Esta constancia sólo hace referencia a los productos mencionados anteriormente.

\*Si desea verificar la veracidad de esta información, puede comunicarse con la Sucursal Telefónica Bancolombia a los siguientes números: Medellín - Local: (57-4) 510 90 00 - Bogotá - Local (57-1) 343 00 00 - Barranquilla - Local: (57-5) 361 88 88 - Cali - Local: (57-2) 554 05 05 - Resto país 01800 09 12345. Sucursales Telefónicas en el exterior: España (34) 900 995 717 - Estados Unidos (1) 1 866 379 97 14.

BANCOLOMBIA S.A. Entidad regulada por Superintendencia Financiera de Colombia

VIGILADO por Superintendencia Financiera de Colombia

Dorian Gutiérrez Correa  
Gerente Corresponsales Bancarios y Autoservicios



LA CONTRALORÍA DELEGADA PARA RESPONSABILIDAD FISCAL ,  
INTERVENCIÓN JUDICIAL Y COBRO COACTIVO

CERTIFICA:

Que una vez consultado el Sistema de Información del Boletín de Responsables Fiscales 'SIBOR', hoy miércoles 14 de junio de 2023, a las 18:55:18, el número de identificación, relacionado a continuación, NO SE ENCUENTRA REPORTADO COMO RESPONSABLE FISCAL.

|                        |                      |
|------------------------|----------------------|
| Tipo Documento         | Cédula de Ciudadanía |
| No. Identificación     | 91182724             |
| Código de Verificación | 91182724230614185518 |

Esta Certificación es válida en todo el Territorio Nacional, siempre y cuando el tipo y número consignados en el respectivo documento de identificación, coincidan con los aquí registrados.

De conformidad con el Decreto 2150 de 1995 y la Resolución 220 del 5 de octubre de 2004, la firma mecánica aquí plasmada tiene plena validez para todos los efectos legales.



YEZID LOZANO PUENTES  
Contralor Delegado







## CERTIFICADO DE ANTECEDENTES

**CERTIFICADO ORDINARIO**  
**No. 225197730**



WEB

19:01:30

Hoja 1 de 01

Bogotá DC, 14 de junio del 2023

La PROCURADURIA GENERAL DE LA NACIÓN certifica que una vez consultado el Sistema de Información de Registro de Sanciones e Inhabilidades (SIRI), el(la) señor(a) JHERSON ARCINIEGAS LEON identificado(a) con Cédula de ciudadanía número 91182724:

NO REGISTRA SANCIONES NI INHABILIDADES VIGENTES

**ADVERTENCIA:** La certificación de antecedentes deberá contener las anotaciones de las sanciones o inhabilidades que se encuentren vigentes. Cuando se trate de nombramiento o posesión en cargos que exijan para su desempeño ausencia de antecedentes, se certificarán todas las anotaciones que figuren en el registro. (Artículo 238 Ley 1952 de 2019)

**NOTA:** El certificado de antecedentes disciplinarios es un documento que contiene las anotaciones e inhabilidades generadas por sanciones penales, disciplinarias, inhabilidades que se deriven de las relaciones contractuales con el estado, de los fallos con responsabilidad fiscal, de las decisiones de pérdida de investidura y de las condenas proferidas contra servidores, ex servidores públicos y particulares que desempeñen funciones públicas en ejercicio de la acción de repetición o llamamiento en garantía. **Este documento tiene efectos para acceder al sector público, en los términos que establezca la ley o demás disposiciones vigentes.** Se integran al registro de antecedentes solamente los reportes que hagan las autoridades nacionales colombianas. En caso de nombramiento o suscripción de contratos con el estado, es responsabilidad de la Entidad, validar la información que presente el aspirante en la página web: <http://www.procuraduria.gov.co/portal/antecedentes.html>

CARLOS ARTURO ARBOLEDA MONTOYA  
Jefe División de Relacionamento Con El Ciudadano

**ATENCIÓN :**

ESTE CERTIFICADO CONSTA DE 01 HOJA(S), SOLO ES VALIDO EN SU TOTALIDAD. VERIFIQUE QUE EL NUMERO DEL CERTIFICADO SEA EL MISMO EN TODAS LAS HOJAS.

División de Relacionamento con el Ciudadano.  
Línea gratuita 018000910315; [quejas@procuraduria.gov.co](mailto:quejas@procuraduria.gov.co)  
Carrera 5 No. 15 - 60 Piso 1; Pbx 5878750 ext. 13170; Bogotá D.C.  
[www.procuraduria.gov.co](http://www.procuraduria.gov.co)





POLICÍA NACIONAL  
DE COLOMBIA

## Consulta en línea de Antecedentes Penales y Requerimientos Judiciales

### La Policía Nacional de Colombia informa:

Que siendo las 07:05:12 PM horas del 14/06/2023, el ciudadano identificado con:

Cédula de Ciudadanía N° 91182724

Apellidos y Nombres: **ARCINIEGAS LEON JHERSON**

### **NO TIENE ASUNTOS PENDIENTES CON LAS AUTORIDADES JUDICIALES**

de conformidad con lo establecido en el artículo 248 de la Constitución Política de Colombia.

En cumplimiento de la Sentencia SU-458 del 21 de junio de 2012, proferida por la Honorable Corte Constitucional, la leyenda "NO TIENE ASUNTOS PENDIENTES CON LAS AUTORIDADES JUDICIALES" aplica para todas aquellas personas que no registran antecedentes y para quienes la autoridad judicial competente haya decretado la extinción de la condena o la prescripción de la pena.

Esta consulta es válida siempre y cuando el número de identificación y nombres, correspondan con el documento de identidad registrado y solo aplica para el territorio colombiano de acuerdo a lo establecido en el ordenamiento constitucional.

Si tiene alguna duda con el resultado, consulte las **preguntas frecuentes** o acérquese a las **instalaciones de la Policía Nacional** más cercanas.



Dirección: Avenida El Dorado # 75  
- 25 barrio Modelia, Bogotá D.C.  
Atención administrativa: Lunes a  
Viernes 8:00 am a 12:00 pm y  
2:00 pm a 5:00 pm  
Línea de atención al ciudadano:  
5159700 ext. 30552 (Bogotá)  
Resto del país. 018000 910 112  
E-mail: [djin.araic@policia.gov.co](mailto:djin.araic@policia.gov.co)  
[atc@policia.gov.co](mailto:atc@policia.gov.co)



Presidencia de  
la República



Ministerio de  
Defensa Nacional



Portal Único  
de Contratación



GOV.CO

Todos los derechos reservados.





Policía Nacional de Colombia

[🏠 \(Default.aspx\)](#) 🔍

Portal de Servicios al Ciudadano PSC

# Sistema Registro Nacional de Medidas Correctivas RNMC

Consulta Ciudadano

## La Policía Nacional de Colombia informa:

Que a la fecha, 14/06/2023 08:20:21 p. m. el ciudadano con Cédula de Ciudadanía N°. **91182724** y  
Nombre: **JHERSON ARCINIEGAS LEON**

**NO TIENE MEDIDAS CORRECTIVAS PENDIENTES POR CUMPLIR.**

De conformidad con la Ley 1801 de 2016 "Por la cual se expide el Código Nacional de Seguridad y Convivencia Ciudadana". Registro interno de validación No. **63503102** . La persona interesada podrá verificar la autenticidad del presente documento a través de la página web institucional digitando <https://www.policia.gov.co>, menú ciudadanos/ consulta medidas correctivas, con el documento de identidad y la fecha de expedición del mismo. Esta consulta es válida siempre y cuando el número de cédula corresponda con el documento de identidad suministrado.

Nueva Busqueda

Imprimir

515 9000



Policía Nacional de Colombia  
Dirección General - Cra. 59 N° 26 - 21  
Centro Administrativo Nacional CAN, Bogotá D.C.  
Línea de atención: 018000-910112

El futuro  
es de todosGobierno  
de Colombia

ES UN  
**HONOR**  
SER POLICÍA





## MINISTERIO DE TECNOLOGÍAS DE LA INFORMACIÓN Y LAS COMUNICACIONES - MINTIC

### CERTIFICA QUE

Una vez consultada la base de datos de deudores alimentarios morosos REDAM, el(la) ciudadano(a) con número de identificación cc 91182724 **NO SE ENCUENTRA INSCRITO EN EL REGISTRO DE DEUDORES ALIMENTARIOS MOROSOS**

Esta certificación es válida en todo el Territorio Nacional, siempre y cuando el tipo y número consignados en el respectivo documento de identificación, coincidan con los aquí registrados.

Se expide en Bogotá el 16/06/2023 08:36 AM

---

Dirección de Gobierno Digital

MINISTERIO DE TECNOLOGÍAS DE LA INFORMACIÓN Y LAS  
COMUNICACIONES - MINTIC







**MD. LUIS EDUARDO SAAVEDRA PUNTES**  
**ESPECIALISTA EN SALUD OCUPACIONAL LIC 024244**  
 Teléfono 3173988593 - 6076759350  
 DIRECCIÓN: Poblado Plaza Local 203 Girón  
**INFORME MEDICO OCUPACIONAL DE APTITUD LABORAL**

TIPO CERTIFICACION: Ingreso ☒ Periódico ☐ Retiro ☐ Post Incapacidad ☐ Caso Ocupacional ☐  
 Control ☐ Reubicación ☐ Ingreso al SVE ☐ Trabajo en alturas ☐

|                                 |                                      |
|---------------------------------|--------------------------------------|
| <b>DATOS DEL PACIENTE</b>       |                                      |
| Fecha: 14 DE JUNIO DE 2023      | Empresa: ALCALDIA MUNICIPAL DE GIRON |
| Nombre: JHERSON ARCINIEGAS LEON | Doc. Identidad: 91.182.724           |
| Cargo: CONTRATISTA              |                                      |

**SE PRACTICARON LOS SIGUIENTES EXAMENES PARACLINICOS**

|                                                                                            |                                                                       |                                                          |
|--------------------------------------------------------------------------------------------|-----------------------------------------------------------------------|----------------------------------------------------------|
| 1. EXAMEN MEDICO OCUPACIONAL CON ENFASIS OSTEOMUSCULAR <input checked="" type="checkbox"/> | 2. OPTOMETRIA: NO REALIZADA                                           | 3. AUDIOMETRIA: NO REALIZADA                             |
| 4. PERFILLIPIDICO, COLESTEROL, TRIGLICERIDOS: NO REALIZADOS                                | 5. GLICEMIA: NO REALIZADA                                             | 6. PRUEBAS VESTIBULARES PARA TRABAJO EN ALTURA: NORMALES |
| EXAMEN CARDIOPULMONAR: AUSCULTACION PULMONAR Y CARDIACA NORMAL                             | OTOSCOPIA BILATERAL NORMAL, FONDO DE OJO BILATERAL NORMAL, ORL NORMAL | RESTO DE EXAMEN FISICO DENTRO DE LIMITES NORMALES        |

| EXAMEN DE INGRESO                                                     | SI | NO | NO APLICA | FALTA INFORMACION | EXAMEN PERIODICO                                           | SI | NO |
|-----------------------------------------------------------------------|----|----|-----------|-------------------|------------------------------------------------------------|----|----|
| Apto para el cargo                                                    | X  |    |           |                   | Apto para continuar desempeñando el cargo sin limitaciones |    |    |
| Aplazado                                                              |    |    |           |                   | Requiere restricciones de actividades                      |    |    |
| Apto con restricciones                                                |    |    |           |                   | Requiere reubicación laboral                               |    |    |
| Apto para trabajar en alturas                                         |    |    |           |                   | Requiere reubicación laboral permanente                    |    |    |
| Apto para trabajar en espacios confinados                             |    |    |           |                   | Apto para trabajar en alturas                              |    |    |
| Apto para trabajar con equipos de suministro de aire o auto contenido |    |    |           |                   | Apto para trabajar en espacios confinados                  |    |    |
| Apto para el requerimiento del cargo de la empresa o contratista      |    |    |           |                   | <b>EXAMEN DE RETIRO</b>                                    | SI | NO |
|                                                                       |    |    |           |                   | Sospecha de Enfermedad Profesional                         |    |    |
|                                                                       |    |    |           |                   | Secuelas de Accidente de Trabajo                           |    |    |
|                                                                       |    |    |           |                   | Examen Físico Normal                                       |    |    |

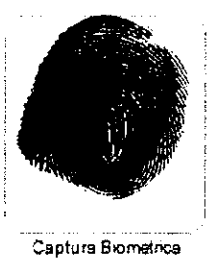
**PROGRAMA DE VIGILANCIA PERIÓDICA**

Visual ☐ Auditivo ☐ Respiratorio ☐ Cardiovascular ☐ Psicosocial ☐ Ergonómico ☐ Otros ☐

SE RECOMIENDA REALIZAR PAUSAS ACTIVAS, PRACTICAR ESTILOS DE VIDA SALUDABLES.

LUIS EDUARDO SAAVEDRA PUNTES  
 Especialidad: MEDICO ESPECIALISTA EN SST  
 CC: 91267852 RM: 01833/024244

Trabajador   
 CC: 91182724  
 Declaro que todos los datos registrados corresponden a la verdad







|            |                       |                  |           |            |
|------------|-----------------------|------------------|-----------|------------|
| RESOLUCION | Código<br>AP-GJ-RS-03 | Gestión Jurídica | Versión 3 | Pág 1 de 1 |
|------------|-----------------------|------------------|-----------|------------|

RESOLUCION NÚMERO **024244** DE

POR LA CUAL SE OTORGA UNA LICENCIA DE SEGURIDAD Y SALUD EN EL TRABAJO

**EL SUSCRITO SECRETARIO DE SALUD DEPARTAMENTAL**

En uso de sus facultades legales, y en especial las conferidas en la Ley 1562 de 2012 y la Resolución 04502 de 2012 y,

**CONSIDERANDO:**

Que **SAAVEDRA PUENTES LUIS EDUARDO** identificado(a) con Cédula de Ciudadanía No. 91267852 ha solicitado licencia para la prestación de Servicios en Seguridad y Salud en el trabajo ante la Secretaría de Salud Departamental de Santander.

Que de conformidad con el artículo segundo de la Resolución 04502 del 28 de Diciembre de 2012, el peticionario ha presentado la documentación requerida para la expedición de la Licencia en Salud Ocupacional para la prestación de servicios en Seguridad y Salud en el trabajo

Que por lo antes expuesto, el Secretario de Salud Departamental.

**RESUELVE:**

**ARTÍCULO 1:** Otórguese LICENCIA PARA LA PRESTACION DE SERVICIOS EN SEGURIDAD Y SALUD EN EL TRABAJO A: **SAAVEDRA PUENTES LUIS EDUARDO**. - MEDICO Y CIRUJANO - ESPECIALISTA EN SALUD OCUPACIONAL Y RIESGOS LABORALES, identificado(a) con Cedula de Ciudadanía No. 91267852, en las áreas de Medicina en Seguridad y Salud en el trabajo, Investigación en área técnica, Investigación del accidente de trabajo, Educación, Capacitación, Diseño, Administración y Ejecución del Sistema de gestión de la Seguridad y Salud en el Trabajo

**ARTÍCULO 2:** La Licencia de que trata el artículo anterior se concede por el término de Diez (10) años contados a partir de la fecha de expedición de la presente Resolución.

**ARTÍCULO 3:** Cuando se modifique las condiciones por la cual se otorgó esta Licencia, en el término máximo de un mes se debe informar a la Secretaría de Salud de Santander para la modificación de la misma.

**ARTÍCULO 4:** Esta Licencia es válida en todo el Territorio Nacional y tendrá carácter personal e intransferible.

**ARTÍCULO 5:** Contra la presente Resolución procede los recursos legales

**NOTIFIQUESE Y CUMPLASE**Dada en Bucaramanga a los **16** DIC 2015

  
**ALIX PORRAS CHACON**  
 Secretaria de Salud Departamental

VoBo: Gladys Helena Higuera Sierra – Directora Administrativa  
 William Mantilla Serrano – Director de Desarrollo Vigilancia y Control  
 Revisó: Yelitza Hernández González – Coordinador Grupo de Acreditación en salud S.O.G.C.  
 Proyectó: Elizabeth Caballero Zabala – Grupo de Acreditación en salud S.O.G.C.



El Oferente **JHERSON ARCINIEGAS LEON**, identificado con la cédula de ciudadanía número 91.182.724 de Girón, posee conocimientos, idoneidad y experiencia en el objeto a contratar.

## ESTUDIOS SECUNDARIOS

COLEGIO JUAN CRISTOBAL MARTINEZ ✓  
Girón - Santander  
1.997  
**TITULO OBTENIDO** Bachiller Académico.

|              |                          |
|--------------|--------------------------|
| Inicio:      | 02/01/2020               |
| Terminación: | 02/03/2023               |
| Objeto:      | ASISTENTE ADMINISTRATIVO |
| Entidad:     | PROPENDER                |
|              |                          |
| Inicio:      | 18/10/2016 /             |
| Terminación: | 15/08/2019 /             |
| Objeto:      | ASISTENTE ADMINISTRATIVO |
| Entidad:     | MULTIMAQ                 |

Su hoja de vida llena los requisitos requeridos por el Municipio de Girón Santander para prestar el objeto:

**“ASISTENCIA DE SERVICIOS DE APOYO DEL GRUPO ELITE PARA EL CONTROL DE LAS INVASIONES Y ASENTAMIENTOS DEL MUNICIPIO DENTRO DEL MARCO DEL PROYECTO DE ASISTENCIA TECNICA, JURIDICA Y PSICOSOCIAL EN PROYECTOS DE VIVIENDA, REUBICACION, Y CONTROL DE ASENTAMIENTOS, PARA LA GESTIN INSTITUCIONAL DE LA SECRETARIA DE VIVIENDA, CIUDAD Y TERRITORIO EN EL MUNICIPIO DE GIRON, SANTANDER A4”**

Girón, 21 JUN 2023

**RUBEN DARIO ROJAS HERRERA**  
Jefe Oficina de Contratación

Proyectó: Paola Patarroyo – CPS 614/2023



|                                                                                                                        |                                                   |            |             |
|------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|---------------------------------------------------|------------|-------------|
| <br><b>ALCALDÍA MUNICIPAL DE GIRÓN</b> | Código:                                           | OC-F.06    | Pág. 1 de 1 |
|                                                                                                                        | Versión:                                          | 01         |             |
|                                                                                                                        | Fecha de Aprobación:                              | 10/12/2021 |             |
|                                                                                                                        | OFICINA DE CONTRATACIÓN                           |            |             |
|                                                                                                                        | PROCESO: GESTIÓN Y DESARROLLO DE LA CONTRATACIÓN. |            |             |
| <b>INFORME DE EVALUACIÓN DEL CONTRATISTA</b>                                                                           |                                                   |            |             |

**INFORME DE EVALUACIÓN**

Revisada y evaluada la propuesta técnica económica presentada por **JHERSON ARCINIEGAS LEON**, con el fin de desarrollar el siguiente objeto: **“ASISTENCIA DE SERVICIOS DE APOYO DEL GRUPO ELITE PARA EL CONTROL DE LAS INVASIONES Y ASENTAMIENTOS DEL MUNICIPIO DENTRO DEL MARCO DEL PROYECTO DE ASISTENCIA TECNICA, JURIDICA Y PSICOSOCIAL EN PROYECTOS DE VIVIENDA, REUBICACION, Y CONTROL DE ASENTAMIENTOS, PARA LA GESTIN INSTITUCIONAL DE LA SECRETARIA DE VIVIENDA, CIUDAD Y TERRITORIO EN EL MUNICIPIO DE GIRON, SANTANDER A4”** se determina lo siguiente:

**1. DOCUMENTACIÓN.**

La documentación se encuentra presentada en los términos estipulados en la invitación. Se anexaron los soportes requeridos.

Analizada la documentación la propuesta CUMPLE, por cuanto se ajusta a los requerimientos de la Secretaría de Vivienda, Ciudad y Territorio.

**2. IDONEIDAD.**

Revisada la documentación y de acuerdo a lo estipulado en la invitación se determina que el proponente **JHERSON ARCINIEGAS LEON**, se ajusta a los requerimientos, cuenta con los estudios, la capacidad, idoneidad y experiencia para la prestación del servicio en las condiciones requeridas por el Municipio.

**3. PROPUESTA ECONÓMICA.**

El valor de la propuesta es de **DIEZ MILLONES CUATROCIENTOS CUARENTA MIL PESOS MCTE (\$10.440.000.)**, valor que corresponde y no supera la disponibilidad presupuestal, y por lo tanto la misma cumple con lo descrito en los estudios y documentos previos.

Revisado lo anterior, SE CONCLUYE que la propuesta presentada por **JHERSON ARCINIEGAS LEON**, se ajusta a las exigencias requeridas por los Estudios y documentos previos establecidos por la Secretaria de Vivienda, Ciudad y Territorio, para: **“ASISTENCIA DE SERVICIOS DE APOYO DEL GRUPO ELITE PARA EL CONTROL DE LAS INVASIONES Y ASENTAMIENTOS DEL MUNICIPIO DENTRO DEL MARCO DEL PROYECTO DE ASISTENCIA TECNICA, JURIDICA Y PSICOSOCIAL EN PROYECTOS DE VIVIENDA, REUBICACION, Y CONTROL DE ASENTAMIENTOS, PARA LA GESTIN INSTITUCIONAL DE LA SECRETARIA DE VIVIENDA, CIUDAD Y TERRITORIO EN EL MUNICIPIO DE GIRON, SANTANDER A4”**, por lo cual la propuesta es viable para celebrar el proceso de contratación definitivo.

Girón, 21 JUN 2023

  
**RUBEN DARIO ROJAS HERRERA**  
Jefe Oficina de Contratación

