FORMATO CERTIFICADO DE IDONEIDAD - PRESTACION DE SERVICIOS

CERTIFICADO DE IDONEIDAD

El suscrito Subgerente Técnico, John Henry Gutiérrez León, manifiesto que se recibió propuesta por parte de ADRIAN GIOVANNY AREVALO GARCIA, identificado con la cédula de ciudadanía N° **11.324.144 de GIRARDOT**, atendiendo la invitación para la celebración de un contrato cuyos datos fundamentales son:

OBJETO CONTRACTUAL:	**"PRESTACION DE SERVICIOS PROFESIONALES COMO GESTOR PROVINCIAL PARA EL PROGRAMA DE JUEGOS INTERCOLEGIADOS EN EL MARCO DEL PLAN DE DESARROLLO "CUNDINAMARCA REGION QUE PROGRESA" PARA EL CUMPLIMIENTO DE LAS METAS DEL INSTITUTO DEPARTAMENTAL PARA LA RECREACION Y EL DEPORTE DE CUNDINAMARCA**
PLAZO DE EJECUCIÓN:	CUATRO (04) MESES, contados a partir de la suscripción del acta de inicio, la cual se realizará una vez cumplidos los requisitos de ejecución del contrato.
VALOR:	DIECISEIS MILLONES DE PESOS ($16.000.000) M/CTE

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

N°	DOCUMENTOS	ESTADO	CUMPLE
01	PROPUESTA	Allego propuesta donde manifiesta conocer los términos de referencia y acepta las condiciones del contrato	SI
02	HOJA DE VIDA DE LA FUNCIÓN PUBLICA	Se anexa debidamente diligenciada en SIGEP.	SI
03	PUBLICACIÓN PROACTIVA DECLARACIÓN DE BIENES Y RENTAS Y REGISTRO DE CONFLICTOS DE INTERÉS	Se anexa debidamente diligenciada ycargada en plataforma.	SI
04	COPIA CEDULA DE CIUDADANÍA	Se anexa	SI
05	COPIA LIBRETA MILITAR	Se anexa	SI
06	REGISTRO ÚNICO TRIBUTARIO -RUT	Se anexa con fecha de emisión **21/06/2023**	SI
07	CERTIFICADO DE ANTECEDENTES FISCALES –CONTRALORÍA	Se anexa la certificación con fecha **28/07/2023** donde se evidencia no encontrarse reportado.	SI
08	CERTIFICADO DE ANTECEDENTES DISCIPLINARIOS – PROCURADURÍA	Se anexa la certificación con fecha **28/07/2023** donde se evidencia no encontrarse reportado.	SI
09	CERTIFICADO DE ANTECEDENTES JUDICIALES - POLICÍA NACIONAL	Se anexa la certificación con fecha **28/07/2023** donde se evidencia no encontrarse reportado.	SI
10	REGISTRO NACIONAL DE MEDIDAS CORRECTIVAS - POLICÍA NACIONAL	Se anexa la certificación con fecha **28/07/2023** donde se evidencia no encontrarse reportado.	SI

FORMATO CERTIFICADO DE IDONEIDAD - PRESTACION DE SERVICIOS

11	REGISTRÓ DE INHABILIDADES POR DELITOS SEXUALES	Se anexa la certificación con fecha **28/07/2023** donde se evidencia no encontrarse reportado.	SI
12	CERTIFICADO REDAM (registro de deudores alimentarios morosos)	Se anexa la certificación con fecha **28/07/2023** donde se evidencia no encontrarse reportado.	SI
13	CERTIFICACIÓN DE AFILIACIÓN A EPS.	Se anexa la certificación con fecha **28/07/2023**.	SI
14	CERTIFICACIÓN AFILIACIÓN PENSIONES	Se anexa la certificación con fecha **28/07/2023**.	SI
15	EXAMEN PRE OCUPACIONAL	Se anexa la certificación con fecha **18/07/2023** en la cual refiere que es **APTO.**	SI
16	CERTIFICACIÓN BANCARIA	Se anexa la certificación con fecha **13/06/2023**.	SI
17	SOPORTES DE ESTUDIOS	Anexo soportes donde se evidencia estudios en **BACHILLER ACADÉMICO** de la Institución Educativa **COLEGIO SANTANDER - GIRARDOT con fecha de grado 04/12/1992**. Anexo soportes donde se evidencia estudios como LICENCIADO EN EDUCACION FISICA DE LA UNIVERSIDAD DE CUNDINAMARCA - FUSAGASUGA con fecha de grado **13/12/2002**. Anexo soportes donde se evidencia estudios como ESPECIALISTA EN ALTA GERENCIA Y DESARROLLO DEPORTIVO DE LA FUNDACION UNIVERSITARIA DEL AREA ANDINA – BOGOTA con fecha de grado **17/09/2010.**	**SI**
18	TARJETA PROFESIONAL	No aplica	N/A
19	CERTIFICADO DE ANTECEDENTES PROFESIONALES	No aplica	N/A
20	REGISTRO COMO PROVEEDOR EN SECOP II	Se anexa soporte	SI
21	SOPORTES DE EXPERIENCIA	Se anexo soporte de experiencia conforma el siguiente cuadro.	SI

FORMATO CERTIFICADO DE IDONEIDAD - PRESTACION DE SERVICIOS

SOPORTES EXPERIENCIA						
N°	ENTIDAD Y/O EMPRESA	NOMBRAMIENTO/CONTRATO	LABOR/OBJETO CONTRATO	FECHA INICIO	FECHA TERMINACION	EXPERIENCIA EN MESES
1	INDEPORTES	APOYO PROFESIONAL	PROMOTOR MUNICIPAL JUEGOS INTERCOLEGIADOS - 2020	23/10/2020	29/12/2020	2,7
2	INDEPORTES	APOYO PROFESIONAL	GESTOR PROGRAMA DEPORTE FORMATIVO	24/04/2019	30/12/2019	8,6
					TOTAL TIEMPO EN MESES	75,13
					TOTAL TIEMPO EN AÑOS	6,26 AÑOS

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

La presente certificación se expide en el mes de agosto de 2023.

JOHN HENRY GUTIERREZ LEON
SUBGERENTE TÉCNICO

Elaboró: Maria Stella Velandia Clavijo – Contratista
Reviso: Roxana Barrios – Contratista Oficina Jurídica