GOBERNACIÓN DEL CAQUETÁ
NIT: 800.091.594-4

# VERIFICACIÓN DE DOCUMENTOS
# CONTRATO DE PRESTACIÓN DE SERVICIOS PROFESIONALES

CAQUETÁ

El día 17 de enero de 2024, en la dirección de contratación, se realizó la verificación de los documentos necesarios para celebrar contrato de prestación de servicios profesionales.

| | | | |
|---|---|---|---|
| **Objeto del contrato** | PRESTACIÓN DE SERVICIOS PROFESIONALES DE APOYO JURÍDICO EN MATERIA CONTRACTUAL EN LOS DIFERENTES PROCESOS DE SELECCIÓN QUE SE ADELANTAN EN EL DEPARTAMENTO DEL CAQUETÁ. | | |
| **Nombre de preseleccionado** | YUDDY VANESSA SANCHEZ BONILLA | **Nivel de educación** | ABOGADO (A) |

| **Requisito verificado** | **Cumple Si/No/NA** | **Observaciones** | |
|---|---|---|---|
| FORMATO ÚNICO DE HOJA DE VIDA (SIGEP) DEBIDAMENTE DILIGENCIADO | SI | | |
| FOTOCOPIA DEL DOCUMENTO DE IDENTIDAD | SI | **Tipo de documento** | C.C. |
| | | **Número de documento** | 1.016.042.249 |
| FOTOCOPIA DE LA LIBRETA MILITAR | N/A | **Número de documento** | N/A |
| FOTOCOPIA TÍTULO DE FORMACIÓN EXIGIDA BACHILLER, TECNICO, TECNOLOGO, PREGRADO | SI | **Programa académico** | DERECHO |
| FOTOCOPIA DEL CERTIFICADO, ACTA DE GRADO | N/A | **Acta de grado No.** | 10305 |
| | | **Fecha de expedición** | 24/02/2017 |
| | | **Universidad/Institución** | UNIVERSIDAD DE LA AMAZONIA |
| FOTOCOPIA TÍTULO DE FORMACIÓN EXIGIDA POSGRADO | N/A | **Programa académico** | N/A |
| FOTOCOPIA ACTA DE GRADO POSGRADO | N/A | **Acta de grado No** | N/A |
| | | **Fecha de expedición** | N/A |
| | | **Universidad/Institución** | N/A |
| REGISTRO ÚNICO TRIBUTARIO | SI | 1016042249-6 | |
| CERTIFICACIONES QUE ACREDITEN EXPERIENCIA | SI | **Cantidad de Certificaciones Entregadas** | |
| | | 1 | |
| CERTIFICACIONES QUE ACREDITEN FORMACIÓN EXIGIDA | SI | **Cantidad de Certificaciones Entregadas** | |
| | | 2 | |
| LICENCIA | N/A | N/A | |
| AFILIACION SEGURIDAD SOCIAL O ESTAR A PAZ Y SALVO | SI | NUEVA EPS | |
| CERTIFICACION FONDO DE PENSIONES | SI | COLPENSIONES | |
| EXAMEN MEDICO LABORAL | SI | FUNDADORES SST | |
| DECLARACIÓN DE BIENES Y RENTAS | SI | 16/01/2024 | |

| | | |
|---|---|---|
| VERIFICACIÓN DE ANTECEDENTES DISCIPLINARIOS EXPEDIDO POR LA PROCURADURÍA GENERAL DE LA NACIÓN VIGENTE | SI | **PRESENTA ANTECEDENTES DISCIPLINARIOS** |
| | | NO |
| VERIFICACIÓN DE ANTECEDENTES PENALES EXPEDIDO POR LA POLICIA. VIGENTE | SI | **PRESENTA ANTECEDENTES PENALES** |
| | | NO |
| VERIFICACIÓN DE ANTECEDENTES FISCALES EXPEDIDO POR LA CONTRALORÍA GENERAL DE LA REPÚBLICA. VIGENTE | SI | **PRESENTA ANTECEDENTES FISCALES** |
| | | NO |
| SISTEMA REGISTRO NACIONAL DE MEDIDAS CORRECTIVAS | SI | **PRESENTA MULTAS** |
| | | NO |
| VERIFICACION DELITOS SEXUALES COMETIDOS CONTRA MENORES DE 18 AÑOS | SI | **PRESENTA INHABILIDAD** |
| | | NO |
| VERIFICACION DE ANTECEDENTES DISCIPLINARIOS PROFESIONALES | SI | **PRESENTA ANTECEDENTES DISCIPLINARIOS** |
| | | NO |
| VERIFICACION DE CURSO DE INTEGRIDAD, TRANSPARENCIA Y LUCHA CONTRA LA CORRUPCION. | SI | 20 HORAS |
| CERTIFICADO REGISTRO DEUDORES MOROSOS ALIMENTARIOS (REDAM) | SI | |
| VERIFICACION DE COMPROMISO ANTICORRUCCION | SI | |

**VERIFICACIÓN DE EXPERIENCIA DEL PROPONENTE:**

| TIPO DE EXPERIENCIA EXIGIDA Y NIVEL EDUCATIVO | MESES |
|---|---|
| PROFESIONAL | 24 MESES |
| RELACIONADA | 6 MESES |

| Entidad/Cargo | Fecha de inicio | Fecha de terminación | Tiempo | Cumple Si/No |
|---|---|---|---|---|
| PROFESIONAL UNIVERSITARIO | 02-01-2019 | 09-01-2024 | 5 AÑOS | SI |
| **TOTAL, DE EXPERIENCIA PROFESIONAL**: 5 AÑOS | | | | |

**VERIFICACION DE FORMACIÓN**

| Formación | Entidad capacitadora | Fecha de culminación | Cumple Si/No |
|---|---|---|---|
| ABOGADO (A) | UNIVERSIDAD DE LA AMAZONIA | 24/02/2017 | SI |

**RESUMEN**

| Criterios Verificados | Cumple con el criterio verificado Si/No |
|---|---|
| ¿Tiene la capacidad para contratar? | SI |
| ¿Cuenta con la Experiencia necesaria? | SI |
| ¿Cuenta con la Formación necesaria? | SI |

Por lo anterior se recomienda al ordenador del gasto suscribir el contrato.

**NANCY LOSADA ALVIRA**
Profesional Universitario