Ciudad y fecha	Florencia, 20 de Febrero de 2024
Lugar	Florencia Caquetá
Hora	2:00 PM
Asunto	Elaboración del Contrato
Objeto	***PRESTACIÓN DE SERVICIO DE APOYO A LA GESTIÓN DE LA SECRETARÍA DE HACIENDA DEL MUNICIPIO EN EL ÁREA DE TRIBUTOS, EN LOS PROCESOS DE FACTURACIÓN, LIQUIDACIÓN, COBRO Y ATENCIÓN AL CONTRIBUYENTE DEL MUNICIPIO DE FLORENCIA.***
Valor	VEINTINUEVE MILLONES DOSCIENTOS SESENTA MIL PESOS ($28.260.000) M/CTE

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

Nombre y apellidos	Funcionario*	Cargo	Contratista*	Objeto del contrato
YEFFERSON OME PERDOMO	X	Jefe oficina de tributos		

REQUISITO VERIFICADO	A	NA	C	NC	OBSERVACIONES
Carta de presentación de la propuesta	X		X		
Hoja de Vida en formato SIGEP debidamente diligenciada y validada	X		X		
Fotocopia del documento de identidad	X		X		Código de Validación: CC X C CE; No. 6805383
Fotocopia título de formación exigido	X		X		Programa académico: TECNOLOGO EN GESTION CONTABLE Y FINANCIERA; Institución Educativa: CENTRO TECNOLOGICO DE LA AMAZONIA "SENA"; F/expedición: 12 DE MAYO DE 2023
Fotocopia acta de grado	X				Acta de grado No.: 74582346

REQUISITO VERIFICADO	A	NA	C	NC	OBSERVACIONES
					F/expedición: N/A
Fotocopia de la Tarjeta Profesional		X			No.
Fotocopia título de formación en postgrado		X			Programa académico / Institución Educativa
Fotocopia del acta de grado del título de postgrado		X			Acta de grado No. / F/expedición
Registro Único Tributario	X		X		14620578166
Certificado Paz y Salvo Municipal	X		X		2024
Certificaciones que acrediten experiencia	X		X		Presenta Si X No — Numero 4
Certificaciones que acrediten formación exigida	X		X		Presenta Si X No — Numero 1
Certificado de Salud Pre Ocupacional	X		X		Presenta Si X No — Fecha 09/02/2024
Verificación de Antecedentes Disciplinarios expedido por la Procuraduría General de la Nación. Vigente	X		X		F/Expedido 09/02/2024 — Vigente X; Registra inhabilidades o sanciones: Si / No X
Verificación de Antecedentes Fiscales expedido por la Contraloría General de la República. Vigente	X		X		F/Expedido 09/02/2024 — Vigente X; Reportado como responsable fiscal: Si / No X
Verificación de Antecedentes Judiciales expedido por la Policía Nacional. Vigente	X		X		F/Expedido 09/02/2024 — Vigente; Tiene asuntos pendientes con las autoridades judiciales: Si / No X
Verificación de certificado de medidas correctivas	X		X		F/Expedido 09/02/2024 — Vigente X; Tiene medidas correctivas en firme: Si / No X

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

2. VERIFICACIÓN DE EXPERIENCIA DEL PROPONENTE:

TIPO DE EXPERIENCIA EXIGIDA								TIEMPO			
General	X	Profesional		Relacionada		Docente		Meses	12	Días	

No. DE CONTRATO O DE NOMBRAMIENTO	OBJETO/CARGO	FECHA DE INICIO			FECHA DE TERMINACIÓN			TIPO DE EXPERIENCIA				RESULTADO		TIEMPO		
		D	M	A	D	M	A	G	P	R	D	C	NC	A	M	D
20050127	Técnico en Tributos en la oficina de impuestos	16	06	2005	15	09	2005	X				X			3	
20050190	Técnico en Tributos en la oficina de impuestos	03	10	2005	31	12	2005	X				X			2	28
20060005	Técnico en Tributos en la oficina de impuestos	13	01	2006	12	07	2006	X				X			6	
20060120	Técnico en Tributos en la oficina de impuestos	17	08	2006	30	12	2006	X				X			4	13
20070166	Técnico en Tributos en la oficina de impuestos	05	07	2007	14	12	2007	X				X			5	9
TOTAL, TIEMPO DE EXPERIENCIA																

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

RESULTADO, EXPERIENCIA TOTAL EN MESES:

LABORAL (GENERAL)			RELACIONADA			DOCENTE		
TIEMPO	C	NC	TIEMPO	C	NC	TIEMPO	C	NC
20 meses y 50 Días	X							

C = Cumple **NC** = No Cumple

3. VERIFICACIÓN DE FORMACIÓN:

FORMACIÓN EXIGIDA	A	NA	C	NC	ENTIDAD CAPACITADORA	FECHA (DD/MMM/AAA)	INTENSIDAD HORARIA
Tecnólogo en Gestión Contable y Financiera	X		X		Centro tecnológico de la amazonia Sena	12/05/2023	2 años

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

4. VERIFICACIÓN PROPUESTA TÉCNICA Y ECONOMICA.

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

5. RESUMEN:

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

C = Cumple **NC** = No Cumple

6. RECOMENDACIÓN

Por lo anterior, los abajo firmantes, recomiendan suscribir el respectivo contrato de prestación de servicios profesionales con el proponente evaluado.

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

NOMBRES Y APELLIDOS	CARGO	FIRMA
MILDREN CAICEDO VARON	Secretaria de Hacienda	