ALCALDÍA DE FLORENCIA	CÓDIGO A2.P05.F03	ALCALDÍA DE FLORENCIA, CAQUETÁ	FECHA DE EMISIÓN 27/05/2022
	VERSIÓN 1.0	ACTA DE VERIFICACION DE DOCUMENTOS (CPSP y de AG)	FECHA DE ACTUALIZACIÓN PÁGINA: 1 de 3

+

Ciudad y fecha	Florencia, Marzo de 2024
Lugar	Secretaria de Gobierno y Participación Comunitaria
Hora	8:00 am
Asunto	Verificación de documentos
Objeto	**PRESTACIÓN DE SERVICIOS COMO VIGIA PARA LA VIGILANCIA Y CONTROL OPERATIVO PARA LA RECUPERACIÓN DEL ESPACIO DE USO PÚBLICO Y DE OTROS BIENES EN EL MUNCIPIO OCUPADOS IRREGULARMENTE. (13**
Valor	**VEINTI CUATRO MILLONES DE PESOS ($24.000.000) MCTE.**

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

Nombre y apellidos	Funcionario*	Cargo	Contratista*	Objeto del contrato
CARLOS HUMBERTO MORA TRUJILLO	**X**	Secretario de Gobierno y Participación Comunitaria	**NA**	**NA**

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		Código de Validación: 1.118.0714.560
Fotocopia del documento de identidad	X		X		CC: X — C: — CE: — ; No. 1.118.0714.560
Fotocopia título de formación exigido	X		X		Programa académico: BACHILLER; Institución Educativa: PADRE LUIIS DE RUIZ; F/expedición: 27/09/2019
Fotocopia acta de grado	X		X		Acta de grado No.: 089; F/expedición: 29/06/2019
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		Formulario: 14948635807
Certificado Paz y Salvo Municipal			X		07 marzo 2024
Certificaciones que acrediten experiencia			X		Presenta: Si X / No — ; Numero: 2
Certificaciones que acrediten formación exigida		X			Presenta: Si — / No X ; Numero: 1

REQUISITO VERIFICADO	A	NA	C	NC	OBSERVACIONES
Certificado de Salud Pre Ocupacional			X		Presenta Si X No Fecha 11/03/2024
Verificación de Antecedentes Disciplinarios expedido por la Procuraduría General de la Nación. Vigente			X		F/Expedido 06/03/2024 Vigente X; Registra inhabilidades o sanciones Si / No X
Verificación de Antecedentes Fiscales expedido por la Contraloría General de la República. Vigente			X		F/Expedido 06/03/2024 Vigente X; Reportado como responsable fiscal Si / No X
Verificación de Antecedentes Judiciales expedido por la Policía Nacional. Vigente			X		F/Expedido 06/03/2024 Vigente X; Tiene asuntos pendientes con las autoridades judiciales Si / No X
Verificación de certificado de medidas correctivas			X		F/Expedido 06/03/2024 X; Tiene medidas correctivas en firme Si / NO X
			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		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
	CONDUCTOR	01	03	2020	30	11	2021		x			x				
	CONDUCTOR N	01	03	2009	01	03	2015		x			x				
TOTAL, TIEMPO DE EXPERIENCIA														92 MESES		

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
92 MESES	X					N/A		

C = Cumple **NC** = No Cumple

3. VERIFICACIÓN DE FORMACIÓN:

FORMACIÓN EXIGIDA	A	NA	C	NC	ENTIDAD CAPACITADORA	FECHA (DD/MMM/AAA)	INTENSIDAD HORARIA
BACHILLER	X		X		PADRE LUIIS DE RUIZ	2019	

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
CARLOS HUMBERTO MORA TRUJILLO	**Secretario de Gobierno y Participación Comunitaria**	