Ciudad y fecha	Agosto de 2024
Lugar	Oficina del GIT Contratación
Hora	08:00 am
Asunto	Contratación de Prestación de Servicios Profesionales
Objeto	PRESTACIÓN DE SERVICIOS PROFESIONALES PARA REALIZAR LA ELABORACIÓN DE ESTUDIOS URBANÍSTICOS, REVISIÓN ESTRUCTURAL Y ARQUITECTÓNICA.
Valor	QUINCE MILLONES DE PESOS ($15.000.000) M/CTE.

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

Nombre y apellidos	Funcionario*	Cargo	Contratista*	Objeto del contrato
LUIS MANUEL ESPINOSA CALDERON	X	SECRETARIO DE PLANEACIÓN Y ORDENAMIENTO TERRITORIAL	N/A	**N/A**

REQUISITO VERIFICADO	A	NA	C	NC	OBSERVACIONES	
Carta de presentación de la propuesta	X		X		Andrés Mauricio Parra Rivera	
Hoja de Vida en formato SIGEP debidamente diligenciada y validada	X		X		Código de Validación:	
Fotocopia del documento de identidad	X		X		CC X C CE	
					No.	1'117.502.436
Fotocopia título de formación exigido	X		X		Programa académico	Ingeniero Civil
					Institución Educativa	Universidad de Ibagué
					F/expedición	12/12/2017
Fotocopia acta de grado	X		X		Acta de grado No.	1602
					F/expedición	12/12/2017
Fotocopia de la Tarjeta Profesional					No.	70202-377952 TLM
Fotocopia título de formación en postgrado	X		X		Programa académico	Especialista Diseño y Construcción de Vías y Aeropistas

REQUISITO VERIFICADO	A	NA	C	NC	OBSERVACIONES							
					Institución Educativa						Escuela de Ingenieros Militares	
Fotocopia del acta de grado del título de postgrado	X		X		Acta de grado No.						317	
					F/expedición						15/12/2023	
Fotocopia título de formación en postgrado	X		X		Programa académico						Especialista en Patología de la Construcción	
					Institución Educativa						Universidad Santo Tomás	
Fotocopia del acta de grado del título de postgrado	X		X		Acta de grado No.						3568	
					F/expedición						12/04/2024	
Registro Único Tributario	X		X		1117502436-8							
Certificado Paz y Salvo Municipal	X		X		02 de Julio de 2024							
Certificaciones que acrediten experiencia	X		X		Presenta	Si	X	No		Numero	18	
Certificaciones que acrediten formación exigida	X		X		Presenta	Si	X	No		Numero	6	
Certificado de Salud Pre Ocupacional	X		X		Presenta	Si	X	No		Fecha	10/01/2024	
Verificación de Antecedentes Disciplinarios expedido por la Procuraduría General de la Nación. Vigente	X		X		F/Expedido	14/08/2024				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	14/08/2024				Vigente	X	
					Reportado como responsable fiscal					Si		
										No	X	
Verificación de Antecedentes Judiciales expedido por la Policía Nacional. Vigente	X		X		F/Expedido	14/08/2024				Vigente	X	
					Tiene asuntos pendientes con las autoridades judiciales					Si		
										No	X	
Verificación de certificado de medidas correctivas	X		X		F/Expedido	14/08/2024				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		Profesional		Relacionada		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
202300000728	Apoyo Técnico Al componente de Infraestructura del PDA	14	07	2023	29	12	2023		X			X		0	5	15
20230409	Apoyo Técnico para Malla Vial del municipio de Florencia	17	03	2023	16	11	2023		X			C		0	8	0
202300000233	Apoyo Técnico Al componente de Infraestructura del PDA	07	03	2023	31	05	2023		X			X		0	2	24
202200000417	Apoyo Técnico Al componente de Infraestructura del PDA	25	07	2022	31	12	2022		X			X		0	5	6
202200000003	Apoyo Técnico Al componente de Infraestructura del PDA	17	01	2022	30	06	2022		X			X		0	5	14
202100000594	Apoyo Técnico Al componente de Infraestructura del PDA	29	10	2021	31	12	2021		X			X		0	2	2
202100000343	Apoyo Técnico Al componente de Infraestructura del PDA	14	05	2021	13	10	2021		X			X		0	5	0
Contratista	Residente de obra	16	11	2020	31	12	2020		X			X		0	1	15
Contratista	Apoyo Técnico Administrativo	21	09	2020	22	04	2021		X			X		0	7	1
Contratista	Residente de obra	05	02	2020	24	03	2020							0	1	19
Nombramiento mediante decreto No. 018	Secretario de planeación E infraestructura y de las Tics	01	02	2019	31	12	2019		X			X		0	10	0
Nombramiento mediante decreto No. 072	Profesional Universitario de Infraestructura	02	05	2018	01	02	2019		X			X		0	9	0
Contratista	Ingeniero Auxiliar de Interventoria	22	01	2018	30	04	2018		X			X		0	3	8
Contratista	Ingeniero Auxiliar de Residente de Interventoria	15	01	2018	15	04	2018		X			X		0	3	16

Contratista	Residente de Obra Civil	23	02	2017	15	06	2017		X			X		0	3	13
Contratista	Supervisor de Obra	05	09	2015	21	12	2015		X			X		0	3	16
Contratista	Supervisor de Obra	16	12	2014	07	02	2015		X			X		0	1	22
Contratista	Inspector de Obra	15	05	2013	26	11	2013		X			X		0	6	11
Contratista	Inspector de Obra	12	03	2013	14	05	2013		X			X		0	2	2
TOTAL, TIEMPO DE EXPERIENCIA														**7 años, 3 meses y 4 días**		

TIEMPO: D=Dia **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
	X		7 AÑOS, 3 MESES Y 4 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
INGENIERO CIVL	X		X		UNIVERSIDAD DE IBAGUE	12/12/2017	10 SEMESTRES
ESPECIALIZACION (PATOLOGÍA DE LA CONSTRUCCIÓN)	X		X		UNIVERSIDAD SAN TOMAS	12/04/2024	2 SEMESTRES

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
LUIS MANUEL ESPINOSA CALDERÓN	Secretario de Planeación y Ordenamiento Territorial	