| | FORMATO | Código: F-JUR-86 |
|---|---|---|
| | **Informe Verificación de Idoneidad** | Versión: 01<br>Fecha: 2016-02-15 |
| | | **Página 1 de 1** |

Armenia Q., Octubre 2024

Doctor:
**CARLOS ALBERTO GOMEZ CHACON**
Secretario de Salud
Gobernación del Quindío
Armenia, Quindío

**ASUNTO: INFORME DE VERIFICACIÓN DE IDONEIDAD Y CUMPLIMIENTO DE CONDICIONES DE PARTICIPACIÓN.**

Presento ante usted, el informe de verificación de idoneidad y de cumplimiento de condiciones de participación de la oferta presentada por **JOHN ANDERSON LONDOÑO QUINTERO,** Dentro del proceso de contratación directa para la suscripción del contrato cuyo objeto es: ***"CONTRATO DE PRESTACIÓN DE SERVICIOS PROFESIONALES EN LA DIRECCIÓN TECNICA PREVENCION, VIGILANCIA Y CONTROL DE FACTORES DE RIESGO, APOYANDO LAS GESTIONES JURÍDICAS EN EL FONDO ROTATORIO DE ESTUPEFACIENTES."***

Tal verificación se hace teniendo en cuenta las condiciones exigidas en la invitación y su cotejo con las condiciones acreditadas por el oferente.

| CONDICIONES MINIMAS | DE LA INVITACION | ACREDITADAS POR EL OFERENTE | CUMPLE SI -NO |
|---|---|---|---|
| **IDONEIDAD** | El futuro contratista deberá de acreditar su título de Un Profesional del Derecho, Que Aporte Como Requisitos De Idoneidad El Diploma, Acta De Grado Y La Tarjeta Profesional. | Acreditó Título como Abogado de la Universidad La Gran Colombia. | **SI** |
| **EXPERIENCIA** | El futuro contratista deberá de acreditar experiencia Laboral Mínima De Un (1) Año En El Sector Público Y/O Privado. | El contratista acreditó una experiencia superior a un (1) año con certificados laborales. | **SI** |

**VALOR OFERTADO: OCHO MILLONES SEISCIENTOS TREINTA Y TRES MIL TRESCIENTOS TREINTA Y TRES PESOS M.CTE ($ 8.633.333), incluido IVA, impuestos o descuentos.**

Se deja constancia que el oferente cumple con las condiciones exigidas en la invitación, que cuenta con la idoneidad necesaria para ejecutar el objeto del contrato y que el valor ofertado se encuentra dentro del presupuesto oficial y en consecuencia se recomienda suscribir el contrato.

Atentamente,

**HUGO FERNEY TORO MUÑOZ**
**Director Técnico de PVC de Factores de Riesgo en Salud.**