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 4

Ciudad y fecha	Florencia, 01 DE OCTUBRE DE 2024
Lugar	Florencia - Caquetá
Hora	2:00 PM
Asunto	Elaboración del Contrato
Objeto	**PRESTACIÓN DE SERVICIOS DE APOYO EN LA GESTIÓN DE ACTIVIDADES DE CONTROL URBANÍSTICO, CON UN ENFOQUE ESPECÍFICO EN LA SUPERVISIÓN E INSPECCIÓN DE OBRAS DE CONSTRUCCIÓN EN EL MUNICIPIO DE FLORENCIA (5)**
Valor	**OCHO MILLONES QUINIENTOS CINCUENTA MIL PESOS ($8.550.000) M/CTE**

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

Nombre y apellidos	Funcionario*	Cargo	Contratista*	Objeto del contrato
JENIFFER LORENA SANCHEZ MENDEZ			X	

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:
Fotocopia del documento de identidad	X		X		CC: X — C: — CE: — No. 6801492
Fotocopia título de formación exigido	X		X		Programa académico: Bachiller Académico con énfasis en computación Institución Educativa: Instituto mayor preuniversitario F/expedición: 28/11/1999
Fotocopia acta de grado	X		X		Acta de grado No.: 029 F/expedición: 28/111999
Fotocopia de la Tarjeta Profesional		x		x	No.
Fotocopia título de formación en postgrado		x		x	Programa académico Institución Educativa

REQUISITO VERIFICADO	A	NA	C	NC	OBSERVACIONES
Fotocopia del acta de grado del título de postgrado		x		x	Acta de grado No. / F/expedición
Registro Único Tributario		x		x	No. 141097575347
Certificado Paz y Salvo Municipal	X		X		28/08/2024
Certificaciones que acrediten experiencia	x		x		Presenta Si x No Numero 7
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 10/12/2023
Verificación de Antecedentes Disciplinarios expedido por la Procuraduría General de la Nación. Vigente	X		X		F/Expedido 26/08/2024 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 26/08/2024 Vigente X; Reportado como responsable fiscal: SI / NO X
Verificación de Antecedentes Judiciales expedido por la Policía Nacional. Vigente	X		X		F/Expedido 26/08/2024 Vigente X; Tiene asuntos pendientes con las autoridades judiciales: SI / NO X
Verificación de certificado de medidas correctivas	X		X		F/Expedido 26/08/2024 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	X	Profesional		Relacionada		Docente		Meses	29	Días	6

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
01822 del 23/08/ 2023	Profesional universitario código 2044 grado 09	17	10	2023	05	08	2024		x			x			9	
002499 del 12 /12/2018	Profesional universitario código 219 grado 08	21	12	2018	31	31	2019		x			x		1		19
386 del 17/05/2017	Profesional universitario	19	05	2017	30	09	2017		x			x			4	12
306 del 26 de mayo 2016	Profesional universitario	24	05	2026	31	08	2026		x			x			3	6
TOTAL, TIEMPO DE EXPERIENCIA														29 meses con 6 días		

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
29 meses con 6 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
Bachiller académico con énfasis en computación	x		x		Instituto Mayor Preuniversitario	28/11/1999	11 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 de apoyo a la gestión con el proponente evaluado.

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

NOMBRES Y APELLIDOS	CARGO	FIRMA
VÍCTOR ALFONSO GONZÁLEZ MEDINA	Asesor de Información y Gestión con encargo de Secretario de Planeación y Ordenamiento Territorial Resolución No. 01134 del 25 de septiembre de 2024	

