

|                                                                                   |                                                                      |                |               |                                                                                     |
|-----------------------------------------------------------------------------------|----------------------------------------------------------------------|----------------|---------------|-------------------------------------------------------------------------------------|
|  | ALCALDÍA MUNICIPAL DE ACEVEDO HUILA                                  |                |               |  |
|                                                                                   | NIT: 891180069-1                                                     |                |               |                                                                                     |
|                                                                                   | SECRETARÍA DE GOBIERNO DESARROLLO SOCIAL Y TALENTO HUMANO            |                |               |                                                                                     |
|                                                                                   | <b>FORMATO DE VERIFICACIÓN DE DOCUMENTOS PARA SUSCRIBIR CONTRATO</b> |                |               |                                                                                     |
| Fecha: 09-10-2020                                                                 | Versión: 3                                                           | Código: AC-0DC | Página 1 de 3 |                                                                                     |

El 03 de enero del año 2025, en la oficina de la secretaria de Planeación, Obras e Infraestructura, se verificaron los documentos necesarios para celebrar contrato de prestación de servicios.

|                                  |                                                                                                                            |                           |             |
|----------------------------------|----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|---------------------------|-------------|
| <b>Objeto del contrato</b>       | PRESTACIÓN DE SERVICIOS PROFESIONALES EN LA GESTIÓN CONTRACTUAL QUE ADELANTA LA ADMINISTRACIÓN MUNICIPAL DE ACEVEDO HUILA. |                           |             |
| <b>Nombre de preseleccionado</b> | JOAN MANUEL MUÑOZ MOTTA                                                                                                    | <b>Nivel de educación</b> | PROFESIONAL |

| Requisito verificado                                           | Cumple Si/No | Observaciones                                 | N/A                                 |
|----------------------------------------------------------------|--------------|-----------------------------------------------|-------------------------------------|
| FORMATO ÚNICO DE HOJA DE VIDA (SIGEP) DEBIDAMENTE DILIGENCIADO | SI           |                                               |                                     |
| FOTOCOPIA DEL DOCUMENTO DE IDENTIDAD                           | SI           | <b>Tipo de documento</b>                      | CEDULA DE CIUDADANIA                |
|                                                                |              | <b>Número de documento</b>                    | 83.219.483                          |
| FOTOCOPIA DE LA LIBRETA MILITAR                                | SI           | <b>Número de documento</b>                    | N/A                                 |
| FOTOCOPIA TÍTULO DE FORMACIÓN EXIGIDA                          | N/A          | <b>Programa académico</b>                     | ABOGADO                             |
| FOTOCOPIA ACTA DE GRADO                                        | SI           | <b>Acta de grado No.</b>                      | 07-15                               |
|                                                                |              | <b>Fecha de expedición</b>                    | 05/06/2015                          |
|                                                                |              | <b>Universidad</b>                            | UNIVERSIDAD COOPERATIVA DE COLOMBIA |
| REGISTRO ÚNICO TRIBUTARIO                                      | SI           |                                               |                                     |
| PAGO DE SEGURIDAD SOCIAL                                       | SI           |                                               |                                     |
| CERTIFICACIONES QUE ACREDITEN EXPERIENCIA                      | SI           | <b>Cantidad de certificaciones entregadas</b> | 3                                   |
| CERTIFICACIONES QUE ACREDITEN FORMACIÓN EXIGIDA                | SI           | <b>Cantidad De Certificaciones Entregadas</b> | 4                                   |

|                                                                                                        |    |                                             |
|--------------------------------------------------------------------------------------------------------|----|---------------------------------------------|
| VERIFICACIÓN DE ANTECEDENTES DISCIPLINARIOS EXPEDIDO POR LA PROCURADURÍA GENERAL DE LA NACIÓN. VIGENTE | SI | <b>PRESENTA ANTECEDENTES DISCIPLINARIOS</b> |
|                                                                                                        |    | NO                                          |
| VERIFICACIÓN DE ANTECEDENTES PENALES EXPEDIDO POR LA POLICIA. VIGENTE                                  | SI | <b>PRESENTA ANTECEDENTES PENALES</b>        |
|                                                                                                        |    | NO                                          |

|                                              |                                             |                                        |
|----------------------------------------------|---------------------------------------------|----------------------------------------|
| Elaborado por: Brandon Alexis Ortiz Espinosa | Revisado por: Yojhan Steven Moreno Collazos | Aprobado por: Adrian E. Gomez Martinez |
| Cargo: Apoyo Contratación                    | Cargo: Coord. Contratación                  | Cargo: Secretario de P. O. I.          |
| Firma:                                       | Firma:                                      | Firma:                                 |

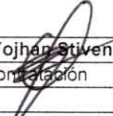
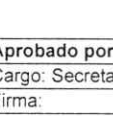
Carrera 4 No 9-02 Esquina - Acevedo Huila.  
Email: [alcaldia@acevedo-huila.gov.co](mailto:alcaldia@acevedo-huila.gov.co) / Código Postal: 417070-

|                                                                                   |                                                                      |                |                                                                                     |
|-----------------------------------------------------------------------------------|----------------------------------------------------------------------|----------------|-------------------------------------------------------------------------------------|
|  | ALCALDÍA MUNICIPAL DE ACEVEDO HUILA                                  |                |  |
|                                                                                   | NIT: 891180069-1                                                     |                |                                                                                     |
|                                                                                   | SECRETRARIA DE GOBIERNO DESARROLLO SOCIAL Y TALENTO HUMANO           |                |                                                                                     |
|                                                                                   | <b>FORMATO DE VERIFICACIÓN DE DOCUMENTOS PARA SUSCRIBIR CONTRATO</b> |                |                                                                                     |
| Fecha: 09-10-2020                                                                 | Versión: 3                                                           | Código: AC-0DC | Página 2 de 3                                                                       |

|                                                                                                          |    |                                             |
|----------------------------------------------------------------------------------------------------------|----|---------------------------------------------|
| VERIFICACIÓN DE ANTECEDENTES FISCALES<br>EXPEDIDO POR LA CONTRALORÍA GENERAL DE LA<br>REPÚBLICA. VIGENTE | SI | <b>PRESENTA ANTECEDENTES FISCALES</b>       |
|                                                                                                          |    | NO                                          |
| VERIFICACIÓN CERTIFICADO SISTEMA REGISTRO<br>NACIONAL DE MEDIDAS CORRECTIVAS                             | SI | <b>PRESENTA ANTECEDENTES DISCIPLINARIOS</b> |
|                                                                                                          |    | NO                                          |
| VERIFICACIÓN CERTIFICADO DE INHABILIDADES POR<br>DELITOS SEXUALES                                        | SI | <b>PRESENTA ANTECEDENTES PENALES</b>        |
|                                                                                                          |    | NO                                          |
| VERIFICACIÓN DE CERTIFICADOS DE DEUDORES<br>ALIMENTARIOS MOROSOS REDAM                                   | SI | <b>PRESENTA ANTECEDENTES FISCALES</b>       |
|                                                                                                          |    | NO                                          |

#### VERIFICACIÓN DE EXPERIENCIA DEL PROPONENTE:

| TIPO DE EXPERIENCIA EXIGIDA                                                                                                             |                 |                      | TIEMPO                  |              |
|-----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|-----------------|----------------------|-------------------------|--------------|
| Objeto/Cargo                                                                                                                            | Fecha de inicio | Fecha de terminación | Tiempo                  | Cumple Si/No |
| CONTRATACION DE JUDICANT-<br>SECRETARIA GENERAL DE LA<br>CORPORACION AUTONOMA<br>REGIONAL DEL ALTO MAGDALENA                            | 03/01/2013      | 02/07/2013           | 6 MESES                 | SI           |
| ABOGADO EXTERNO                                                                                                                         | 02/01/2017      | 31/12/2017           | 1 AÑO                   | SI           |
| COMISARIA DE FAMILIA ACEVEDO HUILA                                                                                                      | 01/07/2019      | 09/01/2020           | 6 MESES                 | SI           |
| VERIFICACION DE LOS TRAMITES<br>ADMINISTRATIVOS ADELANTADOS POR LA<br>SECRETARIA DE PLANEACION                                          | 10/01/2020      | 31/12/2020           | 11 meses                | SI           |
| VERIFICACION DE LOS TRAMITES<br>ADMINISTRATIVOS ADELANTADOS POR LA<br>SECRETARIA DE PLANEACION                                          | 02/01/2021      | 31/12/2021           | 12 meses                | SI           |
| VERIFICACION DE LOS TRAMITES<br>ADMINISTRATIVOS ADELANTADOS POR LA<br>SECRETARIA DE PLANEACION                                          | 01/01/2022      | 31/07/2022           | 7 meses                 | SI           |
| INSTITUTO DE TRANSITO                                                                                                                   | 11/01/2023      | 31/12/2023           | 11 MESES                | SI           |
| PRESTACION LOS SERVICIOS<br>PROFESIONALES EN LA GESTION<br>CONTRACTUAL QUE ADELANTA LA<br>ADMINISTRACION MUNICIPAL DE<br>ACEVEDO- HUILA | 11/04/2024      | 10/06/2024           | 2 MESES                 | SI           |
| <b>TOTAL, TIEMPO DE EXPERIENCIA</b>                                                                                                     |                 |                      | <b>5 AÑOS Y 7 MESES</b> |              |

|                                                                                            |                                                                                            |                                                                                              |
|--------------------------------------------------------------------------------------------|--------------------------------------------------------------------------------------------|----------------------------------------------------------------------------------------------|
| Elaborado por: Brandon Alexis Ortiz Espinosa                                               | Revisado por: Yojhan Steven Moreno Collazos                                                | Aprobado por: Adrian E. Gomez Martinez                                                       |
| Cargo: Apoyo Contratación                                                                  | Cargo: Coord. Contratación                                                                 | Cargo: Secretario de P. O. I.                                                                |
| Firma:  | Firma:  | Firma:  |

Carrera 4 No 9-02 Esquina - Acevedo Huila.  
Email: [alcaldia@acevedo-huila.gov.co](mailto:alcaldia@acevedo-huila.gov.co) / Código Postal: 417070-

77

|                                                                                   |                                                                      |                |               |                                                                                                                                                                                      |
|-----------------------------------------------------------------------------------|----------------------------------------------------------------------|----------------|---------------|--------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|
|  | ALCALDÍA MUNICIPAL DE ACEVEDO HUILA                                  |                |               | <br>Sistema Integrado de<br>Gestión de la Calidad<br>Municipio de Acevedo<br>Huila<br><b>SIGC</b> |
|                                                                                   | NIT: 891180069-1                                                     |                |               |                                                                                                                                                                                      |
|                                                                                   | SECRETARÍA DE GOBIERNO DESARROLLO SOCIAL Y TALENTO HUMANO            |                |               |                                                                                                                                                                                      |
|                                                                                   | <b>FORMATO DE VERIFICACIÓN DE DOCUMENTOS PARA SUSCRIBIR CONTRATO</b> |                |               |                                                                                                                                                                                      |
| Fecha: 09-10-2020                                                                 | Versión: 3                                                           | Código: AC-0DC | Página 3 de 3 |                                                                                                                                                                                      |

### VERIFICACIÓN DE FORMACIÓN:

| Formación exigida | Entidad capacitadora                | Fecha de culminación | Cumple Si/No |
|-------------------|-------------------------------------|----------------------|--------------|
| ABOGADO           | UNIVERSIDAD COOPERATIVA DE COLOMBIA | 05/06/2015           | SI           |

### RESUMEN:

| Criterios Verificados                 | Cumple con el criterio verificado Si/No |
|---------------------------------------|-----------------------------------------|
| ¿Tiene la capacidad para contratar?   | SI                                      |
| ¿Cuenta con la Experiencia necesaria? | SI                                      |
| ¿Cuenta con la Formación necesaria?   | SI                                      |

Por lo anterior se recomienda al ordenador del gasto suscribir el contrato. Una vez leída el acta se firma el 03 de enero del año 2025.

  
**BRANDON ALEXIS ORTIZ ESPINOSA**  
 Apoyo a contratación

|                                              |                                             |                                        |
|----------------------------------------------|---------------------------------------------|----------------------------------------|
| Elaborado por: Brandon Alexis Ortiz Espinosa | Revisado por: Yojhan Stiven Moreno Collazos | Aprobado por: Adrian E. Gomez Martinez |
| Cargo: Apoyo Contratación                    | Cargo: Coord. Contratación                  | Cargo: Secretario de P. O. I.          |
| Firma:                                       | Firma:                                      | Firma:                                 |

Carrera 4 No 9-02 Esquina - Acevedo Huila.  
 Email: [alcaldia@acevedo-huila.gov.co](mailto:alcaldia@acevedo-huila.gov.co) / Código Postal: 417070-