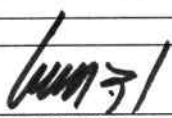


|                                                                                                                                                                                           |                                                                                         |                                                                                     |                     |                                                                                     |
|-------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|-----------------------------------------------------------------------------------------|-------------------------------------------------------------------------------------|---------------------|-------------------------------------------------------------------------------------|
|                                                                                                          | <b>ACREDITACIÓN COMO PROVEEDORES DE SERVICIOS PROFESIONALES Y DE APOYO A LA GESTIÓN</b> |                                                                                     | Código:<br>F-220-16 |  |
|                                                                                                                                                                                           | Versión: 5                                                                              | Fecha de aprobación: 5 de octubre de 2018                                           | Página 1            |                                                                                     |
| <b>1. DATOS GENERALES</b>                                                                                                                                                                 |                                                                                         |                                                                                     |                     |                                                                                     |
| FECHA                                                                                                                                                                                     | 17 de febrero de 2025 ✓                                                                 |                                                                                     |                     |                                                                                     |
| EMPRESA                                                                                                                                                                                   |                                                                                         |                                                                                     |                     |                                                                                     |
| NIT                                                                                                                                                                                       |                                                                                         |                                                                                     |                     |                                                                                     |
| REPRESENTANTE LEGAL                                                                                                                                                                       | GUSTAVO ROJAS CEBALLOS                                                                  |                                                                                     |                     |                                                                                     |
| CEDULA                                                                                                                                                                                    | 1.112.766.736 de Cartago                                                                |                                                                                     |                     |                                                                                     |
| CIUDAD                                                                                                                                                                                    | TULUÁ                                                                                   |                                                                                     |                     |                                                                                     |
| DIRECCIÓN                                                                                                                                                                                 | CRA 26 # 28-31                                                                          |                                                                                     |                     |                                                                                     |
| TELÉFONO                                                                                                                                                                                  | 318 824 1348                                                                            |                                                                                     |                     |                                                                                     |
| CORREO ELECTRONICO                                                                                                                                                                        | tavo426@hotmail.com                                                                     |                                                                                     |                     |                                                                                     |
| FAX No.                                                                                                                                                                                   |                                                                                         |                                                                                     |                     |                                                                                     |
| <b>2. DOCUMENTOS DE OBLIGATORIO CUMPLIMIENTO</b>                                                                                                                                          |                                                                                         |                                                                                     |                     |                                                                                     |
| <b>1. IDONEIDAD</b>                                                                                                                                                                       |                                                                                         |                                                                                     |                     |                                                                                     |
| Documentos que demuestren que el contratista tiene capacidad para contratar, cumpla con el nivel academico requerido y que no este incurso en causales de inhabilidad o incompatibilidad. |                                                                                         |                                                                                     |                     |                                                                                     |
| Fotocopia de cédula de ciudadanía persona natural ó Representante legal de la empresa                                                                                                     |                                                                                         |                                                                                     | CUMPLE              |                                                                                     |
| Certificado de existencia y Representación Legal para persona jurídica                                                                                                                    |                                                                                         |                                                                                     | NO APLICA           |                                                                                     |
| Autorización para contratar del representante legal de la empresa                                                                                                                         |                                                                                         |                                                                                     | NO APLICA           |                                                                                     |
| Hoja de vida persona natural o jurídica                                                                                                                                                   |                                                                                         |                                                                                     | CUMPLE              |                                                                                     |
| Declaración de bienes y Rentas                                                                                                                                                            |                                                                                         |                                                                                     | CUMPLE              |                                                                                     |
| Registro Unico Tributario                                                                                                                                                                 |                                                                                         |                                                                                     | CUMPLE              |                                                                                     |
| Certificado de antecedentes disciplinarios, responsabilidad fiscal y judicial                                                                                                             |                                                                                         |                                                                                     | CUMPLE              |                                                                                     |
| Libreta Militar (cuando se requiera)                                                                                                                                                      |                                                                                         |                                                                                     | CUMPLE              |                                                                                     |
| Tarjeta profesional (cuando se requiera)                                                                                                                                                  |                                                                                         |                                                                                     | CUMPLE              |                                                                                     |
| Certificados de Estudios                                                                                                                                                                  |                                                                                         |                                                                                     | CUMPLE              |                                                                                     |
| Planilla de pago de seguridad social y certificados de afiliación, salud y pensión.                                                                                                       |                                                                                         |                                                                                     | CUMPLE              |                                                                                     |
| Sistema de seguridad y Salud en el trabajo para personas juridicas que tienen personal a su cargo                                                                                         |                                                                                         |                                                                                     | NO APLICA           |                                                                                     |
| Examen medico Laboral para persona natural                                                                                                                                                |                                                                                         |                                                                                     | CUMPLE              |                                                                                     |
| <b>2. EXPERIENCIA</b>                                                                                                                                                                     |                                                                                         |                                                                                     |                     |                                                                                     |
| Certificados de experiencia relacionada                                                                                                                                                   |                                                                                         |                                                                                     | CUMPLE              |                                                                                     |
| Evaluación Proveedores Servicios F-220-17 (De contratos suscritos con la Alcaldia con anterioridad)                                                                                       |                                                                                         |                                                                                     | CUMPLE              |                                                                                     |
| <b>3. PROPUESTA</b>                                                                                                                                                                       |                                                                                         |                                                                                     |                     |                                                                                     |
| Valor                                                                                                                                                                                     |                                                                                         |                                                                                     | CUMPLE              |                                                                                     |
| Plazo del servicio a contratar                                                                                                                                                            |                                                                                         |                                                                                     | CUMPLE              |                                                                                     |
| Forma de pago                                                                                                                                                                             |                                                                                         |                                                                                     | CUMPLE              |                                                                                     |
|                                                                                                                                                                                           |                                                                                         |                                                                                     |                     |                                                                                     |
| ELABORADO POR:                                                                                                                                                                            |                                                                                         | LINA MARIA BECERRA LÓPEZ                                                            |                     |                                                                                     |
| OBSERVACIONES:                                                                                                                                                                            |                                                                                         |                                                                                     |                     |                                                                                     |
|                                                                                                                                                                                           |                                                                                         |                                                                                     |                     |                                                                                     |
|                                                                                                                                                                                           |                                                                                         |                                                                                     |                     |                                                                                     |
| FIRMA:                                                                                                                                                                                    |                                                                                         |  |                     |                                                                                     |
| SECRETARIO DE DESPACHO                                                                                                                                                                    |                                                                                         |                                                                                     |                     |                                                                                     |
|                                                                                                                                                                                           |                                                                                         |                                                                                     |                     |                                                                                     |
| Nota: El proveedor deberá cumplir con todos los requisitos de idoneidad y experiencia, de lo contrario no se podrá suscribir el contrato.                                                 |                                                                                         |                                                                                     |                     |                                                                                     |