## LA SECRETARIA DE COMUNICACIONES DEL DEPARTAMENTO DEL META

### Verificación de Idoneidad o Experiencia
### Artículo 2.2.1.2.1.4.9 del Decreto 1082 de 2015

1. **Objeto del Contrato a Celebrarse**

   **"Fortalecer el plan de comunicaciones, mediante el cubrimiento de eventos y producción de contenidos periodísticos para promover las acciones de la administración departamental del Meta."**

2. **Perfil Requerido**

   **2.1 Idoneidad (Formación Académica):**

   Título profesional y cuatro (4) años de experiencia profesional o título profesional con especialización y (1) año de experiencia profesional.

**Perfil del Oferente**

Nombre: **WILLIAM OSWALDO URREGO** Documento de Identificación: **17.341.219**

a. **Idoneidad**

| ENTIDAD / INSTITUCION | TITULO | FECHA |
|---|---|---|
| La Fundación Universidad Central | Comunicadora social - periodista | Diciembre 19 de 1992 |
| Colegio Académico de Bachillerato (Cofrem) | Bachiller académico | Noviembre 27 de 1987 |

b. **Experiencia (Especifica)**

| ENTIDAD | CARGO | SOPORTE | INICIO | FIN | AÑOS | MESES | DIAS |
|---|---|---|---|---|---|---|---|
| Instituto del Turismo del Meta | Profesional de Apoyo | Acta de finalización | 11/11/2022 | 29/12/2022 | | 1 | 19 |
| Gobernación del Meta | Profesional de Apoyo | Acta de finalización | 23/10/2021 | 16/12/2021 | | 1 | 24 |
| Instituto del Turismo del Meta | Profesional de Apoyo | Certificación | 13/12/2019 | 28/12/2019 | | | 16 |
| Instituto del Turismo del Meta | Profesional de Apoyo | Certificación | 17/10/2019 | 10/12/2019 | | 1 | 24 |
| Instituto del Turismo del Meta | Profesional de Apoyo | Certificación | 08/02/2019 | 07/10/2019 | | 8 | |
| Instituto del Turismo del Meta | Profesional de Apoyo | Certificación | 11/10/2018 | 30/12/2018 | | 2 | 20 |
| Instituto del Turismo del Meta | Profesional de Apoyo | Certificación | 16/08/2018 | 30/09/2018 | | 1 | 15 |

| | | | | | | | |
|---|---|---|---|---|---|---|---|
| Instituto del Turismo del Meta | Profesional de Apoyo | Certificación | 12/1/2018 | 30/06/10 | | 5 | 20 |
| Instituto del Turismo del Meta | Profesional de Apoyo | Certificación | 28/07/2017 | 27/12/2017 | | 5 | |
| Instituto del Turismo del Meta | Profesional de Apoyo | Certificación | 19/01/2017 | 18/07/2017 | | 6 | |
| Instituto del Turismo del Meta | Profesional de Apoyo | Certificación | 06/09/2016 | 30/12/2016 | | 3 | 25 |
| Instituto del Turismo del Meta | Profesional de Apoyo | Certificación | 04/03/2016 | 03/09/2016 | | 6 | |
| Instituto del Turismo del Meta | Profesional de Apoyo | Certificación | 04/11/2015 | 30/12/2015 | | 1 | 27 |
| Instituto del Turismo del Meta | Profesional de Apoyo | Certificación | 02/06/2015 | 01/11/2015 | | 5 | |
| Instituto del Turismo del Meta | Profesional de Apoyo | Certificación | 16/01/2015 | 30/05/2015 | | 4 | 15 |
| Instituto del Turismo del Meta | Profesional de Apoyo | Certificación | 11/07/2014 | 31/12/2014 | | 5 | 19 |
| Instituto del Turismo del Meta | Profesional de Apoyo | Certificación | 24/01/2014 | 30/06/2024 | | 5 | 7 |
| Instituto del Turismo del Meta | Profesional de Apoyo | Certificación | 15/01/2023 | 30/12/2013 | | 11 | 15 |
| Instituto del Turismo del Meta | Profesional de Apoyo | Certificación | 23/01/2012 | 30/12/2012 | | 11 | 8 |
| **TOTAL** | | | | | **6 AÑOS** | **5 MESES** | **10 DIAS** |

**c. Experiencia Cumplimiento del Decreto de Honorarios establecido por la Entidad:**

La experiencia y requisitos educativos debidamente acreditados por el Proveedor cumple con lo previsto en el Decreto 115 de 31 de enero de 2020. Título profesional

En mérito de lo expuesto,

**CERTIFICA**

Que **WILLIAM OSWALDO URREGO** identificada con Cédula de Ciudadanía N° **17.341.219** en cumplimiento con lo dispuesto en el artículo 2.2.1.2.1.4.9 del Decreto 1082 de 2015, mediante la revisión de los documentos solicitados, de conformidad con lo requerido por los estudios previos; y de acuerdo con lo evidenciado en los documentos aportados se demostró la idoneidad y experiencia, necesarias para el cumplimiento del objeto a contratar, denominado "**Fortalecer el plan de comunicaciones, mediante el cubrimiento de eventos y producción de contenidos periodísticos para promover las acciones de la administración departamental del Meta.**"

Que **WILLIAM OSWALDO URREGO** diligenció el Formato Único de Hoja de Vida, con el que se anexan los siguientes documentos (se diligencia de acuerdo a lo adjunto en la plataforma del SECOP II por proveedor):

| No. | DOCUMENTO | APLICA | NO APLICA |
|---|---|---|---|
| 1 | Propuesta | X | |
| 2 | Formato único hoja de vida de la función pública | X | |
| 3 | Publicación proactiva declaración bienes rentas y registro de conflicto de interés | X | |
| 4 | Formato declaración de rentas e impuestos complementario. (Persona Jurídica) | | X |
| 5 | Soportes que acrediten la formación académica consignada en la hoja de vida, (un solo archivo pdf) | X | |
| 6 | Soportes que acrediten la experiencia consignada en la hoja de vida, (un solo archivo pdf) | X | |
| 7 | Documento de identificación, (copia de ambas caras legibles) | X | |
| 8 | Certificado de existencia y representación legal y/o certificado de matrícula mercantil, no superior a 30 días de expedición | | X |
| 9 | Registro Único Tributario RUT, vigente | X | |
| 10 | Documento que acredite su situación militar definida (hombres menores de 50 años), Este requisito se validará en la etapa de selección del proveedor. | | X |
| 11 | Certificación bancaria de la cuenta en que se harán los pagos pactados (fecha de expedición no superior a 90 días) | X | |
| 12 | Certificado de afiliación al sistema de salud y pensión o planilla en la que conste pago de aporte del mes en el que se firma el contrato. (Persona Natural) | X | |
| 13 | Certificación expedida por el representante legal y/o revisor fiscal, donde acredite que se encuentra a paz y salvo con los aportes a seguridad social y parafiscales durante los últimos 6 meses. (Persona Jurídica) | | X |
| 14 | Certificado de antecedentes disciplinarios expedido por la Procuraduría General de la Nación inferior a 30 días de expedición. (persona natural y/o persona jurídica) | X | |
| 15 | Certificado de antecedentes fiscales expedido por Contraloría General de la República inferior a 30 días de expedición. (persona natural y/o jurídica) | X | |
| 16 | Certificación de antecedentes judiciales expedido por la Policía Nacional y Certificado del Sistema Registro Nacional de Medidas Correctivas RNMC inferior a 30 días de expedición, en un solo archivo pdf. | X | |
| 17 | Autorización para consultar los antecedentes de delitos sexuales expedidos por la Policía Nacional de Colombia. | | X |
| 18 | Certificación de antecedentes de delitos sexuales expedido por la Policía Nacional de Colombia, de acuerdo con el Decreto 753 de 2019. | | X |
| 19 | Certificado del registro de deudores alimentarios morosos (REDAM), expedido por la autoridad competente, de acuerdo con la ley 2097 del 2 de julio del 2021. | X | |

| | | | |
|---|---|---|---|
| **20** | Certificado médico de ingreso legible (tendrá vigencia máxima de tres (3) años y será válido para todos los contratos que suscriba el contratista, de acuerdo con lo establecido en el artículo 18 del decreto 723 de 2013). (Persona Natural) | X | |
| **21** | Certificado de antecedentes disciplinarios legible expedido por la entidad correspondiente (cuando aplique según la profesión. Ejemplo: Abogados certificación del consejo superior de la judicatura). | | X |
| **22** | Tarjeta profesional legible. | | X |
| **23** | Otros | | X |

28 FEB 2025

Se expide, en Villavicencio a los ____ días del mes _____ de ____.

| | | | | | |
|---|---|---|---|---|---|
| Firma: | | Firma: | | Firma: | |
| Nombre: | Steffanny K. Martínez Díaz | Nombre: | Javier Felipe Méndez Rodríguez | Nombre: | Leidy Sánchez Loaiza |
| Cargo: | Funcionario o CPS de la dependencia | Cargo: | CPS – Abogado | Cargo: | Secretaria de comunicaciones |
| Proyectó | | Reviso | | Aprobó | |

**Nota:** Verificar la vigencia del documento en el listado maestro de documentos.