



|   |  |  |
|---|--|--|
| <br><b>Unidad Nacional de Protección</b> | <b>CERTIFICADO DE VERIFICACIÓN DE REQUISITOS</b> | <br><b>Interior</b> |
|   | GESTIÓN CONTRACTUAL                              |  |
|   | <b>UNIDAD NACIONAL DE PROTECCIÓN</b>             |  |



Requisitos que debe cumplir el aspirante a contratista de prestación de servicios profesionales o de apoyo a la gestión con la **UNIDAD NACIONAL DE PROTECCIÓN**

| IDENTIFICACIÓN DEL CONTRATO A SUSCRIBIR |   |
|---|---|
| Tipo:                                   | PROFESIONALES   |
| Objeto:                                 | Prestar los servicios profesionales especializados conforme a las obligaciones específicas y generales para garantizar el desarrollo de las actividades de los procedimientos y funciones asignadas a los Grupos Internos de Trabajo y fines esenciales del Proceso de Gestión de Medidas de Protección de la Subdirección de Protección del Programa de Prevención y Protección, de conformidad con la misión de la entidad y demás directrices y políticas de la Unidad Nacional de Protección – UNP. |
| Valor del contrato:                     | VEINTISEIS MILLONES OCHOCIENTOS CATORCE MIL PESOS (\$ 26.814.000,00)  |
| Área solicitante:                       | SUBDIRECCIÓN DE PROTECCIÓN (SP)   |
| Nombre del Supervisor:                  | MIGUEL ANGEL QUIROGA RUIZ   |
| Cargo del Supervisor:                   | Subdirector de Protección   |

| REQUISITOS DE IDONEIDAD Y EXPERIENCIA EXIGIDOS PARA PRESTAR EL SERVICIO SEGÚN RESOLUCIÓN DE HONORARIOS VIGENTE |  |
|--|--|
| Formación - Estudios   | PROFESIONAL C6   |
| Experiencia  | FORMACION: Título profesional y título postgrado modalidad especialización. EXPERIENCIA: De 25 a 33 meses de experiencia profesional y/o laboral, según lo determine el área que requiera la contratación, en los respectivos estudios documentos previos. |
| Tarjeta Profesional  | 58376-T  |

| IDENTIFICACIÓN DEL ASPIRANTE A CONTRATISTA |                             |
|--|-----------------------------|
| Nombre:                                    | GUILLERMO BUENAVENTURA CRUZ |
| Identificación:                            | 16704378                    |

| ESTUDIO DE CUMPLIMIENTO DE REQUISITOS |  |        |
|---------------------------------------|--|--------|
| Concepto                              | Evidencia Aportada Hoja de Vida y Certificaciones                                      | Cumple |
| Formación                             | Profesional en Contaduría Pública - Especialización en Contratación Estatal            | X      |
| Experiencia                           | Para un total de 28 meses de experiencia PROFESIONAL ;Acredita en ALCALDIA DE SANTIAGO | X      |

|   |  |  |
|---|--|--|
| <br><b>Unidad Nacional de Protección</b> | <b>CERTIFICADO DE VERIFICACIÓN DE REQUISITOS</b> | <br><b>Interior</b> |
|   | GESTIÓN CONTRACTUAL                              |  |
|   | <b>UNIDAD NACIONAL DE PROTECCIÓN</b>             |  |

|                     |   |   |
|---------------------|---|---|
|                     | DE CALI: Desde el 22/01/2022 hasta el 30/06/2022; Desde el 21/07/2022 hasta el 31/08/2022; Desde el 12/09/2022 hasta el 30/12/2022; Desde el 14/02/2023 hasta el 28/04/2023 Acredita en AGENCIA NACIONAL DE CONTRATACION PÚBLICA: Desde el 24/04/2024 hasta el 01/07/2025 |   |
| Tarjeta profesional | 58376-T   | X |



0

|          | Nombre  | Firma                    | Fecha     |
|----------|---|--------------------------|-----------|
| Proyectó | Alejandra Verdugo Alvarez –Enlace de Contratación     | <i>alejandra verdugo</i> | 1/10/2025 |
| Revisó   | PAULA LOZANO – SERVIDOR PUBLICO Y/O CONTRATISTA       | <i>Paula</i>             | 1/10/2025 |
| Aprobó   | MIGUEL ANGEL QUIROGA RUIZ – SUBDIRECTOR DE PROTECCIÓN |                          | 1/10/2025 |

Los arriba firmantes declaramos que hemos revisado el documento y lo encontramos ajustado a las normas y disposiciones legales vigentes y, por lo tanto, bajo nuestra responsabilidad, lo presentamos para firma.

**Archívese en:** [Diligencie la ruta de disposición final (almacenamiento) del documento ya sea físico o Digital cumpliendo los lineamientos y directrices establecidos por Gestión Documental]

| <b>INSTRUCTIVO</b>   |
|--|
| <b>INFORMACIÓN QUE DEBE CONTENER</b>   |
| <p><b>Identificación del contrato a suscribir:</b> Se realiza la combinación de la Base de datos del año vigente, así:<br/> Tipo: Si es de prestación de servicios profesionales o apoyo a la gestión (Técnicos o asistenciales)<br/> Objeto: Se combina con el objeto diligenciado en la Base<br/> Valor del contrato: Se combina con el valor diligenciado en la Base<br/> Área solicitante: Se combina con el área diligenciada en la Base<br/> Nombre del Supervisor: Se combina con el nombre del supervisor diligenciado en la Base<br/> Cargo del Supervisor: Se combina con el cargo del supervisor diligenciado en la Base</p> <p><b>Requisitos de idoneidad y experiencia exigidos para prestar el servicio según resolución vigente:</b> Se realiza la combinación de la Base de datos del año vigente, así:<br/> Formación – Estudios: Se combina de acuerdo con la formación reportada en la casilla de la Base<br/> Experiencia: Se combina de acuerdo con la formación reportada en la casilla de la Base<br/> Tarjeta Profesional: Se combina de acuerdo con la formación reportada en la casilla de la Base</p> <p><b>Identificación del Aspirante a Contratista:</b> Se realiza la combinación de la Base de datos del año vigente, así:<br/> Nombre: Se combina de acuerdo con la formación reportada en la casilla de la Base<br/> Identificación: Se combina de acuerdo con la formación reportada en la casilla de la Base</p> <p><b>Estudios de cumplimiento de requisitos:</b><br/> Formación: Se combina de acuerdo con la formación reportada en la casilla de la Base<br/> Experiencia: Se combina de acuerdo con la formación reportada en la casilla de la Base<br/> Tarjeta Profesional: Se combina de acuerdo con la formación reportada en la casilla de la Base</p> <p><b>Firmante en casilla de “Aprobó”:</b> Se combina de acuerdo con la formación reportada en la casilla de la Base según el área de la necesidad.</p> |

|   |  |  |
|---|--|--|
| <br><b>Unidad Nacional de Protección</b> | <b>CERTIFICADO DE VERIFICACIÓN DE REQUISITOS</b> | <br><b>Interior</b> |
|   | <b>GESTIÓN CONTRACTUAL</b>                       |  |
|   | <b>UNIDAD NACIONAL DE PROTECCIÓN</b>             |  |

|   |
|---|
| <b>INSTRUCTIVO</b>  |
| <b>INFORMACIÓN QUE DEBE CONTENER</b>  |
| <b>Archívese en:</b> Diligencie la ruta de disposición final (almacenamiento) del documento ya sea físico o Digital cumpliendo los lineamientos y directrices establecidos por Gestión Documental |

**CONTROL DE CAMBIOS**

| <b>VERSIÓN INICIAL</b> | <b>DESCRIPCIÓN DE LA CREACIÓN O CAMBIO DEL DOCUMENTO</b>  | <b>FECHA</b> | <b>VERSIÓN FINAL</b> |
|------------------------|---|--------------|----------------------|
| 00                     | Se crea formato de acuerdo con la circular CIR23-00000016 del 14 de abril de 2023 - Directrices generales del grupo de Contratación de la Secretaría General de la Unidad Nacional de Protección para los Contratos de Prestación de Servicios Profesionales y de Apoyo a la Gestión. | 21/04/2023   | 01                   |
| 01                     | Se actualizan los logos de imagen institucional en el formato   | 08/10/2024   | 02                   |
| 02                     | Se ajusta título referente a la resolución de honorarios  | 31/03/2025   | 03                   |