EL RECTOR
DE LA INSTITUCIÓN UNIVERSITARIA DE ENVIGADO
NIT 811.000.278-2
HACE CONSTAR

Que, de conformidad con la propuesta del servicio, hoja de vida, certificaciones y antecedentes, allegados y verificados por la Institución Universitaria de Envigado, como resultado del estudio y valoración de estos, se concluye que **JUAN ANDRES BUSTAMANTE,** identificado con cédula de ciudadanía No. **1037586813**, es adecuado para la Prestación de servicios profesionales para brindar acompañamiento integral en el desarrollo de las actividades requeridas en el marco del contrato interadministrativo No. SAB-01-2267-25 celebrado entre la Institución Universitaria de Envigado y el Municipio de Sabaneta.

REQUISITOS VERIFICADOS	CUMPLE	
	SI	NO
IDONEIDAD Y CAPACIDAD JURÍDICA		
Propuesta del contratista	**X**	
Formato Único de Hoja de Vida de la Función Pública	**X**	
Declaración Juramentada de Bienes y Rentas y conflicto de Intereses de la Función Pública	**X**	
Documentos que acrediten la formación académica	**X**	
Tarjeta profesional y/o autorización para el ejercicio de la profesión (en caso de requerirse)	**N/A**	
Certificado de antecedentes disciplinarios profesionales (Cuando haya lugar).	**N/A**	
Certificado de vigencia de la tarjeta profesional (cuando haya lugar)	**N/A**	
Documentos que acrediten experiencia requerida.	**X**	
Documento de identidad	**X**	
Documento que acredite la definición de la situación militar.	**X**	
Registro Único Tributario (RUT)	**X**	
Certificación Bancaria.	**X**	
Certificación de afiliación al Sistema de Seguridad Social Integral o documento donde se acredite la respectiva afiliación.	**X**	
Declaración juramentada de inhabilidades e incompatibilidades.	**X**	
Certificado de Antecedentes Fiscales	**X**	
Certificado de Antecedentes Disciplinarios	**X**	
Certificado de Antecedentes Judiciales	**X**	
Certificado de Registro Nacional de Medidas Correctivas – RNMC	**X**	

Certificado inhabilidades por delitos sexuales (Ley 1918 de 2018) (Policía Nacional).		
Compromiso anticorrupción.	**X**	
Evaluación Médico Ocupacional de Ingreso	**X**	
Certificado que acredita la condición de deudor o no alimentario moroso – REDAM	**X**	
Autorización para tratamiento de datos personales, biométricos y sensibles.	**X**	

Lo anterior, en cumplimiento de lo dispuesto en el numeral 3 del artículo 32 de la ley 80 de 1993, literal h) del numeral 4 del artículo 2 de la ley 1150 de 2007, en concordancia con decreto 1082 de 2015 articulo 2.2.1.2.1.4.9.

La presente se entiende firmada de acuerdo con la fecha publicada en la plataforma electrónica SECOP II y el flujo de aprobación concluido.