Ciudad y fecha	Florencia, enero 2026
Lugar	Florencia Caquetá
Hora	2:00 PM
Asunto	CONTRATACION PRESTACIÓN DE SERVICIOS DE APOYO A LA GESTIÓN
Objeto	PRESTACIÓN DE SERVICIOS DE APOYO A LA GESTIÓN EN ACTIVIDADES ADSCRITAS A LA OFICINA DE CONTROL URBANO, SECRETARIA DE PLANEACIÓN, CON ÉNFASIS EN LA SUPERVISIÓN E INSPECCIÓN TÉCNICA DE OBRAS DE CONSTRUCCIÓN EN EL MUNICIPIO DE FLORENCIA, EN EL MARCO DE LA NORMATIVIDAD URBANÍSTICA Y EN CONCORDANCIA CON LAS DIRECTRICES DE LA ADMINISTRACIÓN MUNICIPAL.
Valor	DIEZ Y SIETE MILLONES CIEN MIL PESOS ($17.100.000) M/CTE.

1. **VERIFICACIÓN JURÍDICA.** La realiza:

Nombre y apellidos	Funcionario*	Cargo	Contratista*	Objeto del contrato
LUIS MANUEL ESPINOSA CALDERÓN	X	Secretario de Planeación y Ordenamiento Territorial	N/A	**N/A**

REQUISITO VERIFICADO	A	NA	C	NC
Carta de presentación de la propuesta	X		X	
Hoja de Vida en formato SIGEP debidamente diligenciada y validada	X		X	
Fotocopia del documento de identidad	X		X	
Fotocopia título de formación exigido	X		X	
Fotocopia acta de grado	X		X	

OBSERVACIONES

Código de Validación:

CC	X	C		CE	
No.	1.117.533.920				

Programa académico	BACHILLER TECNOLOGO
Institución Educativa	INSTITUCION EDUCATIVA BARRIOS UNIDOS DEL SUR
F/expedición	6 DICIEMBRE 2012
Acta de grado No.	01

REQUISITO VERIFICADO	A	NA	C	NC	OBSERVACIONES
					F/expedición: 6 DICIEMBRE 2012
Fotocopia de la Tarjeta Profesional		X			No.
Fotocopia título de formación en postgrado		X			Programa académico / Institución Educativa
Fotocopia del acta de grado del título de postgrado		X			Acta de grado No. / F/expedición
Registro Único Tributario	X		X		14976514397
Certificado Paz y Salvo Municipal	X		X		2 DE DICIEMBRE 2025
Certificaciones que acrediten experiencia	X		X		Presenta: Si X / No ; Numero: 2
Certificaciones que acrediten formación exigida	X		X		Presenta: Si X / No ; Numero: 1
Certificado de Salud Pre Ocupacional	X		X		Presenta: Si X / No ; Fecha: 13/01/2024
Verificación de Antecedentes Disciplinarios expedido por la Procuraduría General de la Nación. Vigente	X		X		F/Expedido: 02/12/2025 — Vigente: X; Registra inhabilidades o sanciones: Si / No X
Verificación de Antecedentes Fiscales expedido por la Contraloría General de la República. Vigente	X		X		F/Expedido: 02/12/2025 — Vigente: X; Reportado como responsable fiscal: Si / No X
Verificación de Antecedentes Judiciales expedido por la Policía Nacional. Vigente	X		X		F/Expedido: 02/12/2025 — Vigente: ; Tiene asuntos pendientes con las autoridades judiciales: Si / No X
Verificación de certificado de medidas correctivas					F/Expedido: 02/12/2025 — Vigente: X
	X		X		Tiene medidas correctivas en firme: Si / No X

A= aplica **NA** = No Aplica **C** = cumple **NC** = No Cumple

2. VERIFICACIÓN DE EXPERIENCIA DEL PROPONENTE:

TIPO DE EXPERIENCIA EXIGIDA						TIEMPO					
General	X	Profesional		Relacionada		Docente		Meses	12	Días	

No. DE CONTRATO O DE NOMBRAMIENTO	OBJETO/CARGO	FECHA DE INICIO			FECHA DE TERMINACIÓN			TIPO DE EXPERIENCIA				RESULTADO		TIEMPO		
		D	M	A	D	M	A	G	P	R	D	C	NC	A	M	D
	DIBUJANTE	15	04	2014	30	05	2018	X						4	1	15
	DIBUJANTE	06	06	2022	30	11	2023	X						1	5	24
TOTAL, TIEMPO DE EXPERIENCIA														5 AÑO, 6 MESES Y 39 DIAS		

TIEMPO: D=Día **M**=Mes **A**=Año **EXPERIENCIA: G**=General **P**=Profesional **R**=Relacionada **D**=Docente

RESULTADO, EXPERIENCIA TOTAL EN MESES:

LABORAL (GENERAL)			RELACIONADA			DOCENTE		
TIEMPO	C	NC	TIEMPO	C	NC	TIEMPO	C	NC
5 AÑOS 6 MESES Y 39 DIAS	X							

C = Cumple **NC** = No Cumple

3. VERIFICACIÓN DE FORMACIÓN:

FORMACIÓN EXIGIDA	A	NA	C	NC	ENTIDAD CAPACITADORA	FECHA (DD/MMM/AAA)	INTENSIDAD HORARIA
BACHILLER TECNICO	X		X		INSTIYUCION EDUCATIVA BARRIOS UNIDOS DEL SUR	6 DE DICIEMBRE DE 2012	6 HORAS

A= aplica **NA** = No Aplica **C** = cumple **NC** = No Cumple

4. VERIFICACIÓN PROPUESTA TÉCNICA Y ECONOMICA.

EL proponente invitado presenta una propuesta técnica ajustada a las condiciones de la entidad.

5. RESUMEN:

CRITERIOS VERIFICADOS	C	NC
Capacidad Jurídica	X	
Económico	X	
Educación	X	
Experiencia	X	
Formación	X	
Habilidades	X	
Propuesta técnica	X	

C = Cumple **NC** = No Cumple

6. RECOMENDACIÓN

Por lo anterior, los abajo firmantes, recomiendan suscribir el respectivo contrato de prestación de servicios de apoyo a la gestión con el proponente evaluado.

Una vez leída el acta se firma por los participantes en señal de aprobación,

NOMBRES Y APELLIDOS	CARGO	FIRMA
LUIS MANUEL ESPINOSA CALDERÓN	Secretario de Planeación y Ordenamiento Territorial	