Personería de Florencia	**VERIFICACION IDONEIDAD PERSONA NATURAL**	**Código: PA-01-F54** **Fecha Emisión** 31/12/2024 **Fecha Actualización** 22/12/2025 **Versión: 3**

VERIFICACIÓN CAPACIDAD PARA CONTRATAR, PERFIL E IDONEIDAD PARA CONTRATOS DE PRESTACIÓN DE SERVICIOS PROFESIONALES Y DE APOYO A LA GESTIÓN PERSONA NATURAL

Se adelantó la verificación de la hoja de vida y los soportes respectivos, para determinar el cumplimiento de los requisitos de idoneidad o experiencia establecidos en el estudio previo de la contratación. Los soportes de este formato corresponden al contenido de las certificaciones y experiencia relacionadas en la hoja de vida del Sigep.

Objeto:	PRESTACIÓN DE SERVICIOS PROFESIONALES Y DE APOYO A LA GESTIÓN ADMINISTRATIVA EN LA PERSONERÍA MUNICIPAL DE FLORENCIA, Y EJECUCIÓN DE ACTIVIDADES DEL PLAN ESTRATÉGICO INSTITUCIONAL 2024-2028.

1. IDENTIFICACIÓN

Nombre:	**YERLY ESTEFANY VIDARTE VEGA**	**C.C.**	**1.006.508.529**

2. VERIFICACION DE LA CAPACIDAD PARA CONTRATAR

REQUISITO	CUMPLE			OBSERVACIONES
	NA	SI	NO	
SIGEP actualizado	☐	☑	☐	
Propuesta: Debidamente suscrita por y acorde a los estudios previos.	☐	☑	☐	
Hoja de vida Formato único de Función Pública (DAFP), descargada a través de la plataforma sigep II, debidamente diligenciado, junto con los documentos soportes, de conformidad con las leyes 190 de 1995, 489 y 443 de 1998.	☐	☑	☐	
Declaración juramentada de bienes y rentas y conflicto de intereses en linea - ley 2013 de 2019 - SIGEP II. Persona Natural.	☐	☑	☐	
Cédula de Ciudadanía: El artículo 1502 del C.C. dispone que "Para que una persona se obligue a otra por un acto o declaración de voluntad, es necesario: 1o.) Que sea legalmente capaz. (…). A su turno, el mismo código señala en el artículo 1504 señala que son absolutamente incapaces los menores. En Colombia, la mayoría de edad hace presumir la capacidad para obligarse, en consecuencia, la cédula de ciudadanía es el medio de prueba de la habilitación por edad.	☐	☑	☐	
Certificado de definición de su situación militar o Fotocopia De La Libreta Militar: (si es género masculino y menor de 50 años).	☑	☐	☐	
RUT (Registro Único Tributario): Donde conste que su actividad económica, principal o secundaria, corresponde a la del objeto a contratar	☐	☑	☐	
Examen médico ocupacional: En cumplimiento al artículo 2.2.4.2.2.18 del Decreto 1072 de 2015.	☐	☑	☐	
Certificado de antecedentes disciplinarios expedido por la Procuraduría General de la Nación.	☐	☑	☐	
Certificado de boletín de responsables fiscales expedido por la Contraloría General de la República.	☐	☑	☐	
Certificado verificación de antecedentes penales Expedido por la Policía Nacional	☐	☑	☐	
Certificado y verificacion Sistema de Registro Nacional de **Medidas Correctivas RNMC**	☐	☑	☐	
Certificado: Consulta de Inhabilidades Delitos sexuales cometidos contra menores de 18 años Ley 1918 de 2018, Expedido por la Policía Nacional	☐	☑	☐	
Certificado: Consulta REDAM - Registro de Deudores Alimentarios Morosos	☐	☑	☐	
Afiliación Salud: Certificación que acredite encontrarse afiliado al Sistema de Seguridad Social, **(salud)** expedido no mayor a 30 días. En el evento de pertenecer a un régimen especial, anexar certificación.	☐	☑	☐	
Afiliación Pensión: Certificación que acredite encontrarse afiliado al Sistema de Seguridad Social, (Pensión) expedido no mayor a 30 días.	☐	☑	☐	
Certificación Bancaria	☐	☑	☐	

3. VERIFICACIÓN REQUISITOS DE FORMACION ACADEMICA Y CONOCIMIENTOS BÁSICOS								
NIVEL	Posgrado ☐	Profesional ☑	Técnico ☐	Tecnologo ☐	Bachiller ☐			
Perfil profesional en Administración de Empresas con matrícula profesional vigente.								
ASPECTO A EVALUAR	**REQUISITO**	**EVIDENCIA**	**CUMPLE**					
			SI	**NO**				
TITULO DE PREGRADO	Administrador de Empresas	Acta de Grado No. 21863, expedición 12 de diciembre de 2025, Universidad de la Amazonia	**X**					
ESPECIALIZACIÓN								
MAESTRIA / DOCTORADO								
OTROS ESTUDIOS:								
4. EXPERIENCIA								
Experiencia Relacionada: Sin experiencia o pimer empleo.								
N° de Contrato	**Objeto**	**Entidad Contratante**	**Fecha de Inicio**	**Fecha de Terminación**	**Tiempo Experiencia General o Relacionada (según el perfil) Años**	**Meses**	**Días**	**Total Experiencia Relacionada A-M-D**
					0	0,00	0,00	0-0-0
					0	0,00	0,00	0-0-0
					0	0,00	0,00	0-0-0
					TOTAL EXPERIENCIA			**0-0-0**
CUMPLE		**SI**	**X**	**NO**				
5. RECOMENDACIÓN								
CONCEPTO Y RECOMENDACIÓN	Una vez verificada la propuesta presentada por el (la) candidato (a) conforme a los requisitos establecidos en los estudios previos:	**NO SE RECOMIENDA LA CONTRATACIÓN** ☐	**SE RECOMIENDA** ☑					
CIUDAD Y FECHA	viernes, 30 de enero de 2026							
Vianny Lorena Pacheco Bardales Firmado digitalmente por Vianny Lorena Pacheco Bardales		Jorge Luis Lara Andrade Firmado digitalmente por Jorge Luis Lara Andrade						
VIANNY LORENA PACHECO BARDALES		**JORGE LUIS LARA ANDRADE**						