HOJA DE VERIFICACIÓN DE REQUISITOS TÉCNICOS, VEHÍCULOS Y CONDUCTORES

Contrato No.: _____
Objeto del contrato: Prestación del servicio de transporte terrestre automotor especial de pasajeros para actividades de bienestar – SENA Regional Caldas
Contratista: _____
Supervisor del contrato: _____
Fecha de verificación: _____

1. OBJETIVO

Verificar y dejar constancia del **cumplimiento de los requisitos legales, técnicos y operativos** exigidos al CONTRATISTA, previo al inicio de la prestación del servicio, conforme al **Anexo Técnico**, la normatividad vigente y el **Acuerdo Marco CCE-144-2023**.

2. DOCUMENTACIÓN GENERAL DEL CONTRATISTA

Ítem	Requisito	Cumple (Sí/No)	Observaciones	Soporte
1	Habilitación vigente MinTransporte			
2	Registro RUNT			
3	Cámara de Comercio vigente			
4	Póliza RC contractual vigente			
5	Póliza RC extracontractual vigente			
6	SOAT vigente flota			
7	Plan mantenimiento preventivo			
8	Certificación GPS activo			
9	Canales atención al cliente			

3. VERIFICACIÓN TÉCNICA DE LOS VEHÍCULOS

3.1 Identificación de los vehículos

Placa	Tipo	Marca	Modelo	Capacidad	Cumple Modelo ≥2020 (Sí/No)

3.2 Condiciones técnicas mínimas

Ítem	Requisito	Cumple (Sí/No)	Observaciones
1	Revisión técnico-mecánica vigente		
2	SOAT vigente		
3	Tarjeta de operación vigente		
4	GPS activo		
5	Aire acondicionado funcional		
6	Botiquín completo		
7	Extintor vigente		
8	Equipo de carretera completo		
9	Cinturones en todas las sillas		
10	Salidas de emergencia		
11	Silletería en buen estado		
12	Presentación y limpieza		

4. VERIFICACIÓN PERFIL DE LOS CONDUCTORES

Nombre conductor	Licencia	Categoría	Vigencia	Experiencia ≥2 años	Cumple (Sí/No)

4.1 Requisitos obligatorios

Ítem	Requisito	Cumple (Sí/No)	Observaciones
1	Licencia vigente		
2	Curso conducción defensiva		

Ítem	Requisito	Cumple (Sí/No)	Observaciones
3	Curso primeros auxilios		
4	Certificado aptitud física		
5	Antecedentes judiciales		
6	Antecedentes disciplinarios		
7	Antecedentes fiscales		
8	Antecedentes tránsito		
9	Registro RUNT		

5. DECLARACIÓN DEL CONTRATISTA

Yo, _____, identificado(a) con cédula No. _____, en calidad de representante legal del CONTRATISTA, **certifico bajo gravedad de juramento** que la información suministrada es **veraz**, que **todos los requisitos legales, técnicos y operativos se cumplen**, y que los soportes entregados son auténticos.

Firma: _____
Nombre: _____
Cargo: _____
Fecha: _____

6. VALIDACIÓN DEL SUPERVISOR DEL CONTRATO

Una vez verificada la documentación y condiciones técnicas, **CERTIFICO** que el contratista **( ) CUMPLE / ( ) NO CUMPLE** con los requisitos exigidos para la prestación del servicio.

Observaciones del Supervisor:

Nombre: _____
Cargo: _____
Firma: _____
Fecha: _____