

|                                                                                                                                                        |                                                                                                                                          |                                    |
|--------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|------------------------------------|
| <b>Departamento del Valle<br/>del Cauca</b><br><br><b>Gobernación</b> | <b>VERIFICACIÓN DE CUMPLIMIENTO<br/>REQUISITOS CONTRATACIÓN<br/>PRESTACIÓN DE SERVICIOS<br/>PROFESIONALES Y/O APOYO A LA<br/>GESTIÓN</b> | Código: FO-M9-P2-57                |
|                                                                                                                                                        |                                                                                                                                          | Versión: 01                        |
|                                                                                                                                                        |                                                                                                                                          | Fecha de aprobación:<br>13/12/2022 |
|                                                                                                                                                        |                                                                                                                                          | Página 1 de 2                      |

Los integrantes del Comité Estructurador del presente proceso de contratación, realiza la revisión de los Requisitos que debe cumplir el aspirante a contratista de prestación de servicios profesionales y/o de apoyo a la gestión con el Departamento del Valle del Cauca – SECRETARÍA DE GESTIÓN DEL RIESGO DE DESASTRES.

| IDENTIFICACIÓN DEL CONTRATO A SUSCRIBIR |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                   |
|-----------------------------------------|-----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|
| Tipo:                                   | Prestación de servicios Profesionales                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                             |
| Objeto:                                 | PRESTAR LOS SERVICIOS PROFESIONALES COMO ARQUITECTO ESPECIALISTA EN GERENCIA DE CONSTRUCCIONES EN LA ACTIVIDAD ORIENTAR EN LA FORMULACIÓN Y/O ACTUALIZACIÓN DE LOS PLANES COMUNITARIOS DE GESTIÓN DEL RIESGO DE DESASTRES EN EL DEPARTAMENTO DEL VALLE DEL CAUCA DENTRO DEL PROYECTO FORTALECIMIENTO DE LA GESTIÓN DEL RIESGO DE DESASTRES EN EL DEPARTAMENTO DEL VALLE DEL CAUCA |
| Valor del contrato:                     | \$ 5000000                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                        |
| Nombre del Supervisor:                  | LUZ ANGELA PARUMA GONZALEZ                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                        |
| Cargo del Supervisor:                   | PROFESIONAL ESPECIALIZADO GRADO V                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                 |

| REQUISITOS DE IDONEIDAD Y EXPERIENCIA EXIGIDOS PARA PRESTAR EL SERVICIO |                                                       |
|-------------------------------------------------------------------------|-------------------------------------------------------|
| Formación                                                               | Arquitecto Especialista en Gerencia de Construcciones |
| Experiencia                                                             | Más de 6 Meses de experiencia laboral relacionada     |
| Tarjeta o Matricula Profesional                                         | SI ( ) NO ( ) N/A ( )                                 |

| IDENTIFICACIÓN DEL ASPIRANTE A CONTRATISTA |                         |
|--------------------------------------------|-------------------------|
| Nombre:                                    | HENRY ALVAREZ CASTAÑEDA |
| Identificación:                            | 94432879                |

| DOCUMENTOS PRESENTADOS POR EL FUTURO CONTRATISTA          |                            |
|-----------------------------------------------------------|----------------------------|
| Documento                                                 | Cumple/No Cumple/No Aplica |
| Hoja de Vida SIGEP                                        |                            |
| Copia de cédula de ciudadanía                             |                            |
| Copia de libreta militar (hombre menor de 50 años)        |                            |
| Registro único tributario                                 |                            |
| Certificados académicos                                   |                            |
| Tarjeta profesional                                       |                            |
| Certificado de antecedentes disciplinarios profesionales  |                            |
| Certificado de antecedentes fiscales (Contraloría)        |                            |
| Certificado de antecedentes disciplinarios (Procuraduría) |                            |
| Certificado de antecedentes judiciales (Policía Nacional) |                            |
| Certificado de medidas correctivas                        |                            |

|                                                                                                                                                        |                                                                                                                                          |                                    |
|--------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|------------------------------------|
| <b>Departamento del Valle<br/>del Cauca</b><br><br><b>Gobernación</b> | <b>VERIFICACIÓN DE CUMPLIMIENTO<br/>REQUISITOS CONTRATACIÓN<br/>PRESTACIÓN DE SERVICIOS<br/>PROFESIONALES Y/O APOYO A LA<br/>GESTIÓN</b> | Código: FO-M9-P2-57                |
|                                                                                                                                                        |                                                                                                                                          | Versión: 01                        |
|                                                                                                                                                        |                                                                                                                                          | Fecha de aprobación:<br>13/12/2022 |
|                                                                                                                                                        |                                                                                                                                          | Página 2 de 2                      |

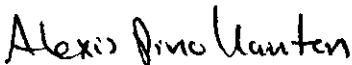
|                                                |  |
|------------------------------------------------|--|
| Certificado de inhabilidades Ley 1918 de 2018. |  |
| Certificado de afiliación a Salud (EPS)        |  |
| Certificado de afiliación fondo de pensiones   |  |
| Exámen médico ocupacional                      |  |
| Certificado cuenta bancaria                    |  |

La verificación de los documentos se realizó en: SECOP II ☒ Medio Físico ☒

Cumple con la presentación de los documentos solicitados y con la idoneidad y experiencia requerida para la celebración del contrato. SI ☒ NO ☐

Verificado por el Comité Estructurador, el día 2 de julio de 2026.

  
**LUZ ÁNGELA PARUMA GONZALEZ**  
 Profesional Especializado Grado V  
 Rol Jurídico

  
**ALEXIS PINO YANTEN**  
 Técnico Operativo Grado IV  
 Rol Técnico

  
**ANDRES FERNANDO CAICEDO**  
 Secretario  
 Rol Financiero

## CONTROL DE CAMBIOS

| CONTROL DE CAMBIOS |                        |            |
|--------------------|------------------------|------------|
| VERSION            | Descripción de Cambio  | Fecha      |
| 1                  | Creación del documento | 13/12/2022 |

| Elaboró                               | Revisó                                                                                 | Aprobó                                                                           |
|---------------------------------------|----------------------------------------------------------------------------------------|----------------------------------------------------------------------------------|
| Nombre: IMA CONSULTING SERVICES S.A.S | Nombre: Rubén Andrés Castillo Quevedo – Lía Patricia Pérez Carmona                     | Mesa de trabajo con el proceso M1-P3 Administrar y Mejorar el MiPG<br>Acta N.008 |
| Cargo: Contratista                    | Cargo: Subdirector de Contratación – Directora Departamento Administrativo de Jurídica |                                                                                  |
| Firma:                                | Firma:                                                                                 |                                                                                  |
| Fecha: 05/12/2022                     | Fecha: 06/12/2022                                                                      | Fecha: 13/12/2022                                                                |