ACTA DE SELECCIÓN OBJETIVA DEL CONTRATISTA

FECHA DE LA EVALUACIÓN:	04 DE AGOSTO DE 2026.
PROPONENTE:	ERIKA JOHANA LUQUERNA ARDILA IDENTIFICADA CON CÉDULA DE CIUDADANÍA No 1.096.926.135 DE GUAPOTÁ, SANTANDER.
OBJETO DEL CONTRATO:	"PRESTACIÓN DE SERVICIOS DE APOYO A LA GESTIÓN ADMINISTRATIVA PARA FORTALECER EL EQUIPO INTERDISCIPLINARIO DE LA COMISARIA DE FAMILIA DEL MUNICIPIO DE GUAPOTÁ, SANTANDER".

De conformidad con las normas legales vigentes y el deber de selección objetiva, se procede a realizar la evaluación de la hoja de vida del proponente aqui identificado, a partir de los requisitos legales y los señalados en el estudio previo de conveniencia y oportunidad como necesarios para acreditar la idoneidad.

Para lo cual se verifica el contenido de la propuesta, así:

REQUISITO	*ANEXA DOCUMENTOS (SI/NO/NA)*	*CUMPLE (SI/NO/NA)*	*OBSERVACIÓN*
Carta u oficio de presentación de la oferta	*SI*	*SI*	*Anexa requisito*
Propuesta Técnica y Económica	*SI*	*SI*	*Anexa requisito*
Certificado de inhabilidades e incompatibilidades	*SI*	*SI*	*Anexa requisito*
Cedula de Ciudadanía	*SI*	*SI*	*Anexa requisito*
Examen de Salud Ocupacional	*SI*	*SI*	*Anexa requisito*
Libreta Militar o definición de la Situación militar (cuando aplique)	*N/A*	*N/A*	*N/A*
Registro único tributario	*SI*	*SI*	*Anexa requisito*
Certificado de existencia y Representación Legal (para personas Jurídicas)	*N/A*	*N/A*	*N/A*
Certificados de antecedentes (Fiscales, Disciplinarios, Judiciales y Medidas correctivas)	*SI*	*SI*	*Anexa requisito*
Certificado Registro de Deudores Alimentarios Morosos.	*SI*	*SI*	*Anexa requisito*
Certificado Consulta de Inhabilidades Delitos sexuales cometidos contra	*SI*	*SI*	*Anexa requisito*

menores de 18 años. Ley 1918 de 2018. https://inhabilidades.policia.gov.co:8080/			
Seguridad Social Integral (Salud, Pensión y Arl)	*SI*	*SI*	*Anexa requisito*
Formato Único Hoja de vida del DAFP (SIGEP)	*SI*	*SI*	*Anexa requisito*
Declaración juramentada de bienes y rentas del DAFP y conflicto de interés	*SI*	*SI*	*Anexa requisito*
Título académico y su respectiva tarjeta profesional y Certificado de antecedentes (cuando aplique).	*SI*	*SI*	*Anexa requisito*
Licencia de conducción (Cuando se requiera)	*N/A*	*N/A*	*N/A*
Acreditación Experiencia (Cuando sea requerida por la entidad)	*SI*	*SI*	*Anexa requisito*
Personal Requerido (si aplica)	*N/A*	*N/A*	*N/A*

CONCLUSIÓN:

En virtud de lo anterior, se concluye que el proponente es idóneo para la suscripción del contrato cuyo objeto es la **"PRESTACIÓN DE SERVICIOS DE APOYO A LA GESTIÓN ADMINISTRATIVA PARA FORTALECER EL EQUIPO INTERDISCIPLINARIO DE LA COMISARIA DE FAMILIA DEL MUNICIPIO DE GUAPOTÁ, SANTANDER"**, por cuanto cumple con los requisitos estimados en el estudio previo del presente proceso.

DORA MORALES SÁNCHEZ
Comisaria de Familia Municipal

Proyectó: Zorayda Quintero Pinzón – Apoyo profesional