

ACTA DE VERIFICACIÓN DE IDONEIDAD Y EXPERIENCIA

Ciudad y Fecha	Lebrija, 13 de agosto de 2026
Convenido:	CORPORACION UNIVERSITARIA DE CIENCIA Y DESARROLLO - UNICIENCIA NIT 830.018.780-7 GONZALO HERNANDO TELLEZ MACIAS C.C 80195692 de Bogotá D.C Representante Legal LILIAN JOHANNA FERNANDEZ RODRIGUEZ C.C 52354089 de Bogotá D.C Representante Legal
Objeto:	"AUNAR ESFUERZOS ACCIONES CAPACIDADES RECURSOS CON LA CORPORACIÓN UNIVERSITARIA DE CIENCIA Y DESARROLLO EN EL FORTALECIMIENTO DE LA EDUCACION SUPERIOR EN EL MUNICIPIO DE LEBRIJA"
Valor:	Las erogaciones que demande el cumplimiento del presente convenio serán acordadas por las partes para cada caso en particular.
Plazo:	El término durante el cual se ejecutará el presente convenio de asociación es de cinco (05) años, que se contará a partir de su firma previa suscripción del Acta de Inicio. Este término podrá ser prorrogado de común acuerdo por escrito entre las partes.

De conformidad con lo contemplado en la Ley 1150 de 2007 y el artículo 2.2.1.2.1.4.9 del Decreto 1082 de 2015 por medio del presente se procede a efectuar el análisis de la oferta de servicios presentada por quien se detalla en el encabezado, con el fin de ser seleccionado(a) para celebrar un contrato de Prestación de Servicios, con el objeto de la referencia.

1. Verificación documental de la propuesta y sus soportes:

DOCUMENTO	PRESENTO			ESTADO
	SI	NO	N/A	
Presentación de la propuesta que soporte la idoneidad para la ejecución del convenio descrito.	X			VERIFICADO
Certificado o documento que establezca la Existencia y Representación Legal, o en su defecto, normas o documentos de creación, funcionamiento y los estatutos de la entidad.	X			VERIFICADO
Acta de posesión y nombramiento del representante legal o documento que acredite su condición.	X			VERIFICADO
Certificado o documento que establezca la autorización para contratar, en caso de ser necesaria.	X			VERIFICADO
Fotocopia de la cedula de ciudadanía del representante o su delegado.	X			
Certificación que acredite que se encuentra al día con el pago a los aportes al Sistema de Seguridad Social Integral (Salud, Pensión y Riesgos Laborales) y aportes parafiscales, firmada por el Revisor Fiscal y/o el Representante Legal, durante los últimos seis (06) meses a la fecha de recibo de la presente. Si lo firma el Revisor Fiscal deberá	X			VERIFICADO

adjuntar fotocopia de su cedula de ciudadanía, de la tarjeta profesional y certificado digital de antecedentes de contador debidamente actualizado.				
Copia del Registro Único Tributario de la entidad y del representante Legal.	X			VERIFICADO
Certificación de cuenta bancaria	X			VERIFICADO
Documentos de autorización del MEN para funcionar e impartir los programas académicos ofertados en el presente convenio.	X			VERIFICADO
Manifestación de no hallarse incurso e inhabilidades e incompatibilidades.	X			VERIFICADO
Certificado de antecedentes fiscales de la Contraloría del representante legal	X			VERIFICADO

2. Verificación de antecedentes y registro (s) de publicación.

DOCUMENTOS	ESTADO
Certificado de antecedentes fiscales del proponente expedidos la por la Contraloría General de la Republica de la persona jurídica y el representante legal.	VERIFICADO
Certificado de antecedentes disciplinarios del proponente expedidos la por la Procuraduría General de la Nación de la persona jurídica y el representante legal.	VERIFICADO
Certificado de antecedentes y requerimientos judiciales expedido por la Policía Nacional	VERIFICADO
Verificación en el Sistema Registro Nacional De Medidas Correctivas de Infracciones o Multas de La Ley 1801 de 2016. Código Nacional De Policía Y Convivencia.	VERIFICADO
Certificado de Consulta en el Registro de Deudores Alimentarios Morosos – REDAM	VERIFICADO
Verificación en la plataforma Consulta de Inhabilidades Delitos sexuales cometidos contra menores de 18 años. Ley 1918 de 2018.	VERIFICADO
Certificado de la definición de situación militar de del representante legal.	VERIFICADO

3. Verificación del perfil y experiencia definida en los estudios previos ¹

REQUISITOS	DESCRIPCIÓN	CUMPLE	NO CUMPLE
Deberá ser una Universidad de orden privado que cuente con personería jurídica y con registro calificado, debidamente reconocido por el Ministerio de Educación Nacional.	Se acredita mediante resoluciones y certificados.	X	

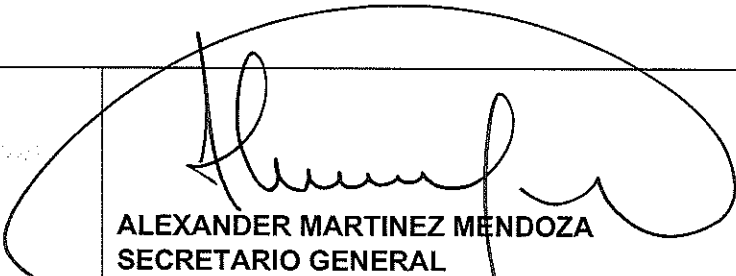
Verificada la documentación, se encuentra demostrado en la propuesta y en sus documentos soporte, que la ESAL a seleccionar, cumple con la experiencia e idoneidad en el ejercicio de las actividades a desempeñar las cuales se encuentran relacionadas con el objeto y obligaciones a contratar, por lo que está plenamente capacitado para la presente contratación.

¹ Verificar el contenido de la orientación dada en los estudios previos para contrato de prestación de servicios en ítem perfil de contratista.

Con la presentación de la oferta el convenido ha declarado expresamente no encontrarse incurso en causal de inhabilidad o incompatibilidad o conflicto de Intereses, alguna que le impida la suscripción o ejecución del contrato.

De esta forma, en aplicación de la norma señalada, se deja constancia que en la presente verificación se han confirmado que están dadas las condiciones previstas en los Estudios y Documentos previos y que es viable realizar la presente contratación, para el servicio requerido.

Firma:

ORDENADOR DEL GASTO	 ALEXANDER MARTINEZ MENDOZA SECRETARIO GENERAL
--------------------------------	--

Proyectó Aspectos Jurídicos- Cristian E. Jácome Abuchaibe- ABG-CPS

