

INFORME VERIFICACIÓN DE REQUISITOS HABILITANTES.

OBJETO: PRESTACIÓN DE SERVICIOS DE APOYO A LA GESTIÓN EN EL ÁREA ADMINISTRATIVA DEL CONCEJO MUNICIPAL DE COVEÑAS, EN EL MARCO DE LA UNIDAD DE APOYO NORMATIVO PREVISTA EN EL ARTÍCULO 78 DE LA LEY 617 DE 2000, PARA APOYAR LAS ACTIVIDADES OPERATIVAS, DOCUMENTALES Y LOGÍSTICAS DE LA CORPORACIÓN, DE CONFORMIDAD CON LAS OBLIGACIONES ESPECÍFICAS DEL CONTRATO.

En las instalaciones del Concejo Municipal de Coveñas, el día 14 de agosto de 2026, se procede a revisar la propuesta presentada por la señora **MELISSA LEDESMA BELLO** identificada con cedula de ciudadanía N° 1.005.708.665 EXPEDIDA EN COVEÑAS, para la **PRESTACIÓN DE SERVICIOS DE APOYO A LA GESTIÓN EN EL ÁREA ADMINISTRATIVA DEL CONCEJO MUNICIPAL DE COVEÑAS, EN EL MARCO DE LA UNIDAD DE APOYO NORMATIVO PREVISTA EN EL ARTÍCULO 78 DE LA LEY 617 DE 2000, PARA APOYAR LAS ACTIVIDADES OPERATIVAS, DOCUMENTALES Y LOGÍSTICAS DE LA CORPORACIÓN, DE CONFORMIDAD CON LAS OBLIGACIONES ESPECÍFICAS DEL CONTRATO..**

ITEM	REQUISITOS EXIGIDOS	VERIFICACIÓN		
		SI	NO	APROBADO
1	Propuesta del oferente	X		SI
2	Hoja de Vida SIGEP II. (Diligenciado)	X		SI
3	Declaración juramentada de bienes y rentas. SIGEP II	X		SI
4	Registro Único Tributario RUT.	X		SI
5	Fotocopia de la cedula de ciudadanía.	X		SI
6	Certificado de antecedentes Disciplinarios de la Procuraduría (Vigente al momento de la presentación de la oferta) en caso de persona jurídica se debe presentar el del Representante legal y el de la empresa	X		SI
7	Certificación de antecedentes fiscales emitida por la Contraloría. (Vigente al momento de la presentación de la oferta) en caso de persona jurídica se debe presentar el del Representante legal y el de la empresa.	X		SI

CONCEJO MUNICIPAL DE COVEÑAS, SUCRE

NIT: 823.004.035-1 · Carrera 25 N° 9 - 79 Guayabal - Coveñas · Código Postal 706050
www.concejodecovenas.gov.co · concejo@concejodecovenas.gov.co · Celular: 3244115713



8	Certificado de antecedentes judiciales.	X		SI
9	Certificado de Antecedentes en el Registro Nacional de Medidas Correctivas RNMC	X		SI
10	Soportes de estudios realizados. (Hojas de vida)	X		SI
11	Certificación o Copia de pago de los aportes al Sistema General de Seguridad Social Integral del mes inmediatamente anterior a la fecha de presentación de la oferta	X		SI
12	Copia de la Tarjeta Profesional (si aplica)	X		N.A
EXPERIENCIA				
13	Experiencia general y/o Especifica	X		SI

CONCLUSIONES: Revisada la propuesta se encontró que el proponente **CUMPLE** con los requisitos de idoneidad y experiencia exigidos en la invitación y que aportó todos los soportes y documentos vigentes solicitados. En consecuencia, se recomienda suscribir el contrato con la señora **MELISSA LEDESMA BELLO** identificada con cedula de ciudadanía N° **1.005.708.665** EXPEDIDA EN COVEÑAS

Original firmado

DARWIN CHICA TIRADO

Presidente Del Concejo Municipal de Coveñas.

CONCEJO MUNICIPAL DE COVEÑAS, SUCRE

NIT: 823.004.035-1 · Carrera 25 N° 9 - 79 Guayabal - Coveñas · Código Postal 706050
www.concejodecovenas.gov.co · concejo@concejodecovenas.gov.co · Celular: 3244115713

