IDONEIDAD Y VERIFICACIÓN DE REQUISITOS DE LA PROPUESTA PRESENTADA PARA EL CONTRATO DE PRESTACIÓN DE SERVICIOS

En Lenguazaque, a los veinticinco (25) dias del mes de agosto de 2026, me permito realizar la valoración de la idoneidad y verificación de los documentos que hacen parte integral de la propuesta presentada para cumplir a cabalidad con el objeto **PRESTACIÓN DE SERVICIOS DE APOYO A LA GESTIÓN EN EL ASEO DE CANCHAS, CAMERINOS DE LOS ESCENARIOS DEPORTIVOS A CARGO DEL MUNICIPIO DE LENGUAZAQUE Y QUE SEAN DESIGNADOS POR EL SUPERVISOR DEL CONTRATO.**

ITEM	PROPONENTE	
1	**SEÑOR:** MANUEL ALFREDO HERRERA MONTAÑO CC. 80.295.952 DE LENGUAZAQUE	
DEFINICIÓN DE PERFIL DE COMPETENCIA		**SOPORTE**
ESTUDIOS No se requiere por el objeto del contrato	**CUMPLE**	Por el objeto a contratar y el servicio a desarrollar no se hace necesario exigir estudios específicos
EXPERIENCIA GENERAL En actividades de mantenimiento en áreas comunes de mínimo 6 meses	**CUMPLE**	ALLEGA CERTIFICACION LABORAL DONDE ACREDITA EXPERIENCIA LABORAL DE MAS 6 MESES.

alcaldia@lenguazaque-cundinamarca.gov.co (+57) 855 7006
www.lenguazaque-cundinamarca.gov.co Carrera 4 # 3-10, Lenguazaque - Cundinamarca, CO

REQUISITOS	Cumple	No cumple	No Aplica
• Copia cédula de ciudadanía (Persona Natural o del representante legal de la Persona Jurídica).	X		
• Certificado de Existencia y Representación Legal (Persona Jurídica)			X
• Certificado de antecedentes fiscales emitido por la Contraloría General de la República. (Con expedición no superior a 90 días).*	X		
• Certificado de antecedentes disciplinarios emitido por la Procuraduría General de la Nación (Con expedición no superior a 30 días).*	X		
• Certificado de antecedentes disciplinarios de la profesión (si aplica) (Con expedición no superior a 90 días).*	X		
• Certificado de antecedentes judiciales de la Policía Nacional (Con expedición no superior a 90 días).	X		
Registro Nacional de Medidas correctivas (RNMC)	X		
• Copia del Registro Único Tributario RUT actualizado.	X		
• Hoja de vida en Formato del Departamento Administrativo de la Función Pública.	X		
• Declaración de Bienes y Rentas en Formato del Departamento Administrativo de la Función Pública.	X		
• Copia de la Libreta Militar (Hombre menor de 50 años).	X		
• Certificado o formulario de Afiliación a una Empresa Promotora de Salud – EPSS.	X		
• Certificado de Afiliación a un Fondo de Pensiones.	X		
• Certificación y/o extracto de pagado al Sistema General de Seguridad Social integral (salud, pensión y riesgos laborales) del mes inmediatamente anterior si se encuentra en el régimen contributivo).	X		
• Certificación De Que No Se Encuentra Inscrito En El Registro De Deudores Alimentarios Morosos (Redam)	X		

alcaldia@lenguazaque-cundinamarca.gov.co (+57) 855 7006
www.lenguazaque-cundinamarca.gov.co Carrera 4 # 3-10, Lenguazaque - Cundinamarca, CO

• Propuesta de actividades y económica.	X		
• Examen médico laboral de ingreso.*	X		

En aplicación de los preceptos jurídicos contenidos en el Decreto 1082 de 2015, la Ley 80 de 1993 y demás normas concordantes vigentes en materia de contratación pública, referentes a la celebración de este tipo de contratos, correspondientes a la modalidad de contratación directa y con el fin de satisfacer la necesidad del servicio, el supervisor delegado concluyen que una vez revisada y verificados los documentos que soportan la propuesta, acreditan su idoneidad para el desarrollo del objeto contractual, así como los documentos de ley que se exigen para contratar con el Estado. En consecuencia, el Municipio concluye la viabilidad de recomendar al Alcalde Municipal, celebrar el contrato referido con **MANUEL ALFREDO HERRERA MONTAÑO** identificado con C.C. 80.295.952 expedida en Lenguazaque, para efectos que desarrolle el objeto contractual antes relacionado.

Se firma el presente documento el supervisor designado en señal de aceptación a su contenido, en las instalaciones de la Alcaldía Municipal de Lenguazaque, a los veinticinco (25) dias del mes de agosto de 2026

DANIEL ENRIQUE ANGULO DIAZ
Secretario de Gobierno Encargado

alcaldia@lenguazaque-cundinamarca.gov.co (+57) 855 7006
www.lenguazaque-cundinamarca.gov.co Carrera 4 # 3-10, Lenguazaque - Cundinamarca, CO