Ciudad y fecha	Florencia, agosto 2026
Lugar	Florencia Caquetá
Hora	2:00 PM
Asunto	Elaboración del Contrato
Objeto	**PRESTACIÓN DE SERVICIOS DE APOYO A LA GESTIÓN EN ACTIVIDADES ADSCRITAS A LA OFICINA DE CONTROL URBANO, SECRETARIA DE PLANEACIÓN, CON ÉNFASIS EN LA SUPERVISIÓN E INSPECCIÓN TÉCNICA DE OBRAS DE CONSTRUCCIÓN EN EL MUNICIPIO DE FLORENCIA, EN EL MARCO DE LA NORMATIVIDAD URBANÍSTICA Y EN CONCORDANCIA CON LAS DIRECTRICES DE LA ADMINISTRACIÓN MUNICIPAL.(4)**
Valor	OCHO MILLONES QUINIENTOS CINCUENTA MIL DE PESOS ($ 8.550.000) M/CTE.

1. **VERIFICACIÓN JURÍDICA.** La realiza:

Nombre y apellidos	Funcionario*	Cargo	Contratista*	Objeto del contrato
VICTOR ALFONSO GONZALEZ MEDINA	**X**	SECRETARIO DE PLANECION Y ORDENAMIENTO TERRITORIAL	N/A	**N/A**

REQUISITO VERIFICADO	A	NA	C	NC	OBSERVACIONES
Carta de presentación de la propuesta	X		X		
Hoja de Vida en formato SIGEP debidamente diligenciada y validada	X		X		Código de Validación:
Fotocopia del documento de identidad	X		X		CC X C CE No. 1.118.071.560
Fotocopia título de formación exigido	X		X		Programa académico: BACHILLER ACADEMICO Institución Educativa: CENTRO DE EDUCACIÓN PARA JÓVENES Y ADULTOS "PADRE LUIS DE RIZ"

REQUISITO VERIFICADO	A	NA	C	NC	OBSERVACIONES
					F/expedición: 27 NOVIEMBRE 2019
Fotocopia acta de grado	X		X		Acta de grado No.: 089 F/expedición: 29 DE JUNIO 2019
Fotocopia de la Tarjeta Profesional		X			No.
Fotocopia título de formación en postgrado		X			Programa académico Institución Educativa
Fotocopia del acta de grado del título de postgrado		X			Acta de grado No. F/expedición
Registro Único Tributario	X		X		14948635807
Certificado Paz y Salvo Municipal	X		X		03/08/2026
Certificaciones que acrediten experiencia	X		X		Presenta: Si X / No / Numero
Certificaciones que acrediten formación exigida	X		X		Presenta: Si / No X / Numero
Certificado de Salud Pre Ocupacional	X		X		Presenta: Si X / No / Fecha: 08/08/2026
Verificación de Antecedentes Disciplinarios expedido por la Procuraduría General de la Nación. Vigente	X		X		F/Expedido: 08/08/2026 — Vigente: X Registra inhabilidades o sanciones: Si / No X
Verificación de Antecedentes Fiscales expedido por la Contraloría General de la República. Vigente	X		X		F/Expedido: 08/08/2026 — Vigente: X Reportado como responsable fiscal: Si / No X
Verificación de Antecedentes Judiciales expedido por la Policía Nacional. Vigente	X		X		F/Expedido: 08/08/2026 — Vigente: X Tiene asuntos pendientes con las autoridades judiciales: Si / No X
Verificación de certificado de medidas correctivas					F/Expedido: 08/08/2026 — Vigente: X

REQUISITO VERIFICADO	A	NA	C	NC	OBSERVACIONES		
	X		X		Tiene medidas correctivas en firme	Si	
						No	X

A= aplica **NA** = No Aplica **C** = cumple **NC** = No Cumple

2. VERIFICACIÓN DE EXPERIENCIA DEL PROPONENTE:

TIPO DE EXPERIENCIA EXIGIDA								TIEMPO			
General	X	Profesional		Relacionada		Docente		Meses	26 meses	Días	28 días

No. DE CONTRATO O DE NOMBRAMIENTO	OBJETO/CARGO	FECHA DE INICIO			FECHA DE TERMINACIÓN			TIPO DE EXPERIENCIA				RESULTADO		TIEMPO		
		D	M	A	D	M	A	G	P	R	D	C	NC	A	M	D
20240240	PRESTACIÒN DE SERVICICOS COMO VIGIA PARA LA VIGILANCIA Y CONTROL OPERATIVO PARA LA RECUPERACIÒN DEL ESAPACIO DE USO PUBLICÒ Y DE OTROS BIENES EN EL MUNICIPIO OCUPADOS IRREGULARMENTE (3)	02	04	2024	31	12	2024	X							**8**	**29**
20250128	PRESTACIÒN DE SERVICICOS COMO VIGIA PARA LA VIGILANCIA Y CONTROL OPERATIVO PARA LA RECUPERACIÒN DEL ESAPACIO DE USO PUBLICÒ Y DE OTROS BIENES EN EL MUNICIPIO OCUPADOS IRREGULARMENTE (3)	14	02	2025	13	12	2025	X							**9**	**29**
	INSPECTOR DE OBRA	01	05	2023	31	12	2023	X							**8**	
TOTAL, TIEMPO DE EXPERIENCIA														**2 años, 2 meses, 28 días**		

TIEMPO: D=Día **M**=Mes **A**=Año **EXPERIENCIA: G**=General **P**=Profesional **R**=Relacionada **D**=Docente

RESULTADO, EXPERIENCIA TOTAL EN MESES:

LABORAL (GENERAL)			RELACIONADA			DOCENTE		
TIEMPO	C	NC	TIEMPO	C	NC	TIEMPO	C	NC
2 años, 2 meses, 28 días	X							

C = Cumple **NC** = No Cumple

3. VERIFICACIÓN DE FORMACIÓN:

FORMACIÓN EXIGIDA	A	NA	C	NC	ENTIDAD CAPACITADORA	FECHA (DD/MMM/AAA)	INTENSIDAD HORARIA
BACHILLER ACADEMICO	X		X		CENTRO DE EDUCACIÓN PARA JÓVENES Y ADULTOS "PADRE LUIS DE RIZ"	27 DE NOVIEMBRE DE 2019	N/A

A= aplica **NA** = No Aplica **C** = cumple **NC** = No Cumple

4. VERIFICACIÓN PROPUESTA TÉCNICA Y ECONOMICA.

EL proponente invitado presenta una propuesta técnica ajustada a las condiciones de la entidad.

5. RESUMEN:

CRITERIOS VERIFICADOS	C	NC
Capacidad Jurídica	X	
Económico	X	
Educación	X	
Experiencia	X	
Formación	X	
Habilidades	X	
Propuesta técnica	X	

C = Cumple **NC** = No Cumple

6. RECOMENDACIÓN

Por lo anterior, los abajo firmantes, recomiendan suscribir el respectivo contrato de prestación de servicios de apoyo a la gestión con el proponente evaluado.

Una vez leída el acta se firma por los participantes en señal de aprobación,

NOMBRES Y APELLIDOS	CARGO	FIRMA
VICTOR ALFONSO GONZALEZ MEDINA	Secretario de Planeación y Ordenamiento Territorial	