Ciudad y fecha	Agosto de 2026
Lugar	Florencia, Caquetá
Hora	08:00 AM
Asunto	CONTRATO PRESTACION DE SERVICIOS DE APOYO A LA GESTION
Objeto	**"PRESTACIÓN DE SERVICIOS DE APOYO A LA GESTIÓN PARA LA REALIZACIÓN DE LAS SOLICITUDES DE USOS DE SUELO, ZONAS DE RIESGO CONFORME A LA BASE PREDIAL DEL MUNICIPIO DE FLORENCIA."**
Valor	**OCHO MILLONES CIEN MIL PESOS ($ 8.100.000) M/CTE**

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

Nombre y apellidos	Funcionario*	Cargo	Contratista*	Objeto del contrato
LUIS MANUEL ESPINOSA CALDERON	**X**	Secretario de Planeación 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.: 30.519.903
Fotocopia título de formación exigido	**X**		**X**		Programa académico: TECNICO LABORAL; Institución Educativa: "PONAO"; F/expedición: 08/12/2023
Fotocopia acta de grado	**X**		**X**		Acta de grado No.: 05; F/expedición:
Fotocopia de la Tarjeta Profesional		**X**			No.
Fotocopia título de formación en postgrado		**X**			Programa académico

REQUISITO VERIFICADO	A	NA	C	NC	OBSERVACIONES
					Institución Educativa:
Fotocopia del acta de grado del título de postgrado		X			Acta de grado No.: / F/expedición:
Registro Único Tributario	X		X		141118117595
Certificado Paz y Salvo Municipal	X		X		2 de diciembre de 2025
Certificaciones que acrediten experiencia	X		X		Presenta: Si X / No / Numero: 14
Certificaciones que acrediten formación exigida	X		X		Presenta: Si X / No / Numero:
Certificado de Salud Pre Ocupacional	X		X		Presenta: Si X / No / Fecha: 11/07/2024
Verificación de Antecedentes Disciplinarios expedido por la Procuraduría General de la Nación. Vigente	X		X		F/Expedido: 03/12/2025 / 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: 03/12/2025 / Vigente: X; Reportado como responsable fiscal: Si / No X
Verificación de Antecedentes Judiciales expedido por la Policía Nacional. Vigente	X		X		F/Expedido: 03/12/2025 / Vigente: X; Tiene asuntos pendientes con las autoridades judiciales: Si / No X
Verificación de certificado de medidas correctivas	X		X		F/Expedido: 03/12/2025 / Vigente: 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		Profesional	x	Relacionada		Docente		Meses		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
407	Auxiliar administrativo	10	08	2009	31	05	2023	x				X		13	9	21
20240511	Prestación de servicios apoyo a la gestión para la atención y recepción en ventanilla de las solicitudes por reclamación que presente la comunidad en el proceso de actualización de la estratificación urbana del Municipio de Florencia	30	08	2024	31	12	2024	X				X			4	
20250127	**prestación de servicios de apoyo a la gestión para la realización de las solicitudes de usos de suelo, zonas de riesgo conforme a la base predial del Municipio de Florencia**	13	02	2025	27	12	2025	X				X			10	
TOTAL, TIEMPO DE EXPERIENCIA														14	11	21

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
			14 AÑOS CON 11 MES 21 DÍAS	X		N/A		

C = Cumple **NC** = No Cumple

3. VERIFICACIÓN DE FORMACIÓN:

FORMACIÓN EXIGIDA	A	NA	C	NC	ENTIDAD CAPACITADORA	FECHA (DD/MMM/AAA)	INTENSIDAD HORARIA
TECNICO LABORAL	X		X		"PONAO"	08/12/2023	3 SEMESTRES

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

5. RECOMENDACIÓN

Por lo anterior, los abajo firmantes, recomiendan suscribir el respectivo contrato 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	