Ciudad y fecha	Florencia Caquetá, septiembre de 2026
Lugar	Secretaría de Obras Publicas Municipal
Hora	9:00 A.M.
Asunto	Contratación Prestación de Servicios Profesionales (David Alexander Fuentes Salgado)
Objeto	PRESTAR SERVICIOS PROFESIONALES EN EL ÁREA DE COMUNICACIONES PARA APOYAR A LA SECRETARÍA DE OBRAS PÚBLICAS DEL MUNICIPIO DE FLORENCIA EN EL DISEÑO, IMPLEMENTACIÓN Y GESTIÓN DE ESTRATEGIAS DE COMUNICACIÓN, DIVULGACIÓN Y RELACIONAMIENTO CON MEDIOS QUE PERMITAN DAR A CONOCER A LA CIUDADANÍA LA GESTIÓN Y EJECUCIÓN DE PROYECTOS QUE SE ADELANTAN DESDE LA ADMINISTRACIÓN MUNICIPAL.
Valor	VEINTIÚN MILLONES SETECIENTOS MIL PESOS ($21.700.000,00) M/CTE.

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

Nombre y apellidos	Funcionario*	Cargo	Contratista*	Objeto del contrato
Idaly Gaviria González			X	PRESTAR SERVICIOS PROFESIONALES PARA APOYAR LA GESTIÓN CONTRACTUAL DE LA SECRETARÍA DE OBRAS PÚBLICAS DEL MUNICIPIO DE FLORENCIA EN LA ESTRUCTURACIÓN, REVISIÓN Y SEGUIMIENTO DE LOS PROCESOS CONTRACTUALES.

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		NIT [ ] C [X] CE [ ] — No. 1.117.504.642 expedida en Florencia
Libreta Militar	X		X		No. EJ-DPG-081

REQUISITO VERIFICADO	A	NA	C	NC	OBSERVACIONES
Fotocopia título de formación exigido	X		X		Programa académico: Administrador de Empresas Institución Educativa: Universidad de la Amazonia F/expedición: 28-06-2013
Fotocopia acta de grado	X		X		Acta de grado No.: 6755 F/expedición: 28-06-2013
Fotocopia de la Tarjeta Profesional	X		X		No.: 109848
Fotocopia título de formación en postgrado	X		X		Programa académico: Especialista en Comunicación Digital Institución Educativa: Corporación universitaria Minuto de Dios
Fotocopia del acta de grado del título de postgrado	X		X		Acta de grado No.: 120 F/expedición: 22/08/2023
Registro Único Tributario	X		X		700023525-3
Certificado Paz y Salvo Municipal	X		X		20/08/2026
Certificaciones que acrediten experiencia	X		X		Presenta: Si X / No / Numero: 10
Certificaciones que acrediten formación exigida	X		X		Presenta: Si X / No / Numero: 4
Certificado de Salud Pre Ocupacional	X		X		Presenta: Si X / No / Fecha: 28/11/2025
Verificación de Antecedentes Disciplinarios expedido por la Procuraduría General de la Nación. Vigente	X		X		F/Expedido: 20/08/2026 / Vigente: SI Registra inhabilidades o sanciones: Si / No X
Verificación de Antecedentes Fiscales expedido por la Contraloría General de la República. Vigente	X		X		F/Expedido: 20/08/2026 / Vigente: SI Reportado como responsable fiscal: Si / No X
	X		X		F/Expedido: 11/08/2026 / Vigente: SI

REQUISITO VERIFICADO	A	NA	C	NC	OBSERVACIONES		
Verificación de Antecedentes Judiciales expedido por la Policía Nacional. Vigente					Tiene asuntos pendientes con las autoridades judiciales	Si	
						No	X
Verificación de certificado de medidas correctivas	X		X		F/Expedido		20/08/2026
					Tiene medidas correctivas en firme	Si	
						No	X
Verificaciones antecedentes sobre delitos sexuales cometidos contra menores de 18 años	X		X		F/Expedido		01/09/2026
					Registra inhabilidad	Si	
						No	X
Certificado registro de deudores alimentarios morosos REDAM	X		X		F/Expedido		20/08/2026
					Se encuentra inscrito en el registro de deudores alimentarios morosos	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		Relacionada	X	Docente		Meses	12	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
20240441	PRESTACIÓN DE SERVICIOS PROFESIONALES	28	06	2024	27	11	2024			X		X			5	

005	PROFESIONAL DE APOYO EN COMUNICACIÓN Y MOVILIZACIÓN SOCIAL	01	01	2024	31	12	2024			X		X		1		
20240726	PRESTACIÓN DE SERVICIOS PROFESIONALES	13	12	2024	31	12	2024			X		X				19
202300000301	PRESTACIÓN DE SERVICIOS PROFESIONALES	03	04	2023	30	06	2023			X		X			2	28
202300000628	PRESTACIÓN DE SERVICIOS PROFESIONALES	07	07	2023	29	12	2023			X		X			5	23
103	PROFESIONAL DE APOYO EN COMUNICACIÓN Y MOVILIZACIÓN SOCIAL	08	02	2023	30	05	2023			X		X			3	23
289	PROFESIONAL DE APOYO EN COMUNICACIÓN Y MOVILIZACIÓN SOCIAL	01	06	2023	31	07	2023			X		X			2	
419	PROFESIONAL DE APOYO EN COMUNICACIÓN Y MOVILIZACIÓN SOCIAL	01	08	2023	30	09	2023			X		X			2	
537	PROFESIONAL DE APOYO EN COMUNICACIÓN Y MOVILIZACIÓN SOCIAL	01	10	2023	31	12	2023			X		X			3	
478	PROFESIONAL DE APOYO EN COMUNICACIÓN Y MOVILIZACIÓN SOCIAL	01	10	2022	30	11	2022			X		X			2	

235	PROFESIONAL DE APOYO EN COMUNICACIÓN Y MOVILIZACIÓN SOCIAL	05	04	2022	30	09	2022			X		X			5	26
402	PROFESIONAL DE APOYO EN COMUNICACIÓN Y MOVILIZACIÓN SOCIAL	20	08	2021	30	11	2021			X		X			3	11
202100000696	PRESTACIÓN DE SERVICIOS PROFESIONALES	18	01	2022	30	06	2022			X		X			5	13
2020000914	PRESTACIÓN DE SERVICIOS PROFESIONALES	19	01	2021	30	12	2021			X		X			11	12
2020000188	PRESTACIÓN DE SERVICIOS PROFESIONALES	26	03	2020	30	06	2020			X		X			3	5
2020000508	PRESTACIÓN DE SERVICIOS PROFESIONALES	18	08	2020	30	12	2020			X		X			4	13
CPS 266	PRESTACIÓN DE SERVICIOS PROFESIONALES	01	05	2025	30	09	2025			X		X			5	

TOTAL, TIEMPO DE EXPERIENCIA	1	60	173

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
			12 meses	X		N/A		

C = Cumple **NC** = No Cumple

3. VERIFICACIÓN DE FORMACIÓN DEL EQUIPO DE TRABAJO:

FORMACIÓN EXIGIDA	A	NA	C	NC	ENTIDAD CAPACITADORA	FECHA (DD/MMM/AAA)	INTENSIDAD HORARIA
ESPECIALISTA EN COMUNICACIÓN DIGITAL	X		X		UNIMINUTO	22/08/2023	
ADMINISTRADOR DE EMPRESAS	X		X		UNIVERSIDAD DE LA AMAZONIA	28/06/2013	

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 profesionales con el proponente evaluado.

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

NOMBRES Y APELLIDOS	CARGO	FIRMA
KARLA JOHANA LISCANO CORREA	Secretaria de Obras Públicas Municipal	
IDALY GAVIRIA GONZÁLEZ	Contratista SOP Florencia	