ACTA DE VERIFICACIÓN DE DOCUMENTOS DE IDONEIDAD Y EXPERIENCIA PARA CELEBRAR UN CONTRATO DE PRESTACIÓN DE SERVICIOS PROFESIONALES

Modalidad de selección	Contratación Directa	
Clase de contrato	Prestación de Servicios	
Objeto del proceso	**PRESTACIÓN DE SERVICIOS PROFESIONALES EN SALUD, PARA APOYAR LOS PROCESOS Y PROCEDIMIENTOS DE GESTION DE LA SALUD PUBLICA, DE LA SECRETARÍA DE SALUD, EN EL MUNICIPIO DE MOCOA, DEPARTAMENTO DEL PUTUMAYO.**	
Nombre del oferente invitado	**JHON JAIRO NATHY PORTILLA**	
Presento propuesta	SI	NO
	X	

De acuerdo con lo establecido en el literal h) del numeral 4 del artículo 2 de la Ley 1150 de 2007 y 2.2.1.2.1.4.9 del Decreto 1082 de mayo de 2015, estos servicios se podrán contratar directamente con la persona natural o jurídica que esté en capacidad de ejecutar el objeto del contrato y que haya demostrado la idoneidad o experiencia requerida y relacionada con el área de que se trate, sin que sea necesario que haya obtenido previamente varias ofertas, de lo cual el ordenador del gasto deberá dejar constancia escrita.

La Secretaria de Salud Municipal, a continuación, procederá a realizar la verificación del cumplimiento por parte del oferente de las exigencias establecidas por la entidad en los estudios previos.

REQUISITOS DE IDONEIDAD

Requisito verificado	SI	NO	Observaciones
Carta de presentación de la propuesta	X		Presenta carta de propuesta.
Hoja de vida diligenciada en el SIGEP II	X		Presenta formato de la función pública, debidamente diligenciada, validada y descargada del SIGEP, con sus respectivos soportes
Declaración Juramentada de bienes y rentas. Ley 2013 de 2019 - SIGEP II - Función Pública	X		Presenta declaración de bienes y rentas debidamente diligenciada e impresa desde la plataforma de la FUNCIÓN PÚBLICA- SIGEP II.
Fotocopia del documento de identidad	X		CC: X — TI: — — CE: — No. 18.130.522 de Mocoa (p)
Fotocopia título de formación obtenido	X		Título de pregrado obtenido: Fisioterapeuta

contratacion@mocoa-putumayo.gov.co
Calle 7 No. 6 - 42 - Barrio Centro
Edificio Palacio Municipal - Mocoa Putumayo
Código Postal: 860001
AlcaldiaDeMocoaCiudadCapital
www.mocoa-putumayo.gov.co

Requisito verificado	SI	NO	Observaciones	
			Universidad	Institución Universitaria Escuela Nacional del Deporte
			Acta de grado	No.1328
Tarjeta Profesional	X		Presenta copia de documento de identificación única del talento humano.	
Antecedentes disciplinarios de la profesión. (en los casos a que haya lugar)	X		N/A	
Antecedentes judiciales	X		No registra antecedentes	
Certificado de medidas correctivas	X		No registra multas en el RNMC	
Antecedentes disciplinarios de la Procuraduría	X		No registra sanciones ni Inhabilidades vigentes	
Antecedentes fiscales de la Contraloría General	X		No se encuentra reportado como responsable fiscal	
Registro Único Tributario	X		Presenta Registro Único Tributario debidamente actualizado de fecha 13 de enero de 2026.	
Libreta militar	X		Presenta Libreta Militar otorgada por las Fuerzas Militares expedida el día 18 de agosto de 2005.	
No estar registrado como deudor alimentario moroso conforme a lo estipulado en el art. 6 ley 2097 de 2021	X		Presenta certificado (REDAM), donde indica que no se encuentra como deudor alimentario moroso.	
No estar inscrito en el registro de inhabilidades por delitos sexuales cometidos contra menores de edad.	X		Presenta certificado de consulta en línea donde indica que NO REGISTRA INHABILIDAD.	
Inscripción Rethus y/o autorización para el ejercicio profesional	X		Presenta documento Autorización para el ejercicio de su profesión en el área de la salud.	
Certificado de médico ocupacional	X		Certificado médico de Aptitud Laboral de fecha 2 de julio de 2025, Con concepto: satisfactorio	
Certificados de Cursos Virtuales: - Fundamentos Generales de MIPG. -Modelo Integrado de Planeación y Gestión Integridad. -Dimensión de Auditoría - Integridad, Transparencia y lucha contra la corrupción	X		Presenta certificaciones de los cursos exigidos de la Función Pública – 27/01/2026	
Compromiso estándar de conducta anticorrupción	X		Presenta formato debidamente diligenciado y firmado.	

contratacion@mocoa-putumayo.gov.co
Calle 7 No. 6 - 42 - Barrio Centro
Edificio Palacio Municipal - Mocoa Putumayo
Código Postal: 860001
AlcaldiaDeMocoaCiudadCapital
www.mocoa-putumayo.gov.co

ACREDITACIÓN DE EXPERIENCIA DEL CONTRATISTA

Este despacho procede a tener en cuenta la siguiente experiencia profesional y relacionada del proveedor:

EXPERIENCIA DEL CONTRATISTA ACREDITADA		Tiempo laborado		CUMPLE	
Fecha y numero contrato	**Entidad contratante**	**Meses**	**Días**	**SÍ**	**NO**
N° 199 del 21 de febrero de 2011	Gobernación del Putumayo	10	0	x	
N° 206 del 19 de abril de 2016	Gobernación del Putumayo	8	0	0	
TOTAL EXPERIENCIA		18 Meses de experiencia profesional.		x	

Analizado la hoja de vida y el perfil profesional de la persona invitada con respecto a las funciones establecidas en los estudios previos, CERTIFICÓ que la persona contratar es idónea y cuenta con los elementos de formación y experiencia requeridos por esta dependencia, que la hacen idónea para ejecutar el contrato a celebrar

Teniendo en cuenta que el oferente está dando cumplimiento a los requerimientos efectuados por la entidad en los estudios previos, se da viabilidad y se deja a consideración del Alcalde del Municipio de Mocoa, la celebración del contrato de prestación de servicios en mención, con la persona invitada para tal efecto.

Se firma en Mocoa Putumayo, a los 25 días del mes de septiembre de 2026.

ALEXANDRA BENVIDES GONZALEZ
Secretaria de Salud Municipal

Elaboró:	Sulaidy Juajibioy Benavides	Técnico Administrativo	Secretaria de salud	

contratacion@mocoa-putumayo.gov.co
Calle 7 No. 6 - 42 - Barrio Centro
Edificio Palacio Municipal - Mocoa Putumayo
Código Postal 860001
AlcaldiaDeMocoaCiudadCapital
www.mocoa-putumayo.gov.co