ALCALDÍA DE FLORENCIA	CÓDIGO A2. P05.F03	ALCALDÍA DE FLORENCIA, CAQUETÁ	FECHA DE EMISIÓN 27/05/2022
	VERSIÓN 1.0	ACTA DE VERIFICACION DE DOCUMENTOS (CPSP y de AG)	FECHA DE ACTUALIZACIÓN PÁGINA: 1 de 4

Ciudad y fecha	FLORENCIA, SEPTIEMBRE 29 DE 2026
Lugar	SECRETARÍA DE PLANEACIÓN Y ORDENAMIENTO TERRITORIAL
Hora	9: 00 AM
Asunto	CONTRATO DE PRESTACIÓN DE SERVICIOS DE APOYO A LA GESTION
Objeto	PRESTACION DE SERVICIOS DE APOYO A LA GESTION EN ACTIVIDADES ADSCRITAS A LA OFICINA DE CONTROL URBANO, SECRETARIA DE PLANEACION, CON ENFASIS EN LA SUPERVISION E INSPECCION TECNICA DE OBRAS DE CONSTRUCCION EN EL MUNICIPIO DE FLORENCIA, EN EL MARCO DE LA NORMATIVIDAD URBANIST ICA Y EN CONCORDANCIA CON LAS DIRECTRICES DE LA ADMINISTRACION MUNICIPAL. (5)
Valor	EL VALOR DEL CONTRATO ES POR LA SUMA DE CINCO MILLONES SETECIENTOS MIL PESOS ($5.700.000) M/CTE.

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

Nombre y apellidos	Funcionario	Cargo	Contratista*	Objeto del contrato
VÍCTOR ALFONSO GONZÁLEZ MEDINA	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. 1.117.533.351
Fotocopia título de formación exigido	X		X		Programa académico: BACHILLER ACADEMICO Institución Educativa: INSTITUCION EDUCATIVA SAN LUIS F/expedición: 29/11/2012
Fotocopia acta de grado	X		X		Acta de grado No.: N/A F/expedición: 15/12/2012

REQUISITO VERIFICADO	A	NA	C	NC	OBSERVACIONES							
Fotocopia de la Tarjeta Profesional	X		X		No.			N/A				
Fotocopia título de formación en postgrado		X			Programa académico			N/A				
					Institución Educativa			N/A				
Fotocopia del acta de grado del título de postgrado		X			Acta de grado No.			N/A				
					F/expedición			N/A				
Registro Único Tributario	X		X		14820894210							
Certificado Paz y Salvo Municipal	X		X		28/09/2026							
Certificaciones que acrediten experiencia	X		X		Presenta	Si	X	No		Número	02	
Certificaciones que acrediten formación exigida	X		X		Presenta	Si		No	X	Número		
Certificado de Salud Pre Ocupacional	X		X		Presenta	Si	X	No		Fecha	29/09/2026	
Verificación de Antecedentes Disciplinarios expedido por la Procuraduría General de la Nación Vigente	X		X		F/Expedido	25/09/2026			Vigente	X		
					Registra sanciones o inhabilidades				Si			
									No	X		
Verificación de Antecedentes Fiscales expedido por la Contraloría General de la República Vigente	X		X		F/Expedido	25/09/2026			Vigente	X		
					Se encuentra reportada como responsable fiscal				Si			
									No	X		
Verificación de Antecedentes Judiciales expedido por la Policía Nacional. Vigente	X		X		F/Expedido	25/09/2026			Vigente	X		
					Tiene asuntos pendientes con las autoridades judiciales				Si			
									No	X		
Verificación de certificado de medidas correctivas Vigente	X		X		F/Expedido	28/09/2026			Vigente	X		
	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		Profesional		Relacionada	X	Docente		Meses	6	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
CPS GRUPO EMPRESARIAL HE&CO CASAS PREFABRICADAS CAQUETA	INSPECTOR DE OBRA	01	05	2020	31	03	2021			X		X			11	
FONSECA Y JARAMILLO CONSTRUCTORA S.A.S	INGENIERO RESIDENTE	17	08	2023	31	10	2023	X		X		X			2	15
TOTAL, TIEMPO DE EXPERIENCIA														1 año, 2 meses y 14 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
N/A			1 año, 2 meses y 14 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
BACHILLER	X		X		INSTITUCION EDUCATIVA SAN LUIS	29/11/2012	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
VÍCTOR ALFONSO GONZÁLEZ MEDINA	Secretario de Planeación y Ordenamiento Territorial	