# VERIFICACIÓN DE CUMPLIMIENTO DE REQUISITOS PARA PRESTACIÓN DE SERVICIOS PROFESIONALES O DE APOYO A LA GESTIÓN

| IDENTIFICACIÓN DEL CONTRATO | |
|---|---|
| Tipo: | Prestación de servicios de apoyo a la Gestión. |
| Objeto: | ***"PRESTACIÓN DE SERVICIOS DE APOYO A LA GESTIÓN COMO AGENTE DE TRÁNSITO EN LA SECRETARÍA DE TRÁNSITO, TRANSPORTE Y MOVILIDAD DEL MUNICIPIO DE YOTOCO, VALLE DEL CAUCA"*** |
| Valor del contrato: | **NUEVE MILLONES DOSCIENTOS CUARENTA Y CUATRO MIL PESOS M/CTE ($ 9.244,000.00)** |
| Dependencia solicitante: | Secretaría de Tránsito, transporte y Movilidad |
| Nombre del solicitante: | JUAN CARLOS AMAYA MUÑOZ |
| Cargo del solicitante: | SECRETARIO DE TRANSITO, TRANSPORTE Y MOVILIDAD |

| REQUISITOS DE IDONEIDAD Y EXPERIENCIA EXIGIDOS PARA PRESTAR EL SERVICIO | |
|---|---|
| Perfil: | Técnico laboral por competencias en tránsito, transporte y seguridad vial. |
| Experiencia: | Mínimo seis (6) meses de experiencia laboral, en actividades relacionadas con la regulación de tránsito. |
| Tarjeta profesional (si aplica): | N/A |

| IDENTIFICACIÓN DEL ASPIRANTE A CONTRATISTA | |
|---|---|
| Nombre: | **CAMILO CORDOBA ARTEAGA** |
| Número de identificación: | 1.113.066.405 |

| VERIFICACIÓN DE CUMPLIMIENTO DE REQUISITOS | | |
|---|---|---|
| **DOCUMENTO** | **CUMPLE** | |
| | **SI** | **NO** |
| Carta de presentación de la oferta. | X | |
| Fotocopia de la cédula de ciudadanía. | X | |
| Hoja de vida SIGEP II. | X | |
| Fotocopia del RUT. | X | |
| Fotocopia de los certificados de estudios. | X | |
| Fotocopia de la tarjeta profesional (si aplica). | | X |
| Certificado de la vigencia de la tarjeta profesional (si aplica). | | X |
| Certificado de antecedentes disciplinarios de la profesión (si aplica). | | X |
| Certificados laborales. | X | |

| | | |
|---|---|---|
| Fotocopia de la Libreta Militar (si aplica). | | X |
| Licencia de conducción (si aplica). | X | |
| Examen médico pre ocupacional. | X | |
| Certificado de antecedentes disciplinarios – Procuraduría. | X | |
| Certificado de responsabilidad fiscal – Contraloría. | X | |
| Antecedentes judiciales. | X | |
| Registro Nacional de Medidas Correctivas – RNMC. | X | |
| Autorización de consulta de inhabilidades por delitos sexuales. | X | |
| Certificado de consulta de inhabilidades por delitos sexuales. | X | |
| Certificado del Portal Anticorrupción de Colombia – PACO. | X | |
| Certificado del Registro de Deudores Alimentarios Morosos – REDAM. | X | |
| Certificado de afiliación a EPS. | X | |
| Certificado de afiliación a Pensión. | X | |
| Resolución de Pensión (si aplica). | | X |
| Certificación Bancaría. | X | |

La verificación de los documentos se realizó en: SECOP II: [ ] Medio físico: [X]

| | |
|---|---|
| ¿Cumple con la presentación de los documentos solicitados y con la idoneidad requerida para la celebración del contrato? | **CUMPLE:** SI [X] NO [ ] |

**Para todos los efectos legales el presente documento se entiende fechado y firmado a través del flujo de aprobaciones de la plataforma SECOP II**.

Verificado por:

**JUAN CARLOS AMAYA MUÑOZ**
**Secretario de Tránsito, Transporte y Movilidad**

***Revisó**: Juan Carlos Amaya Muñoz -secretario de Tránsito, Transporte y movilidad.*