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 5

Ciudad y fecha	Octubre 2026.
Lugar	Florencia Caquetá
Hora	8:00 AM
Asunto	Elaboración del contrato
Objeto	prestación de servicios de apoyo a la gestión para fortalecer las acciones de fomento, participación, recreación y aprovechamiento del tiempo libre de los niños, niñas, adolescentes y jóvenes a través de actividades asociadas al voleibol en el área urbana y rural del Municipio de Florencia en el marco del producto 4301007 Servicios de escuelas deportivas del proyecto de inversión BPIN 202500000006277 y de los programas de desarrollo con el enfoque territorial- PDET
Valor	Seis Millones quinientos Mil Pesos M/C ($6.500.000)

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

Nombre y apellidos	Funcionario*	Cargo	Contratista*	Objeto del contrato
JUAN MIGUEL CARGAS GARCIA	**X**	**SECRETARIO DE CULTURA DEPORTE Y RECREACIÓN**		

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.	1.117.551.949
Fotocopia título de formación exigido	X		X		Programa académico	Ingeniera Agroecología
					Institución Educativa	Universidad de la Amazonia
					F/expedición	23/02/2024
Fotocopia acta de grado		X			Acta de grado No.	19522
					F/expedición	23/102/2024

REQUISITO VERIFICADO	A	NA	C	NC	OBSERVACIONES
Fotocopia de la Tarjeta Profesional	X		X		No.
Fotocopia título de formación en postgrado		x			Programa académico Institución Educativa: Universidad de la Amazonia
Fotocopia del acta de grado del título de postgrado		x			Acta de grado No. 19522 F/expedición 23/02/2024
Registro Único Tributario	X		X		1.117.551.949
Certificado Paz y Salvo Municipal	X		X		09/09/2026
Certificaciones que acrediten experiencia	X		X		Presenta Si x No Numero 2
Certificaciones que acrediten formación exigida	X		X		Presenta Si x No Numero 2
Certificado de Salud Pre Ocupacional	X		X		Presenta Si x No Fecha 20/10/2026
Verificación de Antecedentes Disciplinarios expedido por la Procuraduría General de la Nación. Vigente	x		x		F/Expedido 19/10/2026 Vigente Registra inhabilidades o sanciones Si / No x
Verificación de Antecedentes Fiscales expedido por la Contraloría General de la República. Vigente	x		x		F/Expedido 18/10/2026 Vigente Reportado como responsable fiscal Si / No x
Verificación de Antecedentes Judiciales expedido por la Policía Nacional. Vigente	x		x		F/Expedido 19/10/2026 Vigente Tiene asuntos pendientes con las autoridades judiciales Si / No x
Verificación de certificado de medidas correctivas	x		x		F/Expedido - 18/10/2026 Vigente Tiene medidas correctivas en firme Si / No x

A= aplica **NA** = No Aplica **C** = cumple **NC** = No Cumple

12 meses	x							

C = Cumple **NC** = No Cumple

3. VERIFICACIÓN DE FORMACIÓN:

FORMACIÓN EXIGIDA	A	NA	C	NC	ENTIDAD CAPACITADORA	FECHA (DD/MMM/AAA)	INTENSIDAD HORARIA
Profesional	X		X		Universidad de la Amazonia	23/02/2024	

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.