Requisitos que debe cumplir el aspirante a contratista de prestación de servicios profesionales o de apoyo a la gestión con el Municipio Santiago de Cali – Secretaria de Salud Pública Municipal.

| IDENTIFICACIÓN DEL CONTRATO A SUSCRIBIR | |
|---|---|
| Tipo: | Prestación de servicios apoyo a la gestión |
| Objeto: | Prestar servicios de apoyo a la gestión a la Secretaría de Salud Pública Municipal Grupo Salud Ambiental, realizando acciones educativas y operativas para la Promoción de Entornos para la Vida a nivel territorial. En desarrollo del proyecto denominado "FORTALECIMIENTO DE LA GESTIÓN EN LA PROMOCIÓN DE ENTORNOS PARA LA VIDA EN SANTIAGO DE CALI", con ficha BP- 26002941 |
| Valor del contrato: | *DIEZ MILLONES CIENTO VEINTE MIL PESOS ($10.120.000)* |
| Organismo solicitante: | Secretaría de Salud Pública Municipal |
| Nombre del Supervisor: | JOHNNY EDUARDO NARVAEZ PALACIOS |
| Cargo del Supervisor: | Profesional Universitario – Entornos Saludables |

| REQUISITOS DE IDONEIDAD Y EXPERIENCIA EXIGIDOS PARA PRESTAR EL SERVICIO | |
|---|---|
| Formación | Técnico |
| Experiencia | Seis meses de experiencia laboral |
| Tarjeta Profesional | No Aplica |

| IDENTIFICACIÓN DEL ASPIRANTE A CONTRATISTA | |
|---|---|
| Nombre: | MAURICIO CORRALES BOLAÑOS |
| Identificación: | C.C. No. 1.114.728.874 |

| ESTUDIO DE CUMPLIMIENTO DE REQUISITOS | | |
|---|---|---|
| Concepto | Evidencia Aportada Hoja de Vida y Certificaciones | Cumple |
| Formación | Técnico en Agua y Saneamiento del Servicio Nacional de Aprendizaje - SENA | X |
| Experiencia | El contratista cuenta con la experiencia requerida para desarrollar el objeto del contrato, conforme a los certificados de experiencia aportadas | X |
| Tarjeta profesional | 76026-050731 VLL | X |

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

Este documento es propiedad de la Administración Central del Municipio de Santiago de Cali. Prohibida su alteración o modificación por cualquier medio, sin previa autorización del Alcalde.

Cumple con la presentación de los documentos solicitados y con la Idoneidad y experiencia requerida para la celebración del contrato. SI [X] NO [ ]

Verificado por:

Hector Gerardo Hurtado Escobar
Profesional Especializado – Grupo de Gestión Contractual
Secretaría de Salud Pública Municipal

Este documento es propiedad de la Administración Central del Municipio de Santiago de Cali. Prohibida su alteración o modificación por cualquier medio, sin previa autorización del Alcalde.