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

| IDENTIFICACIÓN DEL CONTRATO A SUSCRIBIR | |
|---|---|
| Tipo: | Prestación de servicios de apoyo a la gestión |
| Objeto: | Prestar servicios de apoyo a la gestion en la Secretaria de Salud Pública - Centro de Zoonosis, en la realizacion de acciones tecnicas de prevencion, promocion y control de las zoonosis en desarrollo del proyecto denominado Fortalecimiento de la Estrategia de Gestion Integrada Zoonosis ficha BP-26003077 |
| Valor del contrato: | DOCE MILLONES SEICIENTOS CINCUENTA MIL PESOS ($12.650.000) |
| Organismo solicitante: | Secretaría de Salud Pública |
| Nombre del Supervisor: | MARIA EUGENIA BECERRA COCUÑAME |
| Cargo del Supervisor: | Profesional Universitario I |

| REQUISITOS DE IDONEIDAD Y EXPERIENCIA EXIGIDOS PARA PRESTAR EL SERVICIO | |
|---|---|
| Formación | Titulo de formación técnica o tecnológica o aprobación de 6 semestres e educación superior en modalidad de pregrado |
| Experiencia | 6 meses de experiencia laboral |
| Tarjeta Profesional | N/A |

| IDENTIFICACIÓN DEL ASPIRANTE A CONTRATISTA | |
|---|---|
| Nombre: | HERMEHIZ GARCIA GALEANO |
| Identificación: | C.C. No. 31868653 |

| ESTUDIO DE CUMPLIMIENTO DE REQUISITOS | | |
|---|---|---|
| Concepto | Evidencia Aportada Hoja de Vida y Certificaciones | Cumple |
| Formación | TECNICO EN MANEJO AMBIENTAL 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 | N/A | |

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

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

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:

Válido con la firma electrónica que se realiza a través del flujo de aprobación de la plataforma SECOP II.

ROCIO FERNANDEZ CIFUENTES
Contratista

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