

 <p>ALCALDÍA DE SANTIAGO DE CALI</p> <p>GESTIÓN JURÍDICO ADMINISTRATIVA GESTION CONTRACTUAL</p>	<p>SISTEMAS DE GESTIÓN Y CONTROL INTEGRADOS (SISTEDA, SGC y MECI)</p> <p>VERIFICACIÓN DE CUMPLIMIENTO DE REQUISITOS PARA PRESTACION DE SERVICIOS</p>	MAJA01.04.02.18.P07.F01	
		VERSIÓN	1
		FECHA DE ENTRADA EN VIGENCIA	01/oct/2019

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

IDENTIFICACIÓN DEL CONTRATO A SUSCRIBIR

Tipo:	PRESTACIÓN DE SERVICIOS DE APOYO A LA GESTIÓN
Objeto:	Prestar servicios de apoyo a la gestión a la Secretaría de Salud Pública de Santiago de Cali, en el grupo de Aseguramiento y Desarrollo de Servicios en el marco de lo establecido en el MIPG, brindando apoyo en el seguimiento al programa de promoción de la afiliación al SGSSS, en desarrollo del proyecto denominado "Fortalecimiento de la gestión del aseguramiento en salud en Santiago de Cali" con ficha BP 26002938.
Valor del contrato:	DOCE MILLONES SEISCIENTOS CINCUENTA MIL PESOS Mcte (\$12.650.000).
Organismo solicitante:	SECRETARIA DE SALUD PUBLICA
Nombre del Supervisor:	LUZ STELLA VALLECILLA NARVAEZ
Cargo del Supervisor:	Profesional Universitaria

REQUISITOS DE IDONEIDAD Y EXPERIENCIA EXIGIDOS PARA PRESTAR EL SERVICIO

Formación	Título de formación técnica o tecnológica o aprobación de seis (6) semestres de educación superior en las modalidades de pregrado.
Experiencia	No Aplica
Tarjeta Profesional	No Aplica

IDENTIFICACIÓN DEL ASPIRANTE A CONTRATISTA

Nombre:	EDWIN MANUEL LUNA MATOS
Identificación:	C.C 73.557.215 de Arjona-Bolívar

ESTUDIO DE CUMPLIMIENTO DE REQUISITOS

Concepto	Evidencia Aportada Hoja de Vida y Certificaciones	Cumple
Formación	TECNICO AUXILIAR DE ENFERMERIA CRUZ ROJA COLOMBIANA SECCIONAL BOLIVAR INSTITUTO DE EDUCACION NO FORMAL.	
Experiencia	No Aplica	
Tarjeta profesional	No Aplica	

La verificación de los documentos se realizó en: SECOP II ☒ Medio Físico ☐

Cumple con la presentación de los documentos solicitados y con la _____

 ALCALDÍA DE SANTIAGO DE CALI GESTIÓN JURÍDICO ADMINISTRATIVA GESTION CONTRACTUAL	SISTEMAS DE GESTIÓN Y CONTROL INTEGRADOS (SISTEDA, SGC y MECI) VERIFICACIÓN DE CUMPLIMIENTO DE REQUISITOS PARA PRESTACION DE SERVICIOS	MAJA01.04.02.18.P07.F01	
		VERSIÓN	1
		FECHA DE ENTRADA EN VIGENCIA	01/oct/2019

Idoneidad y experiencia requerida para la celebración del contrato. SI ☒ NO ☐

IMPORTANTE: Si el formato se va a utilizar para realizar contratos mediante la plataforma SECOP II, se registran los datos solicitados de quien firma electrónicamente, no se imprime el documento, dado que se entiende válido con la firma electrónica que se realiza a través del flujo de aprobación de la plataforma en mención.

Verificado por:

DIVA ESPERANZA PRADO TROCHEZ
 Contratista
 Secretaria de Salud Pública