

|                                                                                                                                                                                       |                                                                                                                                                     |                        |     |
|---------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|-----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|------------------------|-----|
| <br>ALCALDÍA DE<br>SANTIAGO DE CALI<br><br>GESTIÓN JURÍDICO<br>ADMINISTRATIVA<br>GESTIÓN CONTRACTUAL | MODELO INTEGRADO DE PLANEACIÓN Y<br>GESTIÓN<br>(MIPG)<br><br><b>VERIFICACIÓN DE<br/>CUMPLIMIENTO DE REQUISITOS<br/>PARA PRESTACION DE SERVICIOS</b> | MAJA01.04.02.P007.F001 |     |
|                                                                                                                                                                                       |                                                                                                                                                     | VERSIÓN                | 003 |

**Requisitos que debe cumplir el aspirante a contratista de prestación de servicios profesionales o de apoyo a la gestión con el Distrito de Santiago de Cali – Secretaría de Bienestar Social**

| IDENTIFICACIÓN DEL CONTRATO A SUSCRIBIR |                                                                                          |
|-----------------------------------------|------------------------------------------------------------------------------------------|
| Tipo:                                   | PROFESIONAL                                                                              |
| Objeto:                                 | Prestar los Servicios como profesional especializado a la Secretaría de Bienestar Social |
| Valor del contrato:                     | TREINTA Y TRES MILLONES CUATROCIENTOS CINCUENTA MIL PESOS MCTE (\$33450000)              |
| Organismo solicitante:                  | Secretaría de Bienestar Social                                                           |
| Nombre del Supervisor:                  | Willian Ferney Ortiz Franco                                                              |
| Cargo del Supervisor:                   | Jefe de Unidad de Apoyo a la Gestión                                                     |

| REQUISITOS DE IDONEIDAD Y EXPERIENCIA EXIGIDOS PARA PRESTAR EL SERVICIO |                                                   |
|-------------------------------------------------------------------------|---------------------------------------------------|
| Formación                                                               | Titulo Profesional y Titulo de Posgrado           |
| Experiencia                                                             | Venticuatro (24) meses de experiencia profesional |
| Tarjeta Profesional                                                     | <i>Si aplica</i>                                  |

| IDENTIFICACIÓN DEL ASPIRANTE A CONTRATISTA |                                    |
|--------------------------------------------|------------------------------------|
| Nombre:                                    | GERALDINE ALEXANDRA APONTE SALAZAR |
| Identificación:                            | 1144067923                         |

| ESTUDIO DE CUMPLIMIENTO DE REQUISITOS |                                                                            |        |
|---------------------------------------|----------------------------------------------------------------------------|--------|
| Concepto                              | Evidencia Aportada Hoja de Vida y Certificaciones                          | Cumple |
| Formación                             | ABOGADA ESPECIALISTA EN DERECHO INTERNACIONAL HUMANITARIO Y CULTURA DE PAZ | X      |
| Experiencia                           | Venticuatro (24) meses de experiencia profesional                          | X      |
| Tarjeta profesional                   | 269337                                                                     |        |

La verificación de los documentos se realizó en:

SECOP II ☒

Medio Físico ☐

Cumple con la presentación de los documentos solicitados y con la idoneidad y experiencia requerida para la celebración del contrato.

SI ☒ NO ☐

|                                                                                                                                                                                       |                                                                                                                                            |                        |     |
|---------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|--------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|------------------------|-----|
| <br>ALCALDÍA DE<br>SANTIAGO DE CALI<br><br>GESTIÓN JURÍDICO<br>ADMINISTRATIVA<br>GESTIÓN CONTRACTUAL | MODELO INTEGRADO DE PLANEACIÓN Y<br>GESTIÓN<br>(MIPG)<br><br>VERIFICACIÓN DE<br>CUMPLIMIENTO DE REQUISITOS<br>PARA PRESTACION DE SERVICIOS | MAJA01.04.02.P007.F001 |     |
|                                                                                                                                                                                       |                                                                                                                                            | VERSIÓN                | 003 |

Verificado por:

Juan Fernando Urriago Gallardo  
Profesional Universitario  
Equipo de estructuración de procesos contractuales  
Secretaría de Bienestar