

 ALCALDÍA DE SANTIAGO DE CALI GESTIÓN JURÍDICO ADMINISTRATIVA GESTIÓN CONTRACTUAL	MODELO INTEGRADO DE PLANEACIÓN Y GESTIÓN (MIPG) VERIFICACIÓN DE CUMPLIMIENTO DE REQUISITOS PARA PRESTACION DE SERVICIOS	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 Santiago de Cali Distrito Especial – Secretaría de Salud del Distrito Especial de Santiago de Cali

IDENTIFICACIÓN DEL CONTRATO A SUSCRIBIR	
Tipo:	Prestación de Servicios profesionales
Objeto:	Prestar servicios profesionales a la Secretaría de Salud del Distrito Especial de Santiago de Cali, en el grupo de Aseguramiento y Desarrollo de Servicios en el marco de lo establecido en el MIPG, realizando monitoreo y asistencia técnica a los actores del SGSSS en la prestación y desarrollo de servicios de salud en Santiago de Cali, en desarrollo del proyecto denominado "MEJORAMIENTO DE LA CALIDAD EN LA PRESTACIÓN DE LOS SERVICIOS DE SALUD EN LA RED DE PRESTADORES DE SANTIAGO DE CALI" con ficha BP 26002937.
Valor del contrato:	DOCE MILLONES OCHOCIENTOS SESENTA Y CUATRO MIL PESOS MCTE (\$12.864.000)
Organismo solicitante:	Secretaría de Salud del Distrito Especial de Santiago de Cali
Nombre del Supervisor:	SANDRA YANETH SANCHEZ MINA
Cargo del Supervisor:	Profesional Universitaria

REQUISITOS DE IDONEIDAD Y EXPERIENCIA EXIGIDOS PARA PRESTAR EL SERVICIO	
Formación	Profesional Universitario.
Experiencia	Doce (12) meses de experiencia profesional
Tarjeta Profesional	S/A

IDENTIFICACIÓN DEL ASPIRANTE A CONTRATISTA	
Nombre:	LEYDI VIVIANA ARISTIZABAL RINCON
Identificación:	C.C. No. 38.640.183 expedida en Cali

ESTUDIO DE CUMPLIMIENTO DE REQUISITOS		
Concepto	Evidencia Aportada Hoja de Vida y Certificaciones	Cumple
Formación	ENFERMERA DE LA UNIVERSIDAD LIBRE SECCIONAL CALI	x
Experiencia	El contratista cuenta con la experiencia requerida para desarrollar el objeto del contrato, conforme a los certificados de experiencia aportadas	x

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

Tarjeta profesional	No. 38.640.183		x
---------------------	----------------	--	---

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

☐

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

Secretaría de Salud del Distrito Especial de Santiago de Cali