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.

IDENTIFICACIÓN DEL CONTRATO A SUSCRIBIR	
Tipo:	Prestación de servicios
Objeto:	Prestar Servicios Profesionales a la Secretaría de Salud Pública en el subgrupo Salud Mental y Convivencia Social, para realizar acciones en los diferentes ejes de interés en Salud Mental, enmarcadas en la Política Pública de Salud Mental, Convivencia Social y Abordaje del Consumo de SPA para el desarrollo del proyecto denominado FORTALECIMIENTO DE LA SALUD MENTAL EN EL MARCO DEL MODELO COMUNITARIO EN SANTIAGO DE CALI con FICHA BP 26003087
Valor del contrato:	DOCE MILLONES OCHICIENTOS SESENTA Y CUATRO MIL PESOS MCTE. ($12.864.000).
Organismo solicitante:	Secretaría de Salud Pública
Nombre del Supervisor:	JORGE ALIRIO HOLGUIN
Cargo del Supervisor:	Profesional Especializado

REQUISITOS DE IDONEIDAD Y EXPERIENCIA EXIGIDOS PARA PRESTAR EL SERVICIO	
Formación	*Título Profesional*
Experiencia	*Doce (12) meses experiencia profesional*
Tarjeta Profesional	No aplica

IDENTIFICACIÓN DEL ASPIRANTE A CONTRATISTA	
Nombre:	DIANA CAROLINA STERLING MORENO
Identificación:	C.C. No. 1144098740 de Cali.

ESTUDIO DE CUMPLIMIENTO DE REQUISITOS		
Concepto	Evidencia Aportada Hoja de Vida y Certificaciones	Cumple
Formación	Título profesional Comunicadora Social-periodismo de la Universidad Autónoma de Occidente	X
Experiencia	El contratista cuenta con la experiencia requerida	X

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

	para desarrollar el objeto del contrato, conforme a los certificados de experiencia aportadas	
Tarjeta profesional	N/A	

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:

Firmado electrónicamente

ROCIO FERNANDEZ CIFUENTES
Abogada - 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