

|                                                                                                                                                                                    |                                                                                                                                              |                        |     |
|------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|------------------------|-----|
| <br><b>ALCALDÍA DE SANTIAGO DE CALI</b><br>GESTIÓN JURÍDICO ADMINISTRATIVA<br>GESTIÓN CONTRACTUAL | <b>MODELO INTEGRADO DE PLANEACIÓN Y GESTIÓN (MIPG)</b><br><br><b>VERIFICACIÓN DE CUMPLIMIENTO DE REQUISITOS 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 del Deporte y la Recreación**

| IDENTIFICACIÓN DEL CONTRATO A SUSCRIBIR |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                     |
|-----------------------------------------|-------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|
| Tipo:                                   | APOYO A LA GESTION                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                  |
| Objeto:                                 | PRESTACIÓN DE SERVICIOS DE APOYO A LA GESTION PARA REALIZAR ACTIVIDADES AFINES A LOS PROGRAMAS Y PROYECTOS QUE ADELANTA LA SECRETARIA DEL DEPORTE Y LA RECREACIÓN DEL DISTRITO DE SANTIAGO DE CALI, EN ESPECIAL EN LA EJECUCIÓN DEL PROYECTO DENOMINADO RECREACIÓN CON ESTRATEGIAS PARA EL ENVEJECIMIENTO FUNCIONAL SALUDABLE Y ACTIVO EN SANTIAGO DE CALI (FICHA EBI BP-26002940). |
| Valor del contrato:                     | \$ 9462000                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                          |
| Organismo solicitante:                  | Secretaría del Deporte y la Recreación                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                              |
| Nombre del Supervisor:                  | JOAN ANDRES OSORIO HERRERA                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                          |
| Cargo del Supervisor:                   | SUBSECRETARIO FOMENTO                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                               |

| REQUISITOS DE IDONEIDAD Y EXPERIENCIA EXIGIDOS PARA PRESTAR EL SERVICIO |                                                                                                                                  |
|-------------------------------------------------------------------------|----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|
| Formación                                                               | TITULO DE FORMACION TECNICA, TECNOLOGICA O APROBACION DE SEIS (6) SEMESTRES DE EDUCACION SUPERIOR EN LAS MODALIDADES DE PREGRADO |
| Experiencia                                                             | SEIS (6) MESES DE EXPERIENCIA LABORAL O UNICAMENTE (18) MESES DE EXPERIENCIA LABORAL                                             |
| Tarjeta Profesional                                                     |                                                                                                                                  |

| IDENTIFICACIÓN DEL ASPIRANTE A CONTRATISTA |                               |
|--------------------------------------------|-------------------------------|
| Nombre:                                    | YOLY ADRIANA BALANTA TORIJANO |
| Identificación:                            | 66996729                      |

| ESTUDIO DE CUMPLIMIENTO DE REQUISITOS |                                                                                      |        |
|---------------------------------------|--------------------------------------------------------------------------------------|--------|
| Concepto                              | Evidencia Aportada Hoja de Vida y Certificaciones                                    | Cumple |
| Formación                             | LICENCIADA EN EDUCACION FISICA CON ENFASIS EN EDUCACION FISICA, RECREACION Y DEPORTE |        |
| Experiencia                           | EL CONTRATISTA CUMPLE CON 45 MESES DE EXPERIENCIA LABORAL                            |        |

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

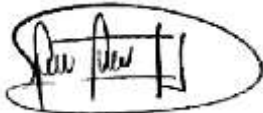
|                     |  |
|---------------------|--|
| Tarjeta profesional |  |
|---------------------|--|

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 ☐

El presente documento se entiende fechado y firmado una vez sea aprobado a través del Sistema Electrónico para la Contratación Pública – SECOP II.

Verificado por:



**JHON JAIR HENAO GRAJALES**  
Profesional Jurídico

Responsable(s) estructurador(es) de procesos contractuales de prestación de servicios profesionales y de apoyo a la gestión / equipo estructurador  
Secretaría del Deporte y la Recreación