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 Distrital de Salud de Cali

IDENTIFICACIÓN DEL CONTRATO A SUSCRIBIR	
Tipo:	PRESTACIÓN DE SERVICIOS PROFESIONALES
Objeto:	Prestar Servicios Profesionales en La Secretaría de Salud del Distrito Especial de Santiago de Cali en el Grupo de Sistemas Integrados de Gestión y Gestión del Conocimiento, para ejecutar acciones de seguimiento, monitoreo, estandarización y evaluación a procesos del Modelo de Rectoría en Salud y el mejoramiento continuo de los diferentes procesos que hacen parte de las funciones de la autoridad sanitaria, en desarrollo de los objetivos y productos del proyecto denominado "Fortalecimiento de la Capacidad de Gestión de la Autoridad Sanitaria del Distrito Especial de Santiago de Cali", con Ficha BP N° 26003389.
Valor del contrato:	TREINTA Y CUATRO MILLONES TRESCIENTOS CUATRO MIL PESOS M/CTE ($34.304.000)
Organismo solicitante:	Secretaría Distrital de Santiago de Cali
Nombre del Supervisor:	LILIANA PATRICIA VASQUEZ CARDOZO
Cargo del Supervisor:	Profesional Universitario

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

IDENTIFICACIÓN DEL ASPIRANTE A CONTRATISTA	
Nombre:	LINA MARIA BOTERO CRUZ
Identificación:	C.C. No. 29876813

ESTUDIO DE CUMPLIMIENTO DE REQUISITOS		
Concepto	Evidencia Aportada Hoja de Vida y Certificaciones	Cumple
Formación	Bachiller Académico del Colegio de la Presentación Aguacatal, Ingeniero Industrial de la Universidad de San Buenventura	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.

Experiencia	El contratista cuenta con la experiencia requerida para desarrollar el objeto del contrato, conforme a los certificados de experiencia aportadas.	X
Tarjeta profesional	76288150239VLL	X

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 Electronicamente

_____

Mónica Mage Vasquez
Contratista – Gestión Contractual
Secretaría Distrital de Salud de Cali

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.