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 el Distrito de Santiago de Cali – Secretaria 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 Secretaria de Salud del Distrito de Santiago de Cali, en la realización de actividades de promoción de los derechos sexuales y reproductivos, en el desarrollo del proyecto denominado FOTALECIMIENTO EN LA PROMOCION DE LOS DERECHOS SEXUALES Y REPRODUCTIVOS DE LOS JOVENES EN SANTAGO DE CALI con ficha BP 26003277.
Valor del contrato:	TREINTA MILLONES DIECISEIS MIL PESOS MCTE ($30.016.00).
Organismo solicitante:	Secretaría de Salud del Distrito Especial de Santiago de Cali
Nombre del Supervisor:	DIANA SIERRA
Cargo del Supervisor:	Enfermera

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

IDENTIFICACIÓN DEL ASPIRANTE A CONTRATISTA	
Nombre:	LEIDY JOHANA SEMANATE FRANCO
Identificación:	29.706.426

ESTUDIO DE CUMPLIMIENTO DE REQUISITOS		
Concepto	Evidencia Aportada Hoja de Vida y Certificaciones	Cumple
Formación	PSICÓLOGO DE LA UNIVERSIDAD NACIONAL ABIERTA Y A DISTANCIA -UNAD	X
Experiencia	El contratista cuenta con la experiencia requerida para desarrollar el objeto del contrato, conforme a los certificados de experiencia aportadas	X
Tarjeta profesional	14416 expedida por el Colegio Colombiano de	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.

Psicólogos

La verificación de los documentos se realizó en: SECOP II [ ] 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:

VALIDADO ELECTRÓNICAMENTE ATRAVES DE LA PLATAFORMA SECOP II

ROCIO FERNADEZ CIFUENTES
Abogada Contratista
Secretaría de Salud del Distrito Especial de Santiago 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.