Los integrantes del Comité Estructurador del presente proceso de contratación, realiza la revisión de los Requisitos que debe cumplir el aspirante a contratista de Prestación de Servicios Profesionales y/o de Apoyo a la Gestión con el Departamento del Valle del Cauca – Departamento Administrativo de Hacienda y Finanzas Públicas.

IDENTIFICACIÓN DEL CONTRATO A SUSCRIBIR	
Tipo:	Prestación de servicios profesionales y de apoyo a la gestión
Objeto:	Prestar servicios profesionales como Abogado en el Departamento Administrativo de Hacienda y Finanzas Publicas en el Departamento del Valle del Cauca.
Valor del contrato:	($7.020.000,oo)
Nombre del Supervisor:	NEY HERNANDO MUÑOZ SANCHEZ
Cargo del Supervisor:	Profesional Especializado Grado 8

REQUISITOS DE IDONEIDAD Y EXPERIENCIA EXIGIDOS PARA PRESTAR EL SERVICIO	
Formación	Abogada
Experiencia	Cero MEPLR
Tarjeta o Matricula Profesional	*Aplica ( )* *No Aplica ( )*

IDENTIFICACIÓN DEL ASPIRANTE A CONTRATISTA	
Nombre:	DANIELA MUÑOZ JIMENEZ
Identificación:	1234193895 de CALI (VAL)

DOCUMENTOS PRESENTADOS POR EL FUTURO CONTRATISTA	
Documento	Cumple/No Cumple/No Aplica
Hoja de Vida SIGEP	C ( ) NC ( ) N/A ( )
Copia de cédula de ciudadanía	C ( ) NC ( ) N/A ( )
Copia de libreta militar (hombre menor de 50 años)	C ( ) NC ( ) N/A ( )
Registro único tributario	C ( ) NC ( ) N/A ( )
Certificados académicos	C ( ) NC ( ) N/A ( )
Tarjeta profesional	C ( ) NC ( ) N/A ( )
Certificado de antecedentes disciplinarios	C ( ) NC ( ) N/A ( )

© ESTE DOCUMENTO ES PROPIEDAD DE LA GOBERNACIÓN DEL VALLE DEL CAUCA PROHIBIDA SU REPRODUCCION POR CUALQUIER MEDIO, SIN AUTORIZACION DEL GOBERNADOR(A) Y/O SU REPRESENTANTE.

profesionales	
Certificado de antecedentes fiscales (Contraloría)	C ( ) NC ( ) N/A ( )
Certificado de antecedentes disciplinarios (Procuraduría)	C ( ) NC ( ) N/A ( )
Certificado de antecedentes judiciales (Policía Nacional)	C ( ) NC ( ) N/A ( )
Certificado de medidas correctivas	C ( ) NC ( ) N/A ( )
Certificado de inhabilidades Ley 1918 de 2018.	C ( ) NC ( ) N/A ( )
Certificado de afiliación a Salud (EPS)	C ( ) NC ( ) N/A ( )
Certificado de afiliación fondo de pensiones	C ( ) NC ( ) N/A ( )
Examen médico ocupacional	C ( ) NC ( ) N/A ( )
Certificado cuenta bancaria	C ( ) NC ( ) 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 el Comité Estructurador:

Dr. Daniel Robinson Santos Cuevas
Rol jurídico - Técnico
Jefe de Oficina Asesora Jurídica
DAHFP

Dra. Lina Maritza Muñoz Roldan -
Abogada Contratista DAHFP
Rol Técnico

Verificó

© ESTE DOCUMENTO ES PROPIEDAD DE LA GOBERNACIÓN DEL VALLE DEL CAUCA PROHIBIDA SU REPRODUCCION POR CUALQUIER MEDIO, SIN AUTORIZACION DEL GOBERNADOR(A) Y/O SU REPRESENTANTE.