

|                                                                                                                                                                                          |                                                                                                                                         |                        |     |
|------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|-----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|------------------------|-----|
| <br>ALCALDÍA DE<br>SANTIAGO DE CALI<br><br>GESTIÓN JURÍDICO<br>ADMINISTRATIVA<br>GESTIÓN<br>CONTRACTUAL | MODELO INTEGRADO DE PLANEACIÓN Y<br>GESTIÓN<br>(MIPG)<br><br>VERIFICACIÓN DE<br>CUMPLIMIENTO DE REQUISITOS<br>PARA CONTRATACIÓN DIRECTA | MAJA01.04.02.P007.F001 |     |
|                                                                                                                                                                                          |                                                                                                                                         | VERSIÓN                | 005 |

| IDENTIFICACIÓN DEL CONTRATO A SUSCRIBIR |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                               |
|-----------------------------------------|---------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|
| Tipo:                                   | APOYO A LA GESTION                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                            |
| Objeto:                                 | PRESTACIÓN DE SERVICIOS DE APOYO A LA GESTIÓN PARA REALIZAR ACTIVIDADES AFINES A LOS PROGRAMAS, PLANES Y PROYECTOS QUE ADELANTA LA SECRETARIA DE DEPORTE Y LA RECREACIÓN DEL DISTRITO DE SANTIAGO DE CALI, EN ESPECIAL EN LA EJECUCIÓN DE LAS ACTIVIDADES DEL PROYECTO DENOMINADO “APOYO AL DESARROLLO DEPORTIVO DE CLUBES Y DEPORTISTAS DE SANTIAGO DE CALI” |
| Valor del contrato:                     | \$ 10.490.000                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                 |
| Organismo:                              | Secretaría del Deporte y la Recreación                                                                                                                                                                                                                                                                                                                        |

| REQUISITOS DE IDONEIDAD Y EXPERIENCIA EXIGIDOS |                     |
|------------------------------------------------|---------------------|
| Idoneidad                                      | TITULO DE BACHILLER |
| Experiencia                                    | N/A                 |

| IDENTIFICACIÓN DEL PROVEEDOR |                                |
|------------------------------|--------------------------------|
| Nombre:                      | MONICA PAOLA GUTIERREZ CALVETE |
| Identificación:              | 1100949024                     |

| VERIFICACIÓN DE CUMPLIMIENTO DE REQUISITOS |                                                                                 |        |
|--------------------------------------------|---------------------------------------------------------------------------------|--------|
| REQUISITO                                  | EVIDENCIA APORTADA                                                              | CUMPLE |
| Idoneidad                                  | PROFESIONAL EN CULTURA FISICA, DEPORTE Y RECREACION                             | X      |
| Experiencia                                | EL CONTRATISTA CUMPLE CON DOS (2) AÑOS Y DIEZ (10) MESES DE EXPERIENCIA LABORAL | X      |

|                                                                                                                                                                                          |                                                                                                                                         |                        |     |
|------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|-----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|------------------------|-----|
| <br>ALCALDÍA DE<br>SANTIAGO DE CALI<br><br>GESTIÓN JURÍDICO<br>ADMINISTRATIVA<br>GESTIÓN<br>CONTRACTUAL | MODELO INTEGRADO DE PLANEACIÓN Y<br>GESTIÓN<br>(MIPG)<br><br>VERIFICACIÓN DE<br>CUMPLIMIENTO DE REQUISITOS<br>PARA CONTRATACIÓN DIRECTA | MAJA01.04.02.P007.F001 |     |
|                                                                                                                                                                                          |                                                                                                                                         | VERSIÓN                | 005 |

Cumple con la presentación de los documentos solicitados y con la idoneidad y experiencia requerida para la celebración del contrato.

SI

☒

NO

☐

Verificado por:

(Firmado Electronicamente)

**JULIETA AMPARO RODRIGUEZ ESCOBAR**  
 Jefe Oficina Unidad de Apoyo a la Gestion  
 Secretaría del Deporte y la Recreación

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