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	005

IDENTIFICACIÓN DEL CONTRATO A SUSCRIBIR	
Tipo:	PROFESIONAL
Objeto:	Prestar servicios profesionales a la Secretaría de Salud Pública.
Valor del contrato:	DIECISIETEMILLONES SETECIENTOS CINCUENTA Y DIOS MIL PESOS M/CTE ($17.752.000.oo).
Organismo:	Secretaría de Salud Pública

REQUISITOS DE IDONEIDAD Y EXPERIENCIA EXIGIDOS	
Idoneidad	TRABAJADORA SOCIAL
Experiencia	Doce (12) meses de experiencia laboral.

IDENTIFICACIÓN DEL PROVEEDOR	
Nombre:	MARITZA OSORIO GOMEZ
Identificación:	C.C. No. 31.974.454

VERIFICACIÓN DE CUMPLIMIENTO DE REQUISITOS		
REQUISITO	EVIDENCIA APORTADA	CUMPLE
Idoneidad	TRABAJADORA SOCIAL	x
Experiencia	Doce (12) meses de experiencia laboral.	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:

Nombre:	Nelsy Patricia Villa Tombe
Cargo:	Profesional Universitario
Organismo:	Secretaría de Salud Pública

Este documento es propiedad de la Administración Central del Municipio de Santiago de Cali. Prohibida su alteración o modificación por cualquier medio, sin previa autorización del Alcalde.