ALCALDÍA DE SANTIAGO DE CALI GESTIÓN JURÍDICO ADMINISTRATIVA GESTIÓN CONTRACTUAL	MODELO INTEGRADO DE PLANEACIÓN Y GESTIÓN (MIPG) VERIFICACIÓN DE CUMPLIMIENTO DE REQUISITOS PARA CONTRATACIÓN DIRECTA	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:	DIECISIETE MILLONES SETECIENTOS CINCUENTA Y DOS MIL PESOS MCTE ($17752000)
Organismo:	Secretaría de Salud Publica

REQUISITOS DE IDONEIDAD Y EXPERIENCIA EXIGIDOS	
Idoneidad	ENFERMERA
Experiencia	Doce (12) meses de experiencia Profesional.

IDENTIFICACIÓN DEL PROVEEDOR	
Nombre:	NIEBLES BARRIOS MÓNICA ESTHER
Identificación:	32742027

VERIFICACIÓN DE CUMPLIMIENTO DE REQUISITOS		
REQUISITO	EVIDENCIA APORTADA	CUMPLE
Idoneidad	ENFERMERA	x
Experiencia	Doce (12) meses de experiencia Profesional.	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:	Luis Guillermo Echeverry Marulanda
Cargo:	Jefe de Unidad de Apoyo a la Gestión
Organismo:	Secretaría de Salud Publica

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