



**ALCALDÍA DE  
SANTIAGO DE CALI**  
SECRETARÍA DE SALUD PÚBLICA

Santiago de Cali, 13 de julio de 2020.

Señora  
ADRIANA MARCELA LOPEZ SAMACA  
CARRERA95 46-68  
Ciudad

Asunto: Invitación a presentar documentación para celebrar contrato de prestación de servicios persona natural

El Municipio de Santiago de Cali – Secretaría de Salud Pública - está interesado en contratar una persona natural que ofrezca condiciones de experiencia e idoneidad, para que preste los Servicios en el desarrollo del siguiente objeto: Prestar servicios profesionales al Municipio de Santiago de Cali – Secretaría de Salud Pública Municipal, en el Eje de Promoción Social, brindando soporte técnico competente en la gestión diferencial en salud de personas excombatientes de grupos armados en procesos de reintegración y reincorporación, grupo familiar y comunidad receptora, con enfoque diferencial y psicosocial a nivel territorial. En desarrollo del proyecto denominado "MEJORAMIENTO DE LAS CONDICIONES Y CUIDADO EN SALUD DE LAS PERSONAS EN PROCESO DE REINTEGRACIÓN, GRUPO FAMILIAR Y COMUNIDAD RECEPTORA EN EL MUNICIPIO DE SANTIAGO DE CALI", con ficha BP No. 01046515.

Agradezco enviar la documentación requerida dentro de los dos (02) días hábiles siguientes al recibo de la presente, consignando su aceptación frente a las condiciones contenidas en los estudios previos, incluyendo el valor del contrato a celebrar discriminando el valor y porcentaje del IVA si hay lugar a su cobro.

Los documentos que debe presentar son los siguientes:

- Hoja de vida formato único persona natural del DAFP (SIGEP): [www.sigep.gov.co](http://www.sigep.gov.co).
- Formulario de información de personas naturales para clasificación tributaria.
- Copia registro único tributario (RUT) actualizado.
- Copia de la Cédula de Ciudadanía. (Ampliada 150%).
- Copia Libreta Militar (varones 18 -50 años cuando a ello haya lugar).
- Copia Tarjeta o matrícula Profesional cuando aplique, además de: a) Registro Profesional de la Secretaría de Salud Departamental para las disciplinas de las áreas de la Salud; b) Certificado de Antecedentes Disciplinarios del Consejo Superior de la

Judicatura para Abogados; c) Certificado de Junta Central de Contadores, con vigencia de tres meses.

- Certificado de Antecedentes Disciplinarios de la Procuraduría General de la Nación. Ingresar a la página Web: [www.procuraduria.gov.co](http://www.procuraduria.gov.co). Se debe aportar el Certificado expedido por la Procuraduría mas no el formato de Consulta de Antecedentes Disciplinarios, debido a que este documento es el que se solicita para a suscribir un contrato de Prestación de servicios.
- Certificado de Antecedentes Fiscales de la Contraloría General de la República. Ingresar a la página Web: [www.contraloriagen.gov.co](http://www.contraloriagen.gov.co).
- Certificado de Antecedentes Judiciales y de Medidas Correctivas. Policía Nacional. Ingresar a la página Web: [www.policia.gov.co](http://www.policia.gov.co).
- Consulta de inhabilidades delitos sexuales cometidos contra menores de 18 años ley 1918 de 2018. (<https://inhabilidades.policia.gov.co:8080/inhabilidades/consulta>)
- Prueba de afiliación o certificado de afiliación al Sistema general de seguridad social, vigente.
- Planilla de pago de los aportes realizado al Sistema General de Seguridad Social, vigente.
- Certificación de Experiencia laboral, que contenga como mínimo el nombre de la empresa, cargo u objeto y duración.
- Diplomas y actas de grado (Bachiller, Técnico, Tecnólogo, Pregrado y Postgrado) o Certificados de estudios.
- Copia simple de certificado de aptitud laboral.
- Copia simple del Certificado de Cuenta Bancaria, donde se registre la información: Nombre del futuro contratista, Número de cédula de ciudadanía, Nombre de la entidad financiera, Número de la cuenta bancaria.

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

Atentamente,

**MIYERLANDI TORRES AGREDO**  
Secretaria de Salud Pública Municipal

|                                                                                                                                                                                   |                                                                                        |  |                                          |
|-----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|----------------------------------------------------------------------------------------|--|------------------------------------------|
| <br>ALCALDÍA DE<br>SANTIAGO DE CALI<br><br>GESTIÓN JURÍDICO ADMINISTRATIVA<br>GESTION CONTRACTUAL | SISTEMAS DE GESTIÓN Y<br>CONTROL INTEGRADOS<br>(SISTEDA, SGC y MECI)                   |  | MAJA01.04.02.18.P07.F01                  |
|                                                                                                                                                                                   | <b>VERIFICACIÓN DE<br/>CUMPLIMIENTO DE REQUISITOS<br/>PARA PRESTACION DE SERVICIOS</b> |  | VERSIÓN 2                                |
|                                                                                                                                                                                   |                                                                                        |  | FECHA DE ENTRADA EN VIGENCIA 26/mar/2020 |

Requisitos que debe cumplir el aspirante a contratista de prestación de servicios profesionales o de apoyo a la gestión con el Municipio Santiago de Cali – Secretaria de Salud Pública Municipal.

| IDENTIFICACIÓN DEL CONTRATO A SUSCRIBIR |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                             |
|-----------------------------------------|-------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|
| Tipo:                                   | Prestación de servicios Profesionales y/o de apoyo a la gestión                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                             |
| Objeto:                                 | Prestar servicios profesionales al Municipio de Santiago de Cali – Secretaría de Salud Pública Municipal, en el Eje de Promoción Social, brindando soporte técnico competente en la gestión diferencial en salud de personas excombatientes de grupos armados en procesos de reintegración y reincorporación, grupo familiar y comunidad receptora, con enfoque diferencial y psicosocial a nivel territorial. En desarrollo del proyecto denominado "MEJORAMIENTO DE LAS CONDICIONES Y CUIDADO EN SALUD DE LAS PERSONAS EN PROCESO DE REINTEGRACIÓN, GRUPO FAMILIAR Y COMUNIDAD RECEPTORA EN EL MUNICIPIO DE SANTIAGO DE CALI", con ficha BP No. 01046515. |
| Valor del contrato:                     | DOCE MILLONES SEISCIENTOS CINCUENTA Y NUEVE MIL NOVECIENTOS DIEZ PESOS MCTE (\$12.659.910).                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                 |
| Organismo solicitante:                  | Secretaría de Salud Pública Municipal                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                       |
| Nombre del Supervisor:                  | SANDRA PATRICIA MORALES SUAREZ                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                              |
| Cargo del Supervisor:                   | Profesional Universitario                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                   |

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

| IDENTIFICACIÓN DEL ASPIRANTE A CONTRATISTA |                              |
|--------------------------------------------|------------------------------|
| Nombre:                                    | ADRIANA MARCELA LOPEZ SAMACA |
| Identificación:                            | C.C. No. 38.565.777          |

| ESTUDIO DE CUMPLIMIENTO DE REQUISITOS |                                                                                                        |        |
|---------------------------------------|--------------------------------------------------------------------------------------------------------|--------|
| Concepto                              | Evidencia Aportada Hoja de Vida y Certificaciones                                                      | Cumple |
| Formación                             | Fisioterapeuta Escuela Nacional del Deporte                                                            | X      |
| Experiencia                           | El contratista cuenta con la experiencia requerida para desarrollar el objeto del contrato, conforme a | X      |

|                                                                                                                                                                                |                                                                                                          |  |                                    |             |
|--------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|----------------------------------------------------------------------------------------------------------|--|------------------------------------|-------------|
| <br>ALCALDÍA DE<br>SANTIAGO DE CALI<br>GESTIÓN JURÍDICO ADMINISTRATIVA<br>GESTION CONTRACTUAL | SISTEMAS DE GESTIÓN Y<br>CONTROL INTEGRADOS<br>(SISTEDA, SGC y MECI)                                     |  | MAJA01.04.02.18.P07.F01            |             |
|                                                                                                                                                                                | <b>VERIFICACIÓN DE<br/>         CUMPLIMIENTO DE REQUISITOS<br/>         PARA PRESTACION DE SERVICIOS</b> |  | VERSIÓN                            | 2           |
|                                                                                                                                                                                |                                                                                                          |  | FECHA DE<br>ENTRADA EN<br>VIGENCIA | 26/mar/2020 |

|                     |                                                       |   |
|---------------------|-------------------------------------------------------|---|
|                     | los certificados de experiencia aportadas             |   |
| Tarjeta profesional | Expedida por el Colegio Colombiano de Fisioterapeutas | X |

La verificación de los documentos se realizó en: SECOP II ☒ Medio Físico ☒

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 electrónicamente

MARCIA ANDREA RAMIREZ M  
 Abogada - Contratista

|                                                                                                                                                                                                         |                                                                       |  |                                          |
|---------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|-----------------------------------------------------------------------|--|------------------------------------------|
| <br><b>ALCALDÍA DE SANTIAGO DE CALI</b><br>GESTIÓN JURÍDICO ADMINISTRATIVA<br>ADQUISICIÓN DE BIENES, OBRAS Y SERVICIOS | <b>SISTEMAS DE GESTIÓN Y CONTROL INTEGRADOS (SISTEDA, SGC y MECI)</b> |  | MAJA01.04.02.18.P07.F02                  |
|                                                                                                                                                                                                         | <b>CERTIFICADO DE IDONEIDAD Y EXPERIENCIA PERSONA NATURAL</b>         |  | VERSIÓN 2                                |
|                                                                                                                                                                                                         |                                                                       |  | FECHA DE ENTRADA EN VIGENCIA 26/mar/2020 |

Santiago de Cali, julio 15 de 2020.

### CERTIFICADO DE IDONEIDAD Y EXPERIENCIA

De conformidad con la verificación de requisitos realizada por el Profesional jurídico del Equipo de estructuración de procesos contractuales, documentada en el formato MAJA01.02.01.18.P16.F01 - Verificación de cumplimiento de requisitos para prestación de servicios persona natural, el Municipio Santiago de Cali - Secretaria de Salud Pública Municipal, certifica el cumplimiento de los requisitos de idoneidad y experiencia de ADRIANA MARCELA LOPEZ SAMACA, identificado con la cédula de ciudadanía No. 38.565.777. Para ejecutar el contrato de prestación de servicios cuyo objeto es: Prestar servicios profesionales al Municipio de Santiago de Cali – Secretaría de Salud Pública Municipal, en el Eje de Promoción Social, brindando soporte técnico competente en la gestión diferencial en salud de personas excombatientes de grupos armados en procesos de reintegración y reincorporación, grupo familiar y comunidad receptora, con enfoque diferencial y psicosocial a nivel territorial. En desarrollo del proyecto denominado "MEJORAMIENTO DE LAS CONDICIONES Y CUIDADO EN SALUD DE LAS PERSONAS EN PROCESO DE REINTEGRACIÓN, GRUPO FAMILIAR Y COMUNIDAD RECEPTORA EN EL MUNICIPIO DE SANTIAGO DE CALI", con ficha BP No. 01046515.

| Verificación del cumplimiento de los requisitos según la hoja de vida y las certificaciones aportadas por el candidato |        |                                                                                                                                                                                     |
|------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|--------|-------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|
| Requisito                                                                                                              | Cumple | Observaciones                                                                                                                                                                       |
| CAPACIDAD JURÍDICA                                                                                                     | ✓      | Que el futuro contratista tiene la capacidad para suscribir el presente contrato, y adicionalmente no presenta ninguna inhabilidad o incompatibilidad para contratar con el estado. |
| FORMACIÓN                                                                                                              | ✓      | Fisioterapeuta Escuela Nacional del Deporte                                                                                                                                         |
| EXPERIENCIA                                                                                                            | ✓      | El contratista cuenta con la experiencia requerida para desarrollar el objeto del contrato, conforme a los certificados de experiencia aportadas                                    |

La presente certificación se expide en cumplimiento de lo dispuesto en el artículo 2.2.1.2.1.4.9 del Decreto Único Reglamentario No. 1082 de mayo 26 de 2015 y Artículo 83 de la Constitución Política de Colombia, el cual dispone que todas las actuaciones de los particulares y de las autoridades públicas deberán ceñirse a los postulados de la buena fe.

Firmado electrónicamente,

**MIYERLANDI TORRES AGREDO**  
 Secretaria de Salud Pública Municipal

Proyectó: Marcia Andrea Ramírez M. Contratista  
 Revisó: Luz Elena Fernández Mayor- Asesora- Grupo de Gestión Contractual  
 Revisó Líder de contratación Janeth Marcela Ramírez Torres - jefe de unidad de apoyo a la gestión.