

 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:	DE APOYO
Objeto:	PRESTAR SERVICIOS DE APOYO EN EL PROCESO SERVICIOS DE SALUD PÚBLICA DE LA SECRETARÍA DE SALUD DEL DISTRITO ESPECIAL DE SANTIAGO DE CALI.
Valor del contrato:	DIECISIETE MILLONES CUATROCIENTOS SETENTA Y DOS MIL PESOS MCTE (\$17472000)
Organismo:	Secretaría de Salud Publica

REQUISITOS DE IDONEIDAD Y EXPERIENCIA EXIGIDOS	
Idoneidad	ASISTENCIAL -Titulo de bachiller y seis meses de experiencia laboral o dieciocho (18) meses de experiencia laboral sin titulo de bachiller.
Experiencia	TITULO DE BACHILLER Y SEIS MESES DE EXPERIENCIA LABORAL O DIECIOCHO (18) MESES DE EXPERIENCIA LABORAL SIN TITULO DE BACHILLER.

IDENTIFICACIÓN DEL PROVEEDOR	
Nombre:	WILLIAN CASTRO
Identificación:	94450164

VERIFICACIÓN DE CUMPLIMIENTO DE REQUISITOS		
REQUISITO	EVIDENCIA APORTADA	CUMPLE
Idoneidad	BACHILLER ACADEMICO	x
Experiencia	TITULO DE BACHILLER Y SEIS MESES DE EXPERIENCIA LABORAL O DIECIOCHO (18) MESES DE EXPERIENCIA LABORAL SIN TITULO DE BACHILLER.	x

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

SI ☒ NO ☐

Verificado por:

Nombre:	Luis Guillermo Echeverry Marulanda
Cargo:	Jefe de Unidad de Apoyo a la Gestión
Organismo:	Secretaría de Salud Publica