| | | | |
|---|---|---|---|
| ALCALDÍA DE SANTIAGO DE CALI<br>GESTIÓN JURÍDICO ADMINISTRATIVA GESTIÓN CONTRACTUAL | MODELO INTEGRADO DE PLANEACIÓN Y GESTIÓN (MIPG)<br>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 ESPECIALIZADOS A LA SECRETARÍA DE SALUD PÚBLICA |
| Valor del contrato: | CUARENTA Y OCHO MILLONES CINCUENTA Y SEIS MIL PESOS MCTE ($48056000) |
| Organismo: | Secretaría de Salud Publica |

| REQUISITOS DE IDONEIDAD Y EXPERIENCIA EXIGIDOS | |
|---|---|
| Idoneidad | PROFESIONAL ESPECIALIZADO - Título profesional,Título de postgrado y veinticuatro (24) meses de experiencia profesional |
| Experiencia | VEINTICUATRO (24) MESES DE EXPERIENCIA PROFESIONAL |

| IDENTIFICACIÓN DEL PROVEEDOR | |
|---|---|
| Nombre: | CAROLINA GIRALDO VALENZUELA |
| Identificación: | 29111044 |

| VERIFICACIÓN DE CUMPLIMIENTO DE REQUISITOS | | |
|---|---|---|
| REQUISITO | EVIDENCIA APORTADA | CUMPLE |
| Idoneidad | ODONTÓLOGA ESPECIALISTA EN ADMINISTRACION DE SALUD CON ENFASIS EN SEGURIDAD SOCIAL | x |
| Experiencia | VEINTICUATRO (24) 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.