

|                                                                                                                                                        |                                                                                                                                          |                                    |
|--------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|------------------------------------|
| <b>Departamento del Valle<br/>del Cauca</b><br><br><b>Gobernación</b> | <b>VERIFICACION DE CUMPLIMIENTO<br/>REQUISITOS CONTRATACION<br/>PRESTACION DE SERVICIOS<br/>PROFESIONALES Y/O APOYO A LA<br/>GESTION</b> | Código: FO-M9-P2-57                |
|                                                                                                                                                        |                                                                                                                                          | Versión: 01                        |
|                                                                                                                                                        |                                                                                                                                          | Fecha de aprobación:<br>13/12/2022 |
|                                                                                                                                                        |                                                                                                                                          | Página 1 de 2                      |

Los integrantes del Comité Estructurador del presente proceso de contratación, realiza la revisión de los Requisitos que debe cumplir el aspirante a contratista de Prestación de servicios profesionales con el DEPARTAMENTO DEL VALLE DEL CAUCA – SECRETARÍA DE DESARROLLO ECONÓMICO, COMPETITIVIDAD Y FOMENTO DEL EMPLEO:

| <b>IDENTIFICACIÓN DEL CONTRATO A SUSCRIBIR</b> |                                                                                                                                                                                                                                                                           |
|------------------------------------------------|---------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|
| Tipo:                                          | Prestación de servicios profesionales                                                                                                                                                                                                                                     |
| Objeto:                                        | PRESTACIÓN DE SERVICIOS PROFESIONALES COMO ABOGADO(A) CON ESPECIALIZACION EN DERECHO ADMINISTRATIVO EN LA SECRETARIA DE DESARROLLO ECONOMICO , COMPETITIVIDAD Y FOMENTO DEL EMPLEO DEL PROYECTO DENOMINADO FORTALECIMIENTO DE LAS UNIDADES ECONÓMICAS DEL VALLE DEL CAUCA |
| Valor del contrato:                            | CUATRO MILLONES DE PESOS M/CTE (4000000)                                                                                                                                                                                                                                  |
| Nombre del Supervisor:                         | Juan José Valenzuela Hurtado                                                                                                                                                                                                                                              |
| Cargo del Supervisor:                          | Subdirector Técnico de Apoyo a la Gestión                                                                                                                                                                                                                                 |

| <b>REQUISITOS DE IDONEIDAD Y EXPERIENCIA EXIGIDOS PARA PRESTAR EL SERVICIO</b> |                               |
|--------------------------------------------------------------------------------|-------------------------------|
| Formación                                                                      | Requisito: Título profesional |
| Experiencia                                                                    | Requisito: N/A                |

| <b>IDENTIFICACIÓN DEL ASPIRANTE A CONTRATISTA</b> |                                  |
|---------------------------------------------------|----------------------------------|
| Nombre:                                           | ADRIANA PATRICIA CHINGUAL GARCIA |
| Identificación:                                   | 37123711                         |

| <b>DOCUMENTOS PRESENTADOS POR EL FUTURO CONTRATISTA</b>  |        |
|----------------------------------------------------------|--------|
| Documento                                                | Cumple |
| Hoja de Vida SIGEP                                       | Cumple |
| Copia de cédula de ciudadanía                            | Cumple |
| Copia de libreta militar (hombre menor de 50 años)       | Cumple |
| Registro único tributario                                | Cumple |
| Certificados académicos                                  | Cumple |
| Tarjeta profesional                                      | Cumple |
| Certificado de antecedentes disciplinarios profesionales | Cumple |

|                                                                                                                                                        |                                                                                                                                          |                                    |
|--------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|------------------------------------|
| <b>Departamento del Valle<br/>del Cauca</b><br><br><b>Gobernación</b> | <b>VERIFICACION DE CUMPLIMIENTO<br/>REQUISITOS CONTRATACION<br/>PRESTACION DE SERVICIOS<br/>PROFESIONALES Y/O APOYO A LA<br/>GESTION</b> | Código: FO-M9-P2-57                |
|                                                                                                                                                        |                                                                                                                                          | Versión: 01                        |
|                                                                                                                                                        |                                                                                                                                          | Fecha de aprobación:<br>13/12/2022 |
|                                                                                                                                                        |                                                                                                                                          | Página 2 de 2                      |

|                                                           |        |
|-----------------------------------------------------------|--------|
| Certificado de antecedentes fiscales (Contraloría)        | Cumple |
| Certificado de antecedentes disciplinarios (Procuraduría) | Cumple |
| Certificado de antecedentes judiciales (Policía Nacional) | Cumple |
| Certificado de medidas correctivas                        | Cumple |
| Certificado de inhabilidades Ley 1918 de 2018.            | Cumple |
| Certificado de afiliación a Salud (EPS)                   | Cumple |
| Certificado de afiliación fondo de pensiones              | Cumple |
| Examen médico ocupacional                                 | Cumple |
| Certificado cuenta bancaria                               | Cumple |

La verificación de los documentos se realizó en:

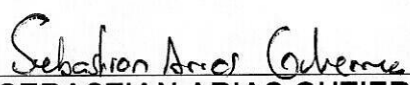
SECOP II ☐ Medio Físico ☒

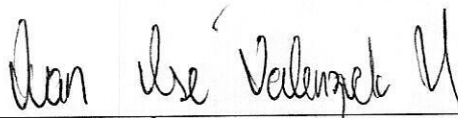
Cumple con la presentación de los documentos solicitados y con la idoneidad y experiencia requerida para la celebración del contrato.

SI ☒ NO ☐

**Verificado por el Comité Estructurador:**

  
**MARIA ELENA RAMON ECHAVARRIA**  
 Rol jurídico

  
**SEBASTIAN ARIAS GUTIERREZ**  
 Rol Técnico

  
**JUAN JOSÉ VALENZUELA HURTADO**  
 Rol Financiero