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:

| IDENTIFICACIÓN DEL CONTRATO A SUSCRIBIR | |
|---|---|
| Tipo: | Prestación de servicios profesionales |
| Objeto: | PRESTACIÓN DE SERVICIOS PROFESIONALES COMO ADMINISTRADOR(A) DE EMPRESAS 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: | OCHO MILLONES DE PESOS M/CTE (8000000. ) |
| Nombre del Supervisor: | Juan Martín Bravo Castaño |
| Cargo del Supervisor: | Subsecretario de Emprendimiento y Desarrollo Empresarial |

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

| IDENTIFICACIÓN DEL ASPIRANTE A CONTRATISTA | |
|---|---|
| Nombre: | ANA KARINA SERRANO MORAN |
| Identificación: | 29226745 |

| DOCUMENTOS PRESENTADOS POR EL FUTURO CONTRATISTA | |
|---|---|
| Documento | Cumple |
| Hoja de Vida SIGEP | Cumple |
| Copia de cédula de ciudadanía | Cumple |
| Copia de libreta militar (hombre menor de 50 años) | No Aplica |
| Registro único tributario | Cumple |
| Certificados académicos | Cumple |
| Tarjeta profesional | Cumple |
| Certificado de antecedentes disciplinarios profesionales | Cumple |
| Certificado de antecedentes fiscales (Contraloría) | Cumple |

© ESTE DOCUMENTO ES PROPIEDAD DE LA GOBERNACIÓN DEL VALLE DEL CAUCA PROHIBIDA SU REPRODUCCION POR CUALQUIER MEDIO, SIN AUTORIZACION DEL GOBERNADOR(A) Y/O SU REPRESENTANTE.

| | |
|---|---|
| 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 [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 el Comité Estructurador:**

**MARIA ELENA RAMON ECHAVARRIA**
**Rol jurídico**

**SEBASTIAN ARIAS GUTIERREZ**
**Rol Técnico**

**JUAN JOSÉ VALENZUELA HURTADO**
**Rol Financiero**

© ESTE DOCUMENTO ES PROPIEDAD DE LA GOBERNACIÓN DEL VALLE DEL CAUCA PROHIBIDA SU REPRODUCCION POR CUALQUIER MEDIO, SIN AUTORIZACION DEL GOBERNADOR(A) Y/O SU REPRESENTANTE.