

Departamento del Valle del Cauca  Gobernación	VERIFICACION DE CUMPLIMIENTO REQUISITOS CONTRATACION PRESTACION DE SERVICIOS PROFESIONALES Y/O APOYO A LA GESTION	Código: FO-M9-P2-57
		Versión: 01
		Fecha de aprobación: 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 DE APOYO A LA GESTIÓN con el Departamento del Valle del Cauca – Secretaria de Turismo.

IDENTIFICACIÓN DEL CONTRATO A SUSCRIBIR	
Tipo:	PRESTACIÓN DE SERVICIOS DE APOYO A LA GESTIÓN
Objeto:	PRESTACIÓN DE SERVICIOS DE APOYO A LA GESTIÓN DE ASISTENCIAL AL DEPARTAMENTO DEL VALLE DEL CAUCA - SECRETARIA DE TURISMO, EN EL MARCO DEL PROYECTO IMPLEMENTACIÓN DE ESTRATEGIAS COMPETITIVAS EN EL DESTINO TURÍSTICO DEL VALLE DEL CAUCA
Valor del contrato:	TRES MILLONES SETECIENTOS CINCUENTA MIL PESOS MCTE (\$3.750.000)
Nombre del Supervisor:	Claudia Patricia Salazar Ospina
Cargo del Supervisor:	Subdirectora Tecnica de Apoyo a la Gestión

REQUISITOS DE IDONEIDAD Y EXPERIENCIA EXIGIDOS PARA PRESTAR EL SERVICIO	
Formación	BACHILLER
Experiencia	EXPERIENCIA LABORAL DE 0 A 6 MESES
Tarjeta o Matricula Profesional	NO APLICA

IDENTIFICACIÓN DEL ASPIRANTE A CONTRATISTA	
Nombre:	JOSE DANILO BOLAÑOS URBANO
Identificación:	16754416

DOCUMENTOS PRESENTADOS POR EL FUTURO CONTRATISTA	
Documento	Cumple/No Cumple/No Aplica
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	NO APLICA
Certificado de antecedentes disciplinarios profesionales	NO APLICA
Certificado de antecedentes fiscales (Contraloría)	CUMPLE
Certificado de antecedentes disciplinarios (Procuraduría)	CUMPLE
Certificado de antecedentes judiciales (Policía Nacional)	CUMPLE
Certificado de medidas correctivas	CUMPLE

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

Certificado de inhabilidades Ley 1918 de 2018.	CUMPLE
Certificado de afiliación a Salud (EPS)	CUMPLE
Certificado de afiliación fondo de pensiones	CUMPLE
Exámen 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 ☐

Santiago de Cali, el primero (01) de diciembre de 2025, Verificado por el Comité Estructurador:


CLAUDIA PATRICIA SALAZAR OSPINA
 Rol Técnico y Financiero


JESSICA ECHEVERRY RODRIGUEZ
 Rol Jurídico