**Verificación experiencia e idoneidad**

Requisitos que debe cumplir el aspirante a contratista de prestación de servicios profesionales o de apoyo a la gestión con el Municipio de Obando (V)

| IDENTIFICACIÓN DEL CONTRATO A SUSCRIBIR | |
|---|---|
| **Tipo:** | PRESTACION DE APOYO A LA GESTION |
| **Objeto:** | PRESTAR SERVICIOS DE APOYO A LA GESTIÓN A LA SECRETARÍA DE GOBIERNO, SEGURIDAD Y CONVIVENCIA CIUDADANA DEL MUNICIPIO DE OBANDO, VALLE DEL CAUCA, DESEMPEÑANDO FUNCIONES COMO ENLACE DE INFANCIA Y ADOLESCENCIA, CON EL FIN DE DESARROLLAR Y EJECUTAR ACTIVIDADES RELACIONADAS CON EL PROGRAMA DE INFANCIA Y ADOLESCENCIA DEL MUNICIPIO DE OBANDO |
| **Valor del contrato:** | $ 8.500.000,00 M/CTE |
| **Dependencia solicitante:** | SECRETARIA DE GOBIERNO, SEGURIDAD Y CONVIVENCIA CIUDADANA |
| **Nombre del Supervisor:** | AMAYER DE JESUS MARQUEZ LOPEZ |
| **Cargo del Supervisor:** | SECRETARIO DE GOBIERNO, SEGURIDAD Y CONVIVENCIA CIUDADANA |

| REQUISITOS DE IDONEIDAD Y EXPERIENCIA EXIGIDOS PARA PRESTAR EL SERVICIO | |
|---|---|
| - PERSONA JURIDICA: Debe anexar el certificado de existencia y representación legal expedida por la cámara de comercio, en donde acredite que su objeto social permite ejecutar el objeto contractual o acreditar experiencia similar. Adicionalmente y cuando se requiera, debe garantizar la disponibilidad del recurso humano, técnico y logístico necesario para cumplir con el objetivo propuesto.<br>- PERSONA NATURAL: conforme a las necesidades y alcance del objeto contractual, debe contar con experiencia relacionada. | |
| **Tarjeta Profesional** | *No aplica* |

| IDENTIFICACIÓN DEL ASPIRANTE A CONTRATISTA | |
|---|---|
| **Nombre:** | LAURA ARANGO LOAIZA |
| **Identificación (N.I.T o C.C.)** | 1006294834 DE OBANDO, VALLE DEL CAUCA |

| ESTUDIO DE CUMPLIMIENTO DE REQUISITOS | | |
|---|---|---|
| **Concepto** | **Evidencia Aportada Hoja de Vida y Certificaciones** | **Cumple** |
| **Formación** | CUMPLE | X |

**Verificación experiencia e idoneidad**

| | | |
|---|---|---|
| **Experiencia** | CUMPLE | X |
| **Tarjeta profesional** | *199631* | X |

La verificación de los documentos se realizó en: Medio Magnético [ ] 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:

Original firmado
**AMAYER DE JESUS MARQUEZ LOPEZ**
SECRETARIO DE GOBIERNO, SEGURIDAD Y CONVIVENCIA CIUDADANA