

|                                                                                                                                                                                    |                                                                                                                                                                |                              |             |
|------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|------------------------------|-------------|
| <br><b>ALCALDÍA DE SANTIAGO DE CALI</b><br>GESTIÓN JURÍDICO ADMINISTRATIVA<br>GESTION CONTRACTUAL | <b>SISTEMAS DE GESTIÓN Y CONTROL INTEGRADOS</b><br>(SISTEDA, SGC y MECI)<br><br><b>VERIFICACIÓN DE CUMPLIMIENTO DE REQUISITOS PARA PRESTACION DE SERVICIOS</b> | MAJA01.04.02.18.P07.F01      |             |
|                                                                                                                                                                                    |                                                                                                                                                                | VERSIÓN                      | 2           |
|                                                                                                                                                                                    |                                                                                                                                                                | FECHA DE ENTRADA EN VIGENCIA | 26/mar/2020 |

**Requisitos que debe cumplir el aspirante a contratista de prestación de servicios profesionales o de apoyo a la gestión con el Distrito de Santiago de Cali – Secretaría del Deporte y la Recreación**

| IDENTIFICACIÓN DEL CONTRATO A SUSCRIBIR |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                          |
|-----------------------------------------|------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|
| Tipo:                                   | PROFESIONAL                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                              |
| Objeto:                                 | PRESTACIÓN DE SERVICIOS PROFESIONALES EN EL AREA DE INFRAESTRUCTURA, PARA REALIZAR ACTIVIDADES AFINES A LOS PROGRAMAS, PLANES Y PROYECTOS QUE ADELANTA LA SECRETARIA DEL DEPORTE Y LA RECREACIÓN DEL DISTRITO DE SANTIAGO DE CALI, EN ESPECIAL EN LA EJECUCIÓN DE LAS ACTIVIDADES DEL PROYECTO DENOMINADO MEJORAMIENTO DE LOS EQUIPAMIENTOS DEPORTIVOS Y RECREATIVOS DE SANTIAGO DE CALI |
| Valor del contrato:                     | 4973109                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                  |
| Organismo solicitante:                  | Secretaría del Deporte y la Recreación                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                   |
| Nombre del Supervisor:                  | JHON JAIRO HENAO GRAJALES                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                |
| Cargo del Supervisor:                   | JEFE DE OFICINA DE UNIDAD DE APOYO ALA GESTION                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                           |

| REQUISITOS DE IDONEIDAD Y EXPERIENCIA EXIGIDOS PARA PRESTAR EL SERVICIO |                                                 |
|-------------------------------------------------------------------------|-------------------------------------------------|
| Formación                                                               | TITULO PROFESIONAL                              |
| Experiencia                                                             | DIECIOCHO (18) MESES DE EXPERIENCIA PROFESIONAL |
| Tarjeta Profesional                                                     | N/A                                             |

| IDENTIFICACIÓN DEL ASPIRANTE A CONTRATISTA |                               |
|--------------------------------------------|-------------------------------|
| Nombre:                                    | SANDRA PATRICIA MEDINA ZAPATA |
| Identificación:                            | 29706458                      |

| ESTUDIO DE CUMPLIMIENTO DE REQUISITOS |                                                                           |        |
|---------------------------------------|---------------------------------------------------------------------------|--------|
| Concepto                              | Evidencia Aportada Hoja de Vida y Certificaciones                         | Cumple |
| Formación                             | ADMINISTRACION EN SALUD OCUPACIONAL                                       |        |
| Experiencia                           | EL CONTRATISTA CUMPLE CON DIECIOCHO (18) MESES DE EXPERIENCIA PROFESIONAL |        |
| Tarjeta profesional                   | N/A                                                                       |        |

La verificación de los documentos se realizó en:                      SECOP II ☐      Medio Físico ☒

|                                                                                                                                                                                    |                                                                                |  |                                                    |
|------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|--------------------------------------------------------------------------------|--|----------------------------------------------------|
| <br><b>ALCALDÍA DE SANTIAGO DE CALI</b><br>GESTIÓN JURÍDICO ADMINISTRATIVA<br>GESTION CONTRACTUAL | <b>SISTEMAS DE GESTIÓN Y CONTROL INTEGRADOS</b><br>(SISTEDA, SGC y MECI)       |  | MAJA01.04.02.18.P07.F01                            |
|                                                                                                                                                                                    | <b>VERIFICACIÓN DE CUMPLIMIENTO DE REQUISITOS PARA PRESTACION DE SERVICIOS</b> |  | <b>VERSIÓN</b><br>2                                |
|                                                                                                                                                                                    |                                                                                |  | <b>FECHA DE ENTRADA EN VIGENCIA</b><br>26/mar/2020 |

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

SI ☒ NO ☐

El presente documentos se entiende fechado y firmado por las partes y será publicado a través del sistema Electrónico para la Contratación Pública - SECOP II.

Verificado por:

**JHON JAIRO HENAO GRAJALES**

Profesional Jurídico

Responsable(s) estructurador(es) de procesos contractuales de prestación de servicios profesionales y de apoyo a la gestión / equipo estructurador

Secretaría del Deporte y la Recreación