

 ALCALDÍA DE SANTIAGO DE CALI GESTIÓN JURÍDICO ADMINISTRATIVA GESTIÓN CONTRACTUAL	MODELO INTEGRADO DE PLANEACIÓN Y GESTIÓN (MIPG) VERIFICACIÓN DE CUMPLIMIENTO DE REQUISITOS PARA CONTRATACIÓN DIRECTA	MAJA01.04.02.P007.F001	
		VERSIÓN	005

IDENTIFICACIÓN DEL CONTRATO A SUSCRIBIR	
Tipo:	PROFESIONAL
Objeto:	PRESTAR LOS SERVICIOS PROFESIONALES A LA SECRETARÍA DISTRITAL DE SALUD.
Valor del contrato:	VEINTIDÓS MILLONES SEIS-CIENTOS CINCUENTA Y DOS MIL PESOS MCTE (\$ 22,652,000)
Organismo:	Secretaría de Salud Publica

REQUISITOS DE IDONEIDAD Y EXPERIENCIA EXIGIDOS	
Idoneidad:	PROFESIONAL-Título profesional - \$5.663.000
Experiencia:	DIECIOCHO (18) MESES DE EXPERIENCIA PROFESIONAL

IDENTIFICACIÓN DEL PROVEEDOR	
Nombre:	CLAUDIA ISABEL LESMES NARVAEZ
Identificación:	1148694276

VERIFICACIÓN DE CUMPLIMIENTO DE REQUISITOS		
REQUISITO	EVIDENCIA APORTADA	CUMPLE
Idoneidad:	INGENIERA AMBIENTAL	X
Experiencia:	DIECIOCHO (18) MESES DE EXPERIENCIA PROFESIONAL	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:

Nombre:	GERMAN ESCOBAR MORALES
Cargo:	SECRETARIO DE SALUD PUBLICA
Organismo:	Secretaría de Salud Publica