# 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:** | PRESTACIÓN DE SERVICIOS DE APOYO A LA GESTION |
| **Objeto:** | PRESTACIÓN DE SERVICIOS DE APOYO A LA GESTIÓN PARA EL FORTALECIMIENTO DE LAS ACCIONES INSTITUCIONALES DEL ENLACE DE ASUNTOS RELIGIOSOS DEL MUNICIPIO DE OBANDO, VALLE DEL CAUCA, MEDIANTE LA COORDINACIÓN, ARTICULACIÓN Y ACOMPAÑAMIENTO DE LAS ACTIVIDADES ORIENTADAS A LA PROMOCIÓN DE LA LIBERTAD RELIGIOSA, DE CULTOS Y DE CONCIENCIA, Y EL FUNCIONAMIENTO DE LA MESA DE DIÁLOGO SOCIAL INTERRELIGIOSO. |
| **Valor del contrato:** | $ 5.600.000 |
| **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, se requiere que cuente con formación en bachillerato, con experiencia laboral mínima de Seis (06) meses | |
| - TARJETA PROFESIONAL | |

| IDENTIFICACIÓN DEL ASPIRANTE A CONTRATISTA | |
|---|---|
| **Nombre:** | MARIA CAMILA CHAVES CUELLAR |
| **Identificación:** | 1.144.180.039 DE CALI, VALLE DEL CAUCA |

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

## VERIFICACIÓN EXPERIENCIA E IDONEIDAD

| | | |
|---|---|---|
| **Formación** | CUMPLE | X |
| **Experiencia** | CUMPLE | X |
| **Tarjeta profesional** | *No Aplica* | |

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 firmadp*
**AMAYER DE JESUS MARQUEZ LOPEZ**
SECRETARIA DE GOBIERNO, SEGURIDAD Y CONVIVENCIA CIUDADANA