

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

| IDENTIFICACIÓN DEL CONTRATO A SUSCRIBIR |                                                                          |
|-----------------------------------------|--------------------------------------------------------------------------|
| Tipo:                                   | PROFESIONAL                                                              |
| Objeto:                                 | PRESTAR LOS SERVICIOS COMO PROFESIONAL A LA SECRETARIA DE SALUD PUBLICA. |
| Valor del contrato:                     | DIECINUEVE MILLONES DOSCIENTOS VEINTE MIL PESOS MCTE (\$ 19,220,000 )    |
| Organismo:                              | Secretaría de Salud Publica                                              |

| REQUISITOS DE IDONEIDAD Y EXPERIENCIA EXIGIDOS |                                               |
|------------------------------------------------|-----------------------------------------------|
| Idoneidad:                                     | PROFESIONAL-Título profesional - \$ 4.805.000 |
| Experiencia:                                   | DOCE (12) MESES DE EXPERIENCIA PROFESIONAL    |

| IDENTIFICACIÓN DEL PROVEEDOR |                    |
|------------------------------|--------------------|
| Nombre:                      | LILIANA DIAZ CERON |
| Identificación:              | 31961301           |

| VERIFICACIÓN DE CUMPLIMIENTO DE REQUISITOS |                                            |        |
|--------------------------------------------|--------------------------------------------|--------|
| REQUISITO                                  | EVIDENCIA APORTADA                         | CUMPLE |
| Idoneidad:                                 | CONTADOR PUBLICO                           | X      |
| Experiencia:                               | DOCE (12) 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:    | Luis Guillermo Echeverry Marulanda   |
| Cargo:     | Jefe de Unidad de Apoyo a la Gestión |
| Organismo: | Secretaría de Salud Publica          |