

Departamento del Valle del Cauca  Gobernación NIT. 890399029-5	VERIFICACIÓN DE CUMPLIMIENTO REQUISITOS CONTRATACIÓN PRESTACIÓN DE SERVICIOS PROFESIONALES Y/O APOYO A LA GESTIÓN	Código: FO-M9-P2-57
		Versión: 01
		Fecha de aprobación: 13/12/2022
		Página 1 de 2

29

La subdirectora Técnica jurídica (E) del presente proceso de contratación, realiza la revisión de los Requisitos que debe cumplir el aspirante a contratista de Prestación de Servicios de Apoyo a la Gestión con El Departamento del Valle del Cauca – Departamento Administrativo de Planeación.

IDENTIFICACIÓN DEL CONTRATO A SUSCRIBIR	
Tipo:	Prestación de Servicios Profesionales y/o apoyo a la gestión.
Objeto:	Prestar servicios Profesionales en el Departamento Administrativo de Planeación como economista en el desarrollo del proyecto denominado CONTRIBUCIÓN A LA POLÍTICA DE PLANEACIÓN INSTITUCIONAL EN EL VALLE DEL CAUCA
Valor del contrato:	SEIS MILLONES DE PESOS M/CTE (6000000)
Nombre del Supervisor:	LEYDER ALBERTO LONDOÑO MOSCOSO
Cargo del Supervisor:	Subdirector Técnico de Apoyo a la Gestión

REQUISITOS DE IDONEIDAD Y EXPERIENCIA EXIGIDOS PARA PRESTAR EL SERVICIO	
Formación	economista
Experiencia	TP+E+36 MEPLR
Tarjeta o Matricula Profesional	58238

IDENTIFICACIÓN DEL ASPIRANTE A CONTRATISTA	
Nombre:	Natalia Arbelaez Toro
Identificación:	C.C. No. 1143827012

DOCUMENTOS PRESENTADOS POR EL FUTURO CONTRATISTA	
Documento	Cumple/No Cumple/No Aplica
Hoja de Vida SIGEP	CUMPLE
Copia de cédula de ciudadanía	CUMPLE
Copia de libreta militar (hombre menor de 50 años)	NO APLICA
Registro único tributario	CUMPLE
Certificados académicos	CUMPLE
Tarjeta profesional	CUMPLE
Certificado de antecedentes disciplinarios profesionales	CUMPLE
Certificado de antecedentes fiscales (Contraloría)	CUMPLE
Certificado de antecedentes disciplinarios (Procuraduría)	CUMPLE
Certificado de antecedentes judiciales (Policía Nacional)	CUMPLE
Certificado de medidas correctivas	CUMPLE

Departamento del Valle del Cauca  Gobernación NIT. 890399029-5	VERIFICACIÓN DE CUMPLIMIENTO REQUISITOS CONTRATACIÓN PRESTACIÓN DE SERVICIOS PROFESIONALES Y/O APOYO A LA GESTIÓN	Código: FO-M9-P2-57
		Versión: 01
		Fecha de aprobación: 13/12/2022
		Página 2 de 2

Certificado de inhabilidades Ley 1918 de 2018.	CUMPLE
Certificado de afiliación a Salud (EPS)	CUMPLE
Certificado de afiliación fondo de pensiones	CUMPLE
Examen médico ocupacional	CUMPLE
Certificado cuenta bancaria	CUMPLE

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

Cumple con la presentación de los documentos solicitados y con la idoneidad y experiencia requerida para la celebración del contrato. SI ☒ NO ☐

Verificado por:

ANDRES FELIPE SOLORZANO GOMEZ
Rol Jurídico (ORIGINALFIRMADO)

Proyectó y revisó: GLORIA INES GIRALDO CORRALES- Líder de proceso.