Los integrantes del Comité Estructurador del presente proceso de contratación, realizan la revisión de los requisitos que debe cumplir el aspirante a contratista de prestación de servicios profesionales o de apoyo a la gestión con El Departamento del Valle del Cauca – Secretaría de Salud Departamental.

IDENTIFICACIÓN DEL CONTRATO A SUSCRIBIR	
Tipo:	Profesionales
Objeto:	CONTRATAR LA PRESTACIÓN DE SERVICIOS PROFESIONALES COMO ENFERMERA, PARA FORTALECER DESDE SU PERFIL A LA SECRETARA DEPARTAMENTAL DE SALUD DEL VALLE Y DESARROLLAR ACTIVIDADES ENCAMINADAS A HACER CUMPLIR LAS COMPETENCIAS DE LA ENTIDAD TERRITORIAL
Valor del contrato:	DOCE MILLONES DE PESOS
Nombre del Supervisor:	Isabel Cristina Hurtado Palacios
Cargo del Supervisor:	Supervisor del contrato

REQUISITOS DE IDONEIDAD Y EXPERIENCIA EXIGIDOS PARA PRESTAR EL SERVICIO	
Formación	ENFERMERA, ESPECIALISTA EN PEDAGOGIA PARA LA DOCENCIA UNIVERSITARI
Experiencia	TITULO PROFESIONAL DE ENFERMERIA, CON MAS VEINTICUATRO DE (24) MESES DE EXPERIENCIA
Tarjeta o Matrícula Profesional	31416105

IDENTIFICACIÓN DEL ASPIRANTE A CONTRATISTA	
Nombre:	GLORIA ILDEFONSA GARCIA VILLEGAS
Identificación:	31416105

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

© ESTE DOCUMENTO ES PROPIEDAD DE LA GOBERNACIÓN DEL VALLE DEL CAUCA PROHIBIDA SU REPRODUCCION POR CUALQUIER MEDIO, SIN AUTORIZACION DEL GOBERNADOR(A) Y/O SU REPRESENTANTE.

Certificado de antecedentes disciplinarios (Procuraduría)	Cumple
Certificado de antecedentes judiciales (Policía Nacional)	Cumple
Certificado de medidas correctivas	Cumple
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

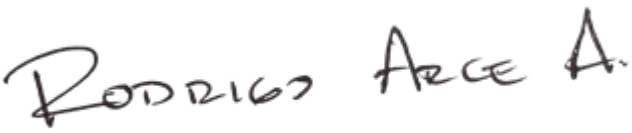
La verificación de los documentos se realizó en: SECOP II ☐ Medio Físico ☒

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

Verificado por el Comité Estructurador:



LINA MARCELA ACOSTA CEBALLOS
Rol Jurídico



RODRIGO ARCE ALVAREZ
Rol Técnico



ALBERTO OCAMPO VARELA
Rol Financiero

© ESTE DOCUMENTO ES PROPIEDAD DE LA GOBERNACIÓN DEL VALLE DEL CAUCA PROHIBIDA SU REPRODUCCION POR CUALQUIER MEDIO, SIN AUTORIZACION DEL GOBERNADOR(A) Y/O SU REPRESENTANTE.