

|                                                                                                                                                                                    |                                                                                                                                                                |                              |             |
|------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|------------------------------|-------------|
| <br><b>ALCALDÍA DE SANTIAGO DE CALI</b><br>GESTIÓN JURÍDICO ADMINISTRATIVA<br>GESTIÓN CONTRACTUAL | <b>SISTEMAS DE GESTIÓN Y CONTROL INTEGRADOS</b><br>(SISTEDA, SGC y MECI)<br><br><b>VERIFICACIÓN DE CUMPLIMIENTO DE REQUISITOS PARA PRESTACION DE SERVICIOS</b> | MAJA01.04.02.18.P07.F01      |             |
|                                                                                                                                                                                    |                                                                                                                                                                | VERSIÓN                      | 2           |
|                                                                                                                                                                                    |                                                                                                                                                                | FECHA DE ENTRADA EN VIGENCIA | 26/mar/2020 |

**Requisitos que debe cumplir el aspirante a contratista de prestación de servicios profesionales o de apoyo a la gestión con el Distrito de Santiago de Cali – Secretaría del Deporte y la Recreación**

| IDENTIFICACIÓN DEL CONTRATO A SUSCRIBIR |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                   |
|-----------------------------------------|-----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|
| Tipo:                                   | PROFESIONAL                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                       |
| Objeto:                                 | Prestación de servicios profesionales, para realizar actividades afines a los programas planes y proyectos que adelanta la Secretaría del Deporte y la Recreación del Municipio de Santiago de Cali, en especial en la ejecución de las actividades del proyecto denominado " IMPLEMENTACIÓN DEL SISTEMA DE GESTION DE CALIDAD DE LA SECRETARIA DEL DEPORTE Y LA RECREACION DEL MUNICIPIO DE SANTIAGO DE CALI" con B.P. 05044528. |
| Valor del contrato:                     | 16879880                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                          |
| Organismo solicitante:                  | Secretaría del Deporte y la Recreación                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                            |
| Nombre del Supervisor:                  | JHON JAIRO HENAO GRAJALES                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                         |
| Cargo del Supervisor:                   | JEFE DE OFICINA UNIDAD DE APOYO                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                   |

| REQUISITOS DE IDONEIDAD Y EXPERIENCIA EXIGIDOS PARA PRESTAR EL SERVICIO |                                                                  |
|-------------------------------------------------------------------------|------------------------------------------------------------------|
| Formación                                                               | ADMINISTRADOR DE EMPRESAS                                        |
| Experiencia                                                             | EL CONTRATISTA CUMPLE CON DOCE (12) MESES DE EXPERIENCIA LABORAL |
| Tarjeta Profesional                                                     | 95601                                                            |

| IDENTIFICACIÓN DEL ASPIRANTE A CONTRATISTA |                            |
|--------------------------------------------|----------------------------|
| Nombre:                                    | ANDRES FELIPE CAMELO ORTIZ |
| Identificación:                            | 94064529                   |

| ESTUDIO DE CUMPLIMIENTO DE REQUISITOS |                                                                  |        |
|---------------------------------------|------------------------------------------------------------------|--------|
| Concepto                              | Evidencia Aportada Hoja de Vida y Certificaciones                | Cumple |
| Formación                             | ADMINISTRADOR DE EMPRESAS                                        |        |
| Experiencia                           | EL CONTRATISTA CUMPLE CON DOCE (12) MESES DE EXPERIENCIA LABORAL |        |
| Tarjeta profesional                   | 95601                                                            |        |

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

Cumple con la presentación de los documentos solicitados y con la \_\_\_\_\_

|                                                                                                                                                                                    |                                                                               |   |                                                                                                                              |         |   |                                    |             |
|------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|-------------------------------------------------------------------------------|---|------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|---------|---|------------------------------------|-------------|
| <br>ALCALDÍA DE<br>SANTIAGO DE CALI<br><br>GESTIÓN JURÍDICO ADMINISTRATIVA<br>GESTION CONTRACTUAL | SISTEMAS DE GESTIÓN Y CONTROL<br>INTEGRADOS<br>(SISTEDA, SGC y MECI)          |   | MAJA01.04.02.18.P07.F01                                                                                                      |         |   |                                    |             |
|                                                                                                                                                                                    | VERIFICACIÓN DE<br>CUMPLIMIENTO DE REQUISITOS<br>PARA PRESTACION DE SERVICIOS |   | <table><tr><td>VERSIÓN</td><td>2</td></tr><tr><td>FECHA DE<br/>ENTRADA EN<br/>VIGENCIA</td><td>26/mar/2020</td></tr></table> | VERSIÓN | 2 | FECHA DE<br>ENTRADA EN<br>VIGENCIA | 26/mar/2020 |
|                                                                                                                                                                                    | VERSIÓN                                                                       | 2 |                                                                                                                              |         |   |                                    |             |
| FECHA DE<br>ENTRADA EN<br>VIGENCIA                                                                                                                                                 | 26/mar/2020                                                                   |   |                                                                                                                              |         |   |                                    |             |
|                                                                                                                                                                                    |                                                                               |   |                                                                                                                              |         |   |                                    |             |

idoneidad y experiencia requerida para la celebración del contrato.

SI ☒ NO ☐

Verificado por:

JHON JAIRO HENAO GRAJALES

Profesional Jurídico

Responsable(s) estructurador(es) de procesos contractuales de prestación de servicios profesionales y de apoyo a la gestión / equipo estructurador

Secretaría del Deporte y la Recreación