Popayán, 07 de diciembre de 2022

Doctor
LUIS EDUARDO SANDOVAL ISDITH
Contralor Municipal de Popayán
Ciudad

Referencia: **Verificación de documentos**

Atento saludo,

En atención al asunto de la referencia me permito informarle que de conformidad con la propuesta, hoja de vida, antecedentes disciplinarios, fiscales, judiciales y de medidas correctivas, presentados por el señor **FRANCISCO JAVIER APRAEZ IPPOLITO,** representante legal de **IMPACTO IPS S.A.S**, cumple con los requisitos señalados en el estudio previo, para desarrollar la prestación del servicio requerido por sus condiciones de capacidad e idoneidad.

La capacidad e idoneidad, para la ejecución del contrato está demostrado por los siguientes criterios:

CAPACIDAD	
Hoja de vida en formato único (médico especialista a realizar el examen)	**CUMPLE**
Antecedentes fiscales representante legal y persona jurídica	**CUMPLE**, verificados por la Entidad
Antecedentes disciplinarios representante legal y persona jurídica	**CUMPLE**, verificados por la Entidad
Antecedentes penales representante legal	**CUMPLE**, verificados por la Entidad
Antecedentes medidas correctivas representante legal	**CUMPLE**, verificados por la Entidad
IDONEIDAD	
El proponente presento constancias que acreditan experiencia en el servicio a contratar	**CUMPLE**
El proponente presento constancia de habilitación en el registro especial de prestadores de servicios de salud.	**CUMPLE**

Atentamente,

LAURA CAROLINA DORADO PORTELA
Secretaría General
Contraloría Municipal de Popayán