



"Tu salud es nuestro compromiso"

**E.S.E CENTRO DE SALUD**  
**HERMANA GERTRUDIS**  
NIT: 804.015.154-8  
AGUADA - SANTANDER

## ESTUDIO DE PROPUESTA

**OBJETO: PRESTACIÓN DE SERVICIOS PROFESIONALES DE MEDICINA GENERAL EN EL SERVICIO DE CONSULTA EXTERNA Y CONSULTA PRIORITARIA DE LA ESE CENTRO DE SALUD HERMANA GERTRUDIS DEL MUNICIPIO DE AGUADA, SANTANDER.**

El día Treinta (30) de Marzo de 2023 a las (08:00) horas la doctora MAYRA ALEJANDRA GUALDRON CHAPARRO y ALBA YINETH BENAVIDES MURILLO, Auxiliar administrativo realizan estudio de la propuesta recibida por la doctora **YUDI FERNANDA BALLESTEROS RIVERA** identificada con la cedula de ciudadanía No C.C. 1.143.262.174 de Barranquilla, para el proceso referenciado, se verifica que la propuesta es presentada por la doctora **YUDI FERNANDA BALLESTEROS RIVERA** identificada con la cedula de ciudadanía No C.C. 1.143.262.174 de Barranquilla.

### PROPUESTAS PRESENTADAS

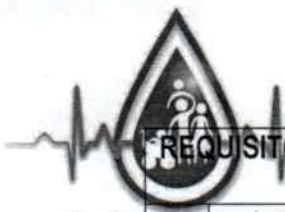
**NOTA:** Se hace la salvedad que para el presente proceso de contratación no se requiere la recepción de varias ofertas, por tratarse de contratación directa.

Se evidencia propuesta presentada por **YUDI FERNANDA BALLESTEROS RIVERA** identificada con la cedula de ciudadanía No C.C. 1.143.262.174 de Barranquilla, también mayor de edad, y se procede a realizar valoración arrojando el siguiente resultado.

"Tu salud es nuestro compromiso"

REQUISITOS	E.S.E. CENTRO DE SALUD HERMANA GERTRUDIS NIT: 804.015.154-8 AGUADA - SANTANDER			OBSERVACIÓN	
	PROPONENTE UNICO	O.K.	N.C.		N.A.
1	Carta de Intención para proponer			X	
2	Carta de presentación de propuesta	X			
3	Certificado de existencia y Representación Legal, duración, fecha de expedición y objeto social.			X	
4	Certificado inscripción del RUP (Registro único de proponentes)			X	
5	Documento que acredita conformación de Consorcio o unión temporal			X	
6	Propuesta económica	X			El valor presentado se ajusta al requerimiento de la entidad
7	Certificado Art. 50 ley 789 de 2002 (Cumplimiento de pago de aportes parafiscales y/o seguridad social)	X			Se allega constancia de pago de seguridad social
8	Idoneidad (título profesional, técnico o tecnológico, otorgado por	X			Acredita título profesional como Medico.

**TELEFAX: 097 - 7565533 email:eseaguada@hotmail.com**



“Tu salud es nuestro compromiso”  
**E.S.E CENTRO DE SALUD**  
**HERMANA GERTRUDIS**  
 NIT: 804.015.154-8  
 AGUADA - SANTANDER

REQUISITOS	PROPONENTE UNICO			OBSERVACIÓN
	O.K.	N.C.	N.A.	
ente universitario reconocido en la (E.S.E Centro de Salud Hermana Gertrudis)				
9. Acreditación de experiencia específica solicitada	X			Se acredita experiencia solicitada
10. Certificado de antecedentes disciplinarios	X			
11. Certificado de antecedentes fiscales	X			
12. Formato único de hoja de vida DAFP	X			
13. Formato declaración de bienes y rentas DAFP	X			
14. Certificado de antecedentes penales	X			Verificados por la entidad
15. Documento de identidad	X			
16. Copia del Nit			X	
17. Copia del Rut	X			
18. Antecedentes medidas correctivas	X			

**O.K.=** Cumplió

**N.C.=** No cumplió


**N.A.=** No aplica

La propuesta cuyo estudio acabamos de realizar, arroja el siguiente resultado:

**PROPONENTE: YUDI FERNANDA BALLESTEROS RIVERA** identificado con la cedula de ciudadanía No C.C. 1.143.262.174 de Barranquilla. Cumple con todos los requerimientos legales y contractuales necesarios, estableciendo que la misma cuenta con los requisitos precisos de idoneidad, experiencia acreditada y capacidad por lo cual se aprueba y autoriza su contratación.

NIT: 804.015.154-8  
 AGUADA - SANTANDER

  
**MAYRA ALEJANDRA GUALDRÓN CHAPARRO**  
 GERENTE  
 ESE Centro de Salud Hermana Gertrudis  
 Aguada.

  
**ALBA YINETH BENAVIDES MURILLO**  
 AUXILIAR ADMINISTRATIVO  
 ESE Centro de Salud Hermana Gertrudis  
 Aguada.