



"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 COMO COORDINADORA, A FIN DE PROGRAMAR, EJECUTAR, SUPERVISAR, CONTROLAR Y EVALUAR ACCIONES DEL PLAN DE INTERVENCIONES COLECTIVAS PIC, DE LA ESE CENTRO DE SALUD HERMANA GERTRUDIS DE AGUADA, SANTANDER.

El día Dos (02) de Noviembre de 2023 a las (08:30) de la mañana la doctora **MAYRA ALEJANDRA GUALDRON CHAPARRO** y **ALBA YINETH BENAVIDES MURILLO**, Auxiliar administrativo realizan estudio de la propuesta recibida por la señorita **ANYI CAROLINA BENAVIDES AMADO** para el proceso referenciado, se verifica que la propuesta es presentada por La señorita también mayor de edad, identificada con la cedula de ciudadanía No. C.C. 1.019.106.626 de Bogotá D.C.

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 **ANYI CAROLINA BENAVIDES AMADO**, también mayor de edad, identificada con la cedula de ciudadanía No. 1.019.106.626 de Bogotá D.C, y se procede a realizar valoración arrojando el siguiente resultado.

REQUISITOS		PROPONENTE UNICO			OBSERVACIÓN
		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



"Tu salud es nuestro compromiso"
E.S.E CENTRO DE SALUD
HERMANA GERTRUDIS
 NIT: 804.015.154-8
 AGUADA - SANTAFÉ

REQUISITOS	PROPONENTE UNICO			OBSERVACIÓN
	O.K.	N.C.	N.A.	
7 Certificado Art. 50 ley 789 de 2002 (Cumplimiento de pago de aportes para fiscales y/o seguridad social)	X			se allega constancia de pago de seguridad social
8 Idoneidad (título profesional, técnico o tecnológico, otorgado por ente universitario reconocido en la Nación)	X			Acredita título profesional como enfermera.
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: ANYI CAROLINA BENAVIDES AMADO también mayor de edad, identificada con la cedula de ciudadanía No1.019.106.626 de Bogotá D.C. 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.


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.