ACTA DE SELECCIÓN OBJETIVA DEL CONTRATISTA

FECHA DE LA EVALUACION:	Julio 31 de 2024
PROPONENTE:	E.S.E. SAN CAYETANO DEL MUNICIPIO DE GUAPOTÁ Nit 804.007.868-4 Representada Legalmente por: ANGIE PETERSON VILLAMIZAR C.C. No 1.090.506.614 de Cúcuta, Norte de Santander
OBJETO DEL CONTRATO:	**"EJECUCIÓN DEL PLAN DE ACCION DE SALUD (PAS), DE CONFORMIDAD AL COMPONENTE OPERATIVO ANUAL DE INVERSIONES (COAI) VIGENCIA 2024 EN EL MUNICIPIO DE GUAPOTÁ - SANTANDER."**

De conformidad con las normas legales vigentes y el deber de selección objetiva, se procede a realizar la evaluación de la hoja de vida del proponente aquí identificado, a partir de los requisitos legales y los señalados en el estudio previo de conveniencia y oportunidad como necesarios para acreditar la idoneidad.

Para lo cual se verifica el contenido de la propuesta, así:

REQUISITO	***ANEXA DOCUMENTOS (SI/NO/NA)***	***CUMPLE (SI/NO/NA)***	***OBSERVACION***
Carta u oficio de presentación de la oferta	*SI*	*SI*	*Anexa requisito*
Propuesta Técnico Económica	*SI*	*SI*	*Anexa requisito*
Cedula de Ciudadanía RL	*SI*	*SI*	*Anexa requisito*
Libreta Militar o Situación militar	*NA*	*NA*	*NA*
Rut	*SI*	*SI*	*Anexa requisito*
Tarjeta Profesional (cuando se requiera)	*NA*	*NA*	*NA*
Licencia de conducción (Cuando aplique)	*NA*	*NA*	*NA*
Certificados de antecedentes (Fiscales, Disciplinarios y Judiciales, medidas correctivas, certificado Redam, Consulta de inhabilidades por delitos Sexuales). Los que apliquen para la entidad y el representante legal	*SI*	*SI*	*Anexa requisito*
Facultades para la suscripción de contratos	*SI*	*SI*	*Anexa requisito*

Acto administrativo de Nombramiento	*SI*	*SI*	*Anexa requisito*
Registro vigente como entidad pública prestadora de Salud	*SI*	*SI*	*Anexa requisito*
Constancia de habilitación en el Registro Especial de Prestadores de Salud	*SI*	*SI*	*Anexa requisito*
Seguridad Social Integral (Salud, Pensión y ARL)	*SI*	*SI*	*Anexa requisito*
Hoja de vida de la Función Pública (sigep II)	*SI*	*SI*	*Anexa requisito*
Declaración Bienes y Rentas (Persona natural)	*SI*	*SI*	*Anexa requisito*
Experiencia Requerida	*SI*	*SI*	*Anexa requisito*
Hojas de vida de personal solicitado	*SI*	*SI*	*Anexa requisito*

CONCLUSIÓN

En virtud de lo anterior se concluye que el proponente cumple con los requisitos para la suscripción del contrato cuyo objeto es **"EJECUCIÓN DEL PLAN DE ACCION DE SALUD (PAS), DE CONFORMIDAD AL COMPONENTE OPERATIVO ANUAL DE INVERSIONES (COAI) VIGENCIA 2024 EN EL MUNICIPIO DE GUAPOTÁ - SANTANDER.";** por cuanto cumple con los requisitos estimados en el estudio previo del presente proceso.

GENITH JOHANA MARTINEZ CORREDOR
Secretaría de Salud y Desarrollo Social Municipal