ESTUDIO DE PROPUESTA

OBJETO: PRESTACION DE SERVICIOS PROFESIONALES COMO AUXILIAR DE ENFERMERIA PARA LA EJECUCION DE ACTIVIDADES DEL PLAN DE INTERVENCIONES COLECTIVAS PIC 2024 Y APOYO A LA ATENCION PRIMARIA EN SALUD Y AREA ASISTENCIAL DE LA ESE CENTRO DE SALUD JUAN SOLERI DE EL MUNICIPIO DE EL GUACAMAYO, SANTANDER.

El día Nueve (09) del mes de Septiembre del año dos mil Veinticuatro (2024) a las (08:00) horas la doctora **MAYRA ALEJANDRA GUALDRON CHAPARRO y DANIELA VELASCO BERNAL** , Auxiliar administrativo realizan estudio de la propuesta recibida por **ERIKA VIVIANA GARZON BENAVIDES ,** identificada con la cedula de ciudadanía No. **1.014.226.872 DE BOGOTA D.C**, para el proceso referenciado, se verifica que la propuesta es presentada por **ERIKA VIVIANA GARZON BENAVIDES ,** identificada con la cedula de ciudadanía No. **1.014.226.872 DE BOGOTA 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 **ERIKA VIVIANA GARZON BENAVIDES,** identificada con la cedula de ciudadanía No. **1.014.226.872 DE BOGOTA D.C** también mayor de edad, y se procede a realizar valoración arrojando el siguiente resultado.

REQUISITOS		**PROPONENTE UNICO**			
		O.K.	**N.C.**	**N.A.**	**OBSERVACIÓN**
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

REQUISITOS		PROPONENTE UNICO			
		O.K.	N.C.	N.A.	OBSERVACIÓN
8	Idoneidad (título profesional, técnico o tecnológico, otorgado por ente universitario reconocido en la Nación)	X			Acredita título profesional como auxiliar de enfermería
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: ERIKA VIVIANA GARZON BENAVIDES, identificada con la cedula de ciudadanía No. **1.014.226.872 DE BOGOTA 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 GUALDRON CHAPARRO
GERENTE
ESE Centro de Salud Juan Soleri
El Guacamayo

DANIELA VELASCO BERNAL
TECNICO ADMINISTRATIVO
ESE Centro de Salud Juan Soleri.
El Guacamayo



http://esecentrodesaludjuansoleri-elguacamayo-santander.gov.co/
esejusoleri06@hotmail.com
Teléfono 3138501609
Calle 6 N° 3-13
El Guacamayo Santander