INFORMACION DEL PROCESO		
1	PROCESO:	MÍNIMA CUANTÍA Nº MCMT-SDS-061-2024
2	OBJETO	REALIZAR UN MONITOREO DE TRAZADORES BIOLÓGICOS CONFORME A LOS LINEAMIENTOS NACIONALES PARA LA GESTIÓN Y ADMINISTRACIÓN DEL PROGRAMA AMPLIADO DE INMUNIZACIÓN PAI, EMITIDOS POR EL MINISTERIO DE SALUD Y PROTECCIÓN SOCIAL PARA FORTALECER EL PROGRAMA AMPLIADO DE INMUNIZACIONES DEL MUNICIPIO DE TAURAMENA CASANARE
3	FECHA DEL ESTUDIO PREVIO	01 DE OCTUBRE DE 2024
4	NUMERO Y FECHA DEL CERTIFICADO DE DISPONIBILIDAD PRESUPUESTAL	870 DE OCTUBRE 04 DE 2024
5	VALOR DEL PRESUPUESTO OFICIAL	$19,961,344.00
6	MODALIDAD DE SELECCIÓN	MINIMA CUANTIA
7	FECHA DE PUBLICACION DE LA INVITACION www.colombiacompra.gov.co	OCTUBRE 18 DE 2024 A LAS 6:50 P.M
8	PLAZO PARA PRESENTAR PROPUESTAS	OCTUBRE 23 DE 2024 A LAS 8:00 A.M
9	CIERRE DEL PROCESO	OCTUBRE 23 DE 2024 A LAS 8:00 A.M

2. PROPUESTAS				
N°	NOMBRE	IDENTIFICACION	FECHA	HORA
1	NADIA BRIYID MORA FRANCO	1115913731 de Tauramena Casanare	OCTUBRE 23 DE 2024	3:49 A.M
2				

3. ORDEN PARA REVISIÓN, VERIFICACIÓN Y EVALUACIÓN SEGÚN PROPUESTA ECONOMICA (En caso de empate prevalecerá la fecha y hora de entrega de acuerdo con lo previsto en el Decreto 1082 de 2015 y la invitación)		
No.	NOMBRE	VALOR
1	NADIA BRIYID MORA FRANCO	17.453.344,00
2		

4. REVISIÓN Y VERIFICACIÓN DE LA PROPUESTA UBICADA EN PRIMER LUGAR	
5. REVISIÓN Y VERIFICACION DE CAPACIDAD JURÍDICOS HABILITANTES	**PRESENTA S/N**
Carta de presentación de la propuesta	SI PRESENTA
Fotocopia del documento de identificación	SI PRESENTA
Poder	NO APLICA
Autorización de órgano competente	NO APLICA
Carta de conformación de Consorcios	NO APLICA
Certificado de existencia y representación legal y/o **REGISTRO MERCANTIL**	SI PRESENTA
Certificación de aportes al Sistema de Seguridad Social Integral	SI PRESENTA
Verificación de antecedentes	SI PRESENTA ANTECEDENTES FISCALES,

<table>
<tr><td></td><td>DISCIPLINARIOS, JUDICIALES, MEDIDAS CORRECTIVAS.</td></tr>
<tr><td>Autorización Consulta Inhabilidades por delitos sexuales y tratamiento de datos</td><td>SI PRESENTA Y SE HACE LA CONSULTA, LA CUAL SE ANEXA.</td></tr>
<tr><td>Situación militar definida</td><td>NO APLICA</td></tr>
<tr><td>Compromiso Anticorrupción</td><td>SI PRESENTA</td></tr>
<tr><td>Pacto de Transparencia</td><td>SI PRESENTA</td></tr>
<tr><td>Certificado REDAM</td><td>SI PRESENTA</td></tr>
<tr><td>6. REVISION DE CAPACIDAD TECNICA HABILITANTE</td><td>PRESENTA S/N</td></tr>
<tr><td>Fotocopia del registro único tributario - RUT</td><td>SI PRESENTA</td></tr>
<tr><td>Certificado de MIPYME</td><td>SI PRESENTA</td></tr>
<tr><td>Acreditación de la experiencia:

Persona natural o jurídica cuya actividad principal tenga relación con el objeto del presente proceso de selección.

Se requiere una persona natural o jurídica, que dentro de su activad económica y objeto social tenga relación con la naturaleza de las actividades a realizar y que demuestre experiencia relacionada de mínimo tres años en la ejecución de contratos, de gestión en salud pública y vigilancia en salud pública en el componente de enfermedades inmunoprevenibles, en la realización de actividades de ejecución o verificación o coordinación o seguimiento en actividades de monitoreo rápido de coberturas de vacunación o investigaciones, búsquedas activas comunitarias e institucionales y seguimiento nominal del PAI web del Programa Amplia de Inmunización.

Esta experiencia debe ser demostrada en máximo dos (2) contratos, y que su valor sea igual o superior a una (1) vez el presupuesto oficial.</td><td>PRESENTA EL ANEXO 9 RELACION DE EXPERIENCIA

Relaciona tres (3) contratos realizados relacionados con las actividades específicas en actividades de realización de actividades de ejecución o verificación o coordinación o seguimiento en actividades de monitoreo rápido de coberturas de vacunación o investigaciones, búsquedas activas comunitarias e institucionales y seguimiento nominal del PAI web del Programa Amplia de Inmunización.

La suma de dos de los contratos relacionados en el ANEXO No 9, supera el valor del presupuesto oficial de los contratos del presente proceso.

Adjunta copia de los certificados de los contratos relacionados en la matriz a que hace referencia el ANEXO 9.</td></tr>
<tr><td>PERFIL Y EXPERIENCIA DEL PERSONAL REQUERIDO PARA DESARROLLAR LAS ACTIVIDADES PROPIAS DEL CONTRATO A EJECUTAR:

El proponente sea personal natural o jurídica en su propuesta, deberá presentar para la ejecución de las actividades del conversatorio las siguientes 5 hojas de vida, que cumplan con los requisitos mínimos de perfil y experiencia aquí exigidos, así:

o 1 Profesional: Enfermero profesional con experiencia mínima de 36 meses en Plan Ampliado de Inmunizaciones.
o 2 Técnicos: Técnico auxiliar de enfermería certificado en competencias PAI; con experiencia laboral de 24 meses, de los cuales deberá acreditar experiencia especifica de 6 meses.
o 2 Digitador, Bachiller, con experiencia en digitación de datos mínima de seis (06) meses.

CANT. | DESCRIPCION | PERFIL | EXPERIENCIA</td><td>1 PROFESIONAL: ENFERMERO PROFESIONAL CON EXPERIENCIA MÍNIMA DE 36 MESES EN PLAN AMPLIADO DE INMUNIZACIONES.

Hoja de vida con los soportes de la profesional NADIA BRIYID MORA FRANCO, identificada con cedula de ciudadanía No 1115913731 de Tauramena Casanare

2 TÉCNICOS: TÉCNICO AUXILIAR DE ENFERMERÍA CERTIFICADO EN COMPETENCIAS PAI; CON EXPERIENCIA LABORAL DE 24 MESES, DE LOS CUALES DEBERÁ ACREDITAR EXPERIENCIA ESPECIFICA DE 6 MESES.

Hoja de vida con los soportes de la Técnico Auxiliar de enfermería CLAUDIA CALIXTO GAITÁN, identificada con cedula de ciudadanía No 23467997 de Tauramena Casanare</td></tr>
</table>

1	PROFESIONAL	ENFERMERO PROFESIONAL	Enfermero profesional con experiencia mínima de 36 meses en Plan Ampliado de Inmunizaciones.
2	TÉCNICO	TÉCNICO EN AUXILIAR DE ENFERMERÍA	Técnico auxiliar de enfermería certificado en competencias PAI; con experiencia laboral de 24 meses, de los cuales deberá acreditar experiencia especifica de 6 meses
2	AUXILIAR	BACHILLER	Bachiller con experiencia en digitación de datos mínima de seis (06) meses

Servicio de transporte:

El proponente deberá tener disponible para la ejecución del contrato el equipo mínimo requerido en perfecto estado de funcionamiento, al momento de firmar el acta de iniciación.

Nota 1: En caso de que el equipo mínimo requerido sean de propiedad del oferente, deberá aportar copia de la tarjeta de propiedad, el SOAT, revisión tecno mecánica y seguro todo riesgo.

Nota 2: En caso de que el equipo mínimo requerido no sean de propiedad del oferente, deberán estar legalmente vinculado a una empresa que se encuentre habilitada en los términos delos dispuesto en el Decreto 10749 de 2015, debiendo aportar copia de la tarjeta de propiedad, SOAT, revisión tecno mecánica, resolución de habilitación, póliza de seguros de responsabilidad civil contractual, extracontractual que ampara los riesgos inherentes a la actividad transportadora y demás documentos a que haya lugar según la norma citada.

Hoja de vida con los soportes del Técnico Auxiliar de enfermería YACCSON TAYLOR DÍAZ PIÑEROS, identificada con cedula de ciudadanía No 1020785257 de Bogotá D.C.

2 DIGITADOR, BACHILLER, CON EXPERIENCIA EN DIGITACIÓN DE DATOS MÍNIMA DE SEIS (06) MESES.

Hoja de vida con los soportes de Bachiller (digitador) KAROL LILIANA RODIRGUEZ RODRIGUEZ, identificada con cedula de ciudadanía No 1115914212 de Tauramena

Hoja de vida con los soportes de Bachiller (digitador) YULEY NALLELY BALLESTEROS NIETO identificada con cedula de ciudadanía No 1006415806 de Tauramena

Servicio de transporte:

El oferente presenta los documentos del vehículo tipo camioneta de placa WDT628, vinculado a la empresa COOPSERVICES LTDA.

Presenta:
copia de la tarjeta de propiedad
SOAT
Revisión tecno mecánica,
Póliza de seguros de responsabilidad civil contractual
Extracontractual que ampara los riesgos inherentes a la actividad transportadora

Documentos de personal propuesto (PROFESIONAL)	**PRESENT S/N**
Hoja de vida Función pública, con sus respectivos soportes	PRESENTA
Fotocopia de la cedula de ciudadanía	PRESENTA
Acreditar tener definida su situación militar, si a ello hubiere lugar	NO APLICA
Fotocopia del RUT:	PRESENTA
Verificación de antecedentes fiscales, judiciales y disciplinarios	PRESENTA

Consulta sistema nacional de medidas correctivas RNMC	PRESENTA
Fotocopia de diploma y acta de grado como profesional Titulo enfermería profesional	PRESENTA
Fotocopia de diploma y acta de grado como Especialista	PRESENTA
Consulta Registro de talento humano en salud RETHUS, si a ello hubiere lugar	PRESENTA SE REALIZA LA CONSULTA (VIGENTE)
Fotocopia de tarjeta profesional, si a ello hubiere lugar	PRESENTA
Autorización para consulta de Inhabilidades por delitos sexuales contra menores de edad y tratamiento de datos	PRESENTA (SE REALIZA LA CONSULTA)
Certificación de no encontrarse inscrito en el Registro de Deudores Alimentarios Morosos REDAM.	PRESENTA
Documentos de personal propuesto (TECNICO AUXILIAR DE ENFERMERIA 1)	**PRESENTA CON NOVEDAD**
Hoja de vida Función pública, con sus respectivos soportes	PRESENTA
Fotocopia de la cedula de ciudadanía	PRESENTA
Acreditar tener definida su situación militar, si a ello hubiere lugar	NO APLICA
Fotocopia del RUT:	PRESENTA
Verificación de antecedentes fiscales, judiciales y disciplinarios	PRESENTA
Consulta sistema nacional de medidas correctivas RNMC	NO PRESENTA
Fotocopia de diploma y acta de grado como bachiller	PRESENTA
Fotocopia de diploma y acta de grado como Técnico Auxiliar de enfermería	PRESENTA
Consulta Registro de talento humano en salud RETHUS, si a ello hubiere lugar	NO PRESENTA SE REALIZA LA CONSULTA (VIGENTE)
Fotocopia de tarjeta profesional, si a ello hubiere lugar	PRESENTA
Autorización para consulta de Inhabilidades por delitos sexuales contra menores de edad y tratamiento de datos	NO PRESENTA
Certificación de no encontrarse inscrito en el Registro de Deudores Alimentarios Morosos REDAM.	PRESENTA

Documentos de personal propuesto (TECNICO AUXILIAR DE ENFERMERIA 2)	**PRESENTA CON NOVEDAD**
Hoja de vida Función pública, con sus respectivos soportes	PRESENTA
Fotocopia de la cedula de ciudadanía	PRESENTA
Acreditar tener definida su situación militar, si a ello hubiere lugar	PRESENTA
Fotocopia del RUT	PRESENTA
Verificación de antecedentes fiscales, judiciales y disciplinarios	PRESENTA
Consulta sistema nacional de medidas correctivas RNMC	NO PRESENTA
Fotocopia de diploma y acta de grado como bachiller	PRESENTA
Fotocopia de diploma y acta de grado como Técnico Auxiliar de enfermería	PRESENTA
Consulta Registro de talento humano en salud RETHUS, si a ello hubiere lugar	PRESENTA SE REALIZA LA CONSULTA (VIGENTE)
Fotocopia de tarjeta profesional, si a ello hubiere lugar	NO APLICA
Autorización para consulta de Inhabilidades por delitos sexuales contra menores de edad y tratamiento de datos	NO PRESENTA (PRESENTA CONSULTA)
Certificación de no encontrarse inscrito en el Registro de Deudores Alimentarios Morosos REDAM.	PRESENTA
Documentos de personal propuesto (DIGITADOR 1)	**PRESENTA CON NOVEDAD**
Hoja de vida Función pública, con sus respectivos soportes	PRESENTA
Fotocopia de la cedula de ciudadanía	PRESENTA
Acreditar tener definida su situación militar, si a ello hubiere lugar	NO APLICA
Fotocopia del RUT	NO PRESENTA
Verificación de antecedentes fiscales, judiciales y disciplinarios	PRESENTA
Consulta sistema nacional de medidas correctivas RNMC	CON PROCESO EN CURSO
Fotocopia de diploma y acta de grado como bachiller	PRESENTA
Autorización para consulta de Inhabilidades por delitos sexuales contra menores de edad y tratamiento de datos	NO PRESENTA

Certificación de no encontrarse inscrito en el Registro de Deudores Alimentarios Morosos REDAM.	NO PRESENTA
Documentos de personal propuesto (DIGITADOR 1)	**PRESENTA CON NOVEDAD**
Hoja de vida Función pública, con sus respectivos soportes	PRESENTA CON FALTA DE SOPORTES
Fotocopia de la cedula de ciudadanía	NO PRESENTA
Acreditar tener definida su situación militar, si a ello hubiere lugar	NO APLICA
Fotocopia del RUT:	NO PRESENTA
Verificación de antecedentes fiscales, judiciales y disciplinarios	PRESENTA
Consulta sistema nacional de medidas correctivas RNMC	PRESENTA
Fotocopia de diploma y acta de grado como bachiller	NO PRESENTA
Autorización para consulta de Inhabilidades por delitos sexuales contra menores de edad y tratamiento de datos	NO PRESENTA
Certificación de no encontrarse inscrito en el Registro de Deudores Alimentarios Morosos REDAM.	PRESENTA
PROPUESTA TECNICA	PRESENTA S/N
Anexa propuesta Técnica	PRESENTA
PROPUESTA ECONOMICA	PRESENTA S/N
Anexa propuesta económica El oferente aclara en la propuesta económica que no es responsable de IVA conforme se evidencia en el Registro Único Tributario RUT, clasificación de régimen.	PRESENTA
VALOR DE LA PROPUETA ECONOMICA	$ 17,453,344.00

OBSERVACIÓN: Durante el termino de las observaciones a la evaluación el oferente debe subsanar los siguientes documentos:

TECNICO AUXILIAR DE ENFERMERIA 1 CLAUDIA CALIXTO GAITAN

- CONSULTA REGISTRO DE TALENTO HUMANO EN SALUD RETHUS
- AUTORIZACIÓN PARA CONSULTA DE INHABILIDADES POR DELITOS SEXUALES CONTRA MENORES DE EDAD Y TRATAMIENTO DE DATOS

- CARTA DE COMPROMISO

TECNICO AUXILIAR DE ENFERMERIA 2 YACCSON TAYLOR DÍAZ PIÑEROS

- CERTIFICACIÓN DE NO ENCONTRARSE INSCRITO EN EL REGISTRO DE DEUDORES ALIMENTARIOS MOROSOS REDAM.
- AUTORIZACIÓN PARA CONSULTA DE INHABILIDADES POR DELITOS SEXUALES CONTRA MENORES DE EDAD Y TRATAMIENTO DE DATOS
- CARTA DE COMPROMISO

DIGITADOR 1 KAROL LILIANA RODRIGUEZ RODRIGUEZ

- COPIA DEL RUT
- ACLARACIÓN CONSULTA DE BOLETIN DE MEDIDAS CORRECTIVAS (PAGO COMPARENDO O ACUERDO REALIZADO)
- AUTORIZACIÓN PARA CONSULTA DE INHABILIDADES POR DELITOS SEXUALES CONTRA MENORES DE EDAD Y TRATAMIENTO DE DATOS
- CARTA DE COMPROMISO
- CERTIFICACIÓN DE NO ENCONTRARSE INSCRITO EN EL REGISTRO DE DEUDORES ALIMENTARIOS MOROSOS REDAM.

DIGITADOR 2 YULEY NALLELY BALLESTEROS NIETO

- FOTOCOPIA DEL DOCUMENTO DE IDENTIDAD
- TITULOS DE FORMACION RELACIONADOS EN LA HOJA DE VIDA DE LA FUNCION PUBLICA
- EXPERIENCIA RELACIONADA EN LA HOJA DE VIDA DE LA FUNCION PUBLICA
- COPIA DEL RUT
- AUTORIZACIÓN PARA CONSULTA DE INHABILIDADES POR DELITOS SEXUALES CONTRA MENORES DE EDAD Y TRATAMIENTO DE DATOS
- CARTA DE COMPROMISO

SERVICIO DE TRANSPORTE

- CARTA DE COMPROMISO DE LA EMPRESA DE TRANSPORTE
- RESOLUCIÓN DE HABILITACIÓN

Tauramena, octubre 23 de 2024

Evaluó,

WILLIAM HERNAN ABRIL VALCARCEL
Secretario de Desarrollo Social

WILMAR RICARDO TUAY IZQUIERDO
Profesional de apoyo contratado

PONAL Policía Nacional de Colombia

(Default.aspx)

Portal de Servicios al Ciudadano PSC

Sistema Registro Nacional de Medidas Correctivas RNMC

Consulta Ciudadano

Consultar por:

CEDULA DE CIUDADANIA

N° Identificación, Comparendo o Expediente:

1115914212

Fecha Expedición:

20/01/2011

Nueva Busqueda | Validar Funcionario

Preguntas Frecuentes (https://srvcnpc.policia.gov.co/multimedia/formatos/PREGUNTAS_FRECUENTES_CNSCC_RNMC.pdf) | Imprimir

La Policía Nacional de Colombia informa:

Que a la fecha, 23/10/2024 08:02:42 p. m. **el ciudadano con la Cedula de Ciudadania: 1115914212 de Nombre: RODRIGUEZ RODRIGUEZ KAROL LILIANA**

PRESENTA LOS SIGUIENTES REGISTROS:

Expediente	Formato	Id Infractor	Infractor	Id Custodio	Custodio	Nit	Razon Social	Id Representante	Representante	Fecha
85-410-6-2019-75	85410001639	1115914212	RODRIGUEZ RODRIGUEZ KAROL LILIANA			NO REPORTADO	NO REPORTADO	NO REPORTADO	NO REPORTADO	2019-07-21 19:30:00

De conformidad con la Ley 1801 de 2016 "Por la cual se expide el Código Nacional de Seguridad y Convivencia Ciudadana".

La persona interesada podrá verificar la autenticidad del presente documento a través de la página web institucional digitando https://www.policia.gov.co, menú ciudadanos/ consulta medidas correctivas, con el documento de identidad y la fecha de expedición del mismo.

Esta consulta es válida siempre y cuando el número de identificacion corresponda con el documento de identidad suministrado.

Advertencias:

1. Para presentar una petición, Queja, Reclamos y Sugerencia relaciona con esta consulta, puede hacerlo ante la autoridad de policía que impuso la medida correctiva, o de no ser posible, podrá hacerlo a través de las Oficinas de Atención al Ciudadano (OAC) que se encuentran ubicadas en las unidades policiales, direcciones, comandos de metropolitanas y departamentos de policía, o mediante la página web de la Institución www.policia.gov.co, mediante la pestaña de trámites y servicios al ciudadano y luego accediendo al link de Peticiones, Quejas, Reclamos y Sugerencias.
2. **Si el estado de la medida se encuentra en: "CERRADO" o "EN PROCESO" el presente documento NO genera las consecuencias por el no pago de multas descritas en el artículo 183 de la Ley 1801 de 2016.**
3. El reporte de la medida correctiva impuesta permanecerá para la consulta por parte de las autoridades de policía y entidades del Estado, por el lapso de un (01) año después de su cumplimiento (CERRADO), según Decreto 001284 del 31 de julio de 2017.
4. Si pasados seis meses a partir de la fecha de imposición de multa, hasta cuando el infractor no se ponga al día con el pago de la misma, se generan las consecuencias por el no pago descritas en el artículo 183 de la Ley 1801 de 2016, así:
    - Obtener o renovar permiso de tenencia o porte de armas.
    - Ser nombrado o ascendido en cargo público.
    - Ingresar a las escuelas de formación de la Fuerza Pública.
    - Contratar o renovar contrato con cualquier entidad del Estado.
    - Obtener o renovar el registro mercantil en las cámaras de comercio.
5. Es de responsabilidad del infractor acudir ante la autoridad de policía que impuso la medida correctiva para actualizar el estado de cumplimiento o no procedencia en el Registro Nacional de Medidas Correctivas.
6. Información extraída del Registro Nacional de Medidas Correctivas (artículo 184 de la Ley 1801 de 2016).

