MINISTERIO DE DEFENSA NACIONAL
POLICÍA NACIONAL
UNIDAD PRESTADORA DE SALUD NORTE DE SANTANDER
JEFATURA ADMINISTRATIVA

No. GS-2024 201208 / DENOR- UPRES–JEFAD 3.1

San José de Cúcuta, 19 de Diciembre del 2024

Señor (a) teniente coronel
RICARDO PICO FIGUEREDO
Jefe Regional de Aseguramiento en salud N°5
Transversal 154 # 24-145Local 10 Conj. Res. Vista Azul
Barrio el Bosque, Floridablanca
Bucaramanga

Asunto: Evaluación Económica del proceso **PN RASES 5 CD 168 2024**

Respetuosamente informo a mi Coronel, en atención a correo electrónico para la verificación económica, el resultado de la evaluación sobre el proceso contractual **PN RASES 5 CD 168 2024**, cuyo **objeto "PRESTACION DE SERVICIOS MEDICOS NIVEL I Y II DE COMPLEJIDAD INCLUYE ATENCION MEDICA Y ODONTOLOGICA, AMBULATORIA, DOMICILIARIA, URGENCIAS, HOSPITALARIA, CONSULTA MEDICA EXTERNA GENERAL, CONSULTA EXTERNA ESPECIALIZADA (PEDIATRIA, GINECOLOGIA Y MEDICINA INTERNA), APOYO DIAGNOSTICO, COMPLEMENTACION TERAPEUTICA, SERVICIO DE REHABILITACION, SERVICIO DE LABORATORIO CLINICO, AYUDAS DIAGNOSTICAS DE IMAGENOLOGIA, Y TRANSPORTE DE PACIENTES EN VEHÍCULO TIPO AMBULANCIA TAB DE BAJA COMPLEJIDAD (NIVEL I,II) SEGÚN EL ACUERDO 002 DE 2001 DEL CONSEJO SUPERIOR DE SALUD DE LAS FUERZAS MILITARES Y DE POLICÍA, SERVICIOS PARA LOS USUARIOS Y BENEFICIARIOS DEL SUBSISTEMA DE SALUD DE LA POLICÍA NACIONAL RESIDENTES EN EL MUNICIPIO DE CHINÁCOTA, DURANIA, BOCHALEMA, TOLEDO, LABATECA, RAGONVALIA Y CORREGIMIENTOS DE LOS MISMOS EN EL DEPARTAMENTO NORTE DE SANTANDER".**

PRESUPUESTO OFICIAL: El valor total para el contrato de prestación de servicios corresponde a **TRECE MILLONES DE PESOS ($13.000.000,00) INCLUIDO IVA vigencia 2024,** distribuidos así:

VIGENCIA 2024: **TRES MILLONES DE PESOS ($3.000.000,00) M/CTE**
VIGENCIA 2025: **DIEZ MILLONES DE PESOS ($10.000.000,00) M/CTEM/CTE**

Amparados mediante Certificado de Disponibilidad Presupuestal **SIIF N° 144824 SFI N° 1434 y 1435 del 04 de diciembre de 2024**, expedidos por la Jefatura de Presupuesto para las vigencias 2024 y 2025. Mediante Comunicación Oficial de aprobación de Vigencias futuras autorizada mediante oficio No. GS-2024-050384 DISAN de fecha 10 de julio de 2024 –, con número de autorización 17524.

1. **OFERENTE PARTICIPANTES Y ORDEN DE ELEGILIBIDAD**

Se procede a establecer el orden de elegibilidad de los oferentes que presentaron ofertas quedando de la siguiente manera:

No.	*OFERENTE*	*NIT / CC*
1	EMPRESA SOCIAL DEL ESTADO HOSPITAL REGIONAL SURORIENTAL	*807008827-8*

2. EVALUACIÓN ECONÓMICA

Se procede a establecer el orden de elegibilidad de los oferentes que presentaron ofertas quedando de la siguiente manera:

No	INFORMACIÓN DEL PROPONENTE	CONCEPTO COMITÉ ECONOMICO, VERIFICADO OFERTA ECONOMICA	OBSERVACIONES
1	**EMPRESA SOCIAL DEL ESTADO HOSPITAL REGIONAL SURORIENTAL NIT: 807008827-8**	**CUMPLE**	OFERTO (X) CADA UNO DE LOS ITEMS DEL ANEXO 2 DE LA OFERTA ECONOMICA DE LA INVITACION

3. VERIFICACION DE PROPONENTES DE ACUERDO AL ORDEN DE ELEGILIBIDAD ESTABLECIDO

INFORMACIÓN DEL PROPONENTE
PROPONENTE: **EMPRESA SOCIAL DEL ESTADO HOSPITAL REGIONAL SURORIENTAL NIT: 807008827-8**
REPRESENTANTE LEGAL: **KATHERINE CALABRO GALVIS** cédula de ciudadanía **No 60.422.271 de Los Patios.**
DIRECCIÓN: CR 3 CLL 10 ESQ BARRIO EL DIQUE CHINÁCOTA, NORTE DE SANTANDER
1
EMPRESA SOCIAL DEL ESTADO HOSPITAL REGIONAL SURORIENTAL NIT: 807008827-8

EVALUACIÓN.

Se procede a verificar los requisitos y documentos habilitantes económicos de la oferta presentada por la señora **KATHERINE CALABRO GALVIS** con cédula de ciudadanía **No 60.422.271 de Los Patios,** quien actúa como representante legal de la **EMPRESA SOCIAL DEL ESTADO HOSPITAL REGIONAL SURORIENTAL NIT: 807008827-8**

3.1. Verificación Aspecto Económico

INFORMACIÓN DEL PROPONENTE
PROPONENTE: **EMPRESA SOCIAL DEL ESTADO HOSPITAL REGIONAL SURORIENTAL NIT: 807008827-8**
REPRESENTANTE LEGAL: **KATHERINE CALABRO GALVIS** cédula de ciudadanía **No 60.422.271 de Los Patios**
DIRECCIÓN: CR 3 CLL 10 ESQ BARRIO EL DIQUE CHINÁCOTA, NORTE DE SANTANDER
DOCUMENTOS HABILITANTES

ECONÓMICOS
TIPO DE DOCUMENTO
OFERTA ECONÓMICA (**ANEXO No. 2** OFERTA ECONÓMICA)
Certificación bancaria: (anexa certificación bancaria de la entidad financiera BANCO BANCOLOMBIA, CUENTA CORRIENTE **No. 08858031324** estado **ACTIVA.**
Anexa el formulario N°2 FORMATO DATOS BÁSICOS DEL BENEFICIARIO CUENTA
REGISTRO ÚNICO TRIBUTARIO (RUT)

Declaro, bajo mi responsabilidad personal, y comprometiendo la responsabilidad Institucional de la persona juridica que represento, que la información antes señalada es totalmente cierta, y puede ser verificada.

OBSERVACIONES:

La señora **KATHERINE CALABRO GALVIS** con cédula de ciudadania **No 60.422.271 de Los Patios,** quien actúa como representante legal de la **EMPRESA SOCIAL DEL ESTADO HOSPITAL REGIONAL SURORIENTAL NIT: 807008827-8 CUMPLE** con los requisitos económicos establecidos en la invitación del proceso **PN RASES 5 CD 168 2024,** asi:

OFERENTE	ECONÓMICO
La señora **KATHERINE CALABRO GALVIS** con cédula de ciudadanía **No 60.422.271 de Los Patios,** quien actúa como representante legal de la empresa **EMPRESA SOCIAL DEL ESTADO HOSPITAL REGIONAL SURORIENTAL NIT: 807008827-8; CUMPLE** con los requisitos económicos establecidos en la invitación del proceso **PN RASES 5 CD 168 2024.**	**CUMPLE**

4. CONSIDERACIONES Y CONCLUSIONES

El comité económico realizo evaluación detallada y verificación de los requisitos económicos de la propuesta presentada por la señora **KATHERINE CALABRO GALVIS,** con cédula de ciudadanía **No. 60.422.271 de Los Patios,** quien actúa como representante legal de la **EMPRESA SOCIAL DEL ESTADO HOSPITAL REGIONAL SURORIENTAL NIT: 807008827-8 CUMPLE** en el proceso de invitación pública proceso **PN RASES 5 CD 168 2024.**

Atentamente,

TA-27 KELLY ANDRADE PEÑALOZA
Funcionario UPRES DENOR
Verificación Económica

Calle 22 N 2-03, Cúcuta
Teléfonos 3505851030
upres.denor@policia.gov.co
www.policia.gov.co

INFORMACIÓN PÚBLICA VISIBLE