



OBJETO: PRESTACIÓN DE SERVICIOS PROFESIONALES DE APOYO A LA GESTIÓN EN LA DEPURACION, CONCILIACION Y RECUADO DE CARTERA, CONTRATACIÓN CON LAS ERP Y CONCILIACIÓN DE GLOSAS DE LA E.S.E CENTRO DE SALUD JUAN SOLERÍ DE EL GUACAMAYO – SANTANDER

El día 11 días del mes de Febrero de 2025 a las (08:00) de la mañana la doctora **MAYRA ALEJANDRA GUALDRON CHAPARRO y DANIELA VELASCO BERNAL**, Auxiliar administrativo realizan estudio de la propuesta recibida para el proceso referenciado, se verifica que la propuesta es presentada por la señorita **LUISA MAYERLY QUIROGA ALMANZAR** identificada con la cedula de ciudadanía No C.C. **1.096.619.103 DE LA PAZ, SANTANDER**.

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 **LUISA MAYERLY QUIROGA ALMANZAR** identificada con la cedula de ciudadanía No C.C. **1.096.619.103 DE LA PAZ, SANTANDER S**, 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
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			OBSERVACIÓN
		O.K.	N.C.	N.A.	
8	Idoneidad (título profesional, técnico o tecnológico, otorgado por ente universitario reconocido en la Nación)	X			
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: LUISA MAYERLY QUIROGA ALMANZAR identificada con la cedula de ciudadanía No C.C. 1.096.619.103 DE LA PAZ, SANTANDER 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 Solerí

DANIELA VELASCO BERNAL
AUXILIAR ADMINISTRATIVO
ESE Centro de Salud Juan Solerí