EL SUSCRITO SECRETARIO DE DESARROLLO SOCIAL

Que de acuerdo con lo establecido en el artículo 2.2.1.2.1.4.9 del Decreto 1082 de 2015, se realizó la verificación de los requisitos mínimos exigidos en los Estudios Previos para la celebración del contrato de prestación de servicios cuyo objeto es: **CONTRATO INTERADMINISTRATIVO PARA LA EJECUCIÓN DE LAS ACTIVIDADES DEL PLAN DE INTERVENCIONES COLECTIVAS (PIC) EN EL MARCO DEL PLAN DE ACCIÓN EN SALUD (PAS) 2025 DEL MUNICIPIO DE SESQUILÉ CUNDINAMARCA,** con base en los documentos presentados por la **ESE HOSPITAL SAN ANTONIO DE SESQUILÉ** con cédula de NIT número 899999158-4 así:

FORMACIÓN ACADEMICA EXIGIDA EN LOS ESTUDIOS PREVIOS:

La entidad requiere una persona jurídica con certificado de habilitación como IPS, legalmente constituida, con capacidad técnica, operativa y financiera.

EXPERIENCIA EXIGIDA EN LOS ESTUDIOS PREVIOS:

Experiencia mínima de dos (02) contratos cuyo objeto se encuentre relacionado con el objeto del presente proceso

Empresa o Entidad	cargo relacionado	fecha ingreso	fecha de Retiro	Tiempo
Alcaldía de Sesquilé	Contrato interadministrativo para la ejecución de las actividades del plan de intervenciones colectivas (PIC) en el marco del plan de acción en salud (PAS) 2024 del municipio de Sesquilé Cundinamarca.	9/04/2024	8/09/2024	5 meses
Alcaldía de Sesquilé	Contrato interadministrativo para la ejecución de las actividades del plan de intervenciones colectivas (PIC) en el marco del plan de acción en salud (PAS) 2024 del municipio de Sesquilé Cundinamarca.	26/09/2024	31/12/2024	3 meses y 6 días
TOTAL, DE TIEMPO ACREDITADO	8 meses y 6 días			

Por lo anterior, una vez revisada y verificada la documentación presentada en físico y que reposa en el expediente contractual, me permito dejar constancia que la persona arriba mencionada e identificada CUMPLE con la IDONEIDAD Y EXPERIENCIA requerida en los ESTUDIOS PREVIOS.

La presente se expide en el Municipio de Sesquilé Cundinamarca, en el mes de Marzo del 2025.

Alexander Bermúdez Cortés
Secretario de Desarrollo Social

No	Actividad	Nombres y Apellidos	En calidad de	Firma y/o Visto Bueno
1	Elaboró	Jenny Marcela Sarmiento Maldonado	Profesional Universitario	
2	Revisó y Aprobó	Alexander Bermúdez Cortés	Secretario de Desarrollo Social	

Archivo. 103.1500. Serie Documental/ Oficina de Contratación/Contratos