ACTA DE CERTIFICACION DE IDONEIDAD Y VERIFICACION DE REQUISITOS	
Fecha	01 DE ABRIL DE 2025
Objeto.	**CONVENIO INTERADMINISTRATIVO DE TRANSFERENCIA PARA LA FINANCIACION DE LOS GASTOS DEL PERSONAL Y LA ADQUISICIÓN DE BIENES Y SERVICIOS DE LA OPERACIÓN CORRIENTE DE LA EMPRESA SOCIAL DEL ESTADO HOSPITAL INTEGRADO SAN BERNARDO DEL MUNICIPIO DE BARBOSA VIGENCIA 2025, DESTINADOS A LA PRESTACIÓN DE SERVICIOS DE SALUD.**
Contratista.	**E.S.E. HOSPITAL INTEGRADO SAN BERNARDO** NIT. 890.205.456-5 REP. LEGAL. SANDRA MILENA CASTAÑEDA ÁLVAREZ C.C. No.52.214.060 de Bogotá D.C.

Por medio del presente se procede a efectuar el análisis de (soportes) presentados por quien se detalla en el encabezado, con el fin de ser seleccionado(a) para celebrar un Convenio Interadministrativo, con el objeto de la presente acta.

Experiencia	Persona jurídica, de naturaleza pública, habilitada en el Registro Único de Prestadores del Ministerio de Protección Social, que cumpla con condiciones de calidad, eficiencia, oportunidad para ejecutar la asignación de los recursos del sistema general de participaciones — SGP, según lineamiento de la Resolución No. 484 de 2024.	La E.S.E. HOSPITAL INTEGRADO SAN BERNARDO, persona jurídica habilitada en el Registro Único de Prestadores del Ministerio de Protección Social, presenta la Declaración de Autoevaluación de Servicios de Salud (Resolución 3100 de 2019).
Experiencia	Para el presente proceso se debe verificar la acreditación de experiencia relacionada con el objeto contractual, en el caso del presente proceso de contratación deberá acreditarse experiencia específica con la celebración de un (01) convenio con objeto o actividades similares al que se pretende celebrar.	La E.S.E. HOSPITAL INTEGRADO SAN BERNARDO presenta dentro de la propuesta los siguientes contratos: Convenio Interadministrativo No. 108 DE 2024 celebrado entre el MUNICIPIO DE BARBOSA SANTANDER y la E.S.E. HOSPITAL INTEGRADO SAN BERNARDO, con un término de duración desde el 22/10/2024 hasta el 31/12/2024

VERIFICACIÓN DOCUMENTAL DE LA PROPUESTA Y SUS SOPORTES.

1	CEDULA DE CIUDADANIA
2	REGISTRO UNICO TRIBUTARIO - RUT - ACTUALIZADO
3	ANTECEDENTES PROCURADURIA (CONVENIDO Y REP. LEGAL)
4	ANTECEDENTES CONTRALORIA (CONVENIDO Y REP. LEGAL)
5	ANTECEDENTES MEDIDAS CORRECTIVAS (REP. LEGAL)
6	ANTECEDENTES REDAM (REP. LEGAL)
7	CONSTANCIA DE AFILICIACION A SALUD
8	CONSTANCIA DE AFILICIACION A PENSION
9	CONSTANCIA DE AFILICIACION A ARL
10	FORMATO O CERTIFICACION DE TRATAMIENTO DE DATOS PERSONALES
11	FORMATO O AUTORIZACION DE DATOS PARA DEUDORES MOROSOS ALIMENTARIOS
12	FORMATO O CERTIFICACION DE INHABILIDADES POR DELITOS SEXUALES CONTRA MENORES
13	CERTIFICACIONES LABORALES O CERTIFICACIONES DE CONTRATOS O ACTAS DE SOPORTE DE EXPERIENCIA
14	CERTIFICACION MEDICA DE SALUD OCUPACIONAL
15	MANIFESTACION DE NO ENCONTRARSE INCURSO EN SITUACION DE INHABILIDAD E INCOMPATIBILIDAD
16	CERTIFICACION BANCARIA (NO MAYOR DE 30 DIAS DE EXPEDICION)
17	PROPUESTA CONVENIDO

Verificada la documentación, se encuentra demostrado que el Asociado a seleccionar, cumple con la experiencia e idoneidad en el ejercicio de las actividades a desempeñar las cuales se encuentran relacionadas con el objeto y obligaciones a contratar, por lo que está plenamente capacitado para la presente contratación.

Igualmente se verificó, al interior de la institución que el fin a contratar era específico según lo requiere la normatividad en referencia y que no hay personal de planta suficiente para prestar el servicio a contratar, según certificación del jefe de Talento Humano.

Con la presentación de la oferta la E.S.E., ha declarado expresamente no encontrarse incurso en causal de inhabilidad o incompatibilidad o conflicto de Intereses, alguna que le impida la suscripción o ejecución del contrato.

De esta forma, en aplicación de la norma señalada, se deja constancia que en la presente verificación se han confirmado que están dadas las condiciones previstas en los Estudios y Documentos previos y que es viable realizar la presente contratación.

JUDY CAROLINA CARO ORTIZ
Secretaria Local de Salud