



OBJETO: PRESTACION DE SERVICIOS COMO AUXILIAR DE ENFERMERIA PARA LA EJECUCION DE LOS EQUIPOS BASICOS DE SALUD DE LA E.S.E CENTRO DE SALUD HERMANA GERTRUDIS DE AGUADA SANTANDER, PARA EL AREA RURAL EN CUMPLIMIENTO A LA RESOLUCION N° 0000709 DE 2025 EXPEDIDA POR EL MINISTERIO DE SALUD Y PROTECCIÓN SOCIAL.”

El día Trece (13) del mes de Agosto de 2025, a las (8:00) de la mañana la doctora **ADRIANA OTALVARO HERNANDEZ** y **NANCY CHAVARRO SANTAMARIA**, Apoyo administrativo realizan estudio de la propuesta recibida por **LAURA CRISTINA FRANCO MEDINA**, identificada con la cedula de ciudadanía No. 1.005.219.513 de Barbosa 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 **LAURA CRISTINA FRANCO MEDINA**, identificada con la cedula de ciudadanía No. 1.005.219.513 de Barbosa Santander, 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
8	Idoneidad (título profesional, técnico o tecnológico, otorgado por ente universitario reconocido en la Nación)	X			Acredita título profesional como auxiliar de enfermería



REQUISITOS NIT. 804.015.154-8	PROPONENTE UNICO			OBSERVACIÓN
	O.K.	N.C.	N.A.	
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	Certificación vigente de delitos sexuales	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		
19	Certificado Vigente REDAM	X		
20	Libreta militar o definición de la situación militar		X	
21	Certificado de antecedentes judiciales expedido por la policía Nacional	X		
22	Examen de salud ocupacional	X		
23	Certificación de no inhabilidades e incompatibilidades para contratar	X		

O.K.= Cumplió

N.C.= No cumplió

N.A.= No aplica

La propuesta cuyo estudio acabamos de realizar, arroja el siguiente resultado:

PROPONENTE: LAURA CRISTINA FRANCO MEDINA, identificada con la cedula de ciudadanía No. 1.005.219.513 de Barbosa 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.

ADRIANA OTALVARO HERNANDEZ
GERENTE
ESE Centro de Salud Hermana Gertrudis
Aguada.

NANCY CHAVARRO SANTAMARIA
APOYO ADMINISTRATIVO
ESE Centro de Salud Hermana Gertrudis
Aguada.

gerencia@esecentrodosaludhermanagertrudis-santander.gov.co

eseaguada@hotmail.com

Calle 2 # 4-03

Tel. 3213727739