

ALCALDÍA MUNICIPAL MONIQUIRÁ		FM - 039	Versión: 2.0
MODELO INTEGRADO DE PLANEACIÓN Y GESTIÓN			Fecha: 01/09/2024
			Página
			1 de 2
ACTA DE VERIFICACION DE IDONEIDAD Y EXPERIENCIA			

ACTA DE VERIFICACIÓN DE IDONEIDAD

OBJETO: “CONTRATO INTERADMINISTRATIVO PARA LLEVAR A CABO EL PROCESO DE CERTIFICACION A LA POBLACION CON DISCAPACIDAD EN EL MUNICIPIO DE MONIQUIRÁ – BOYACÁ”

En la alcaldía Municipal de Moniquirá, a los 07 días del mes de noviembre de 2025, con el fin de dar cumplimiento a lo establecido en el decreto 1082 de 2015 Art. 2.2.1.2.1.4.9, en el sentido de que se da autoridad estatal debe dejar constancia escrita a cerca de las condiciones de idoneidad y experiencia del contratista que haya sido seleccionado, para la celebración de la contratación directa para todo lo cual se tiene en cuenta que:

- Se ha elaborado el correspondiente estudio de oportunidad y conveniencia.
- Se solicitó formalmente al proponente que presentara sus aportes de idoneidad y experiencia para esta contratación.

En el anterior orden de ideas se recibió la propuesta así:

Proponente: E.S.E. HOSPITAL SAN FRANCISCO DE VILLA DE LEYVA.
NIT. 891.800.906-3

R/L: MARIA EUGENIA MONTEJO PAEZ
40.041.650 de Tunja

VALOR DEL CONTRATO: DIEZ MILLONES CIENTO TREINTA Y DOS MIL TRESCIENTOS OCHENTA PESOS (\$10.132.380.00) M/CTE.

Para la suscripción del contrato con **E.S.E. HOSPITAL SAN FRANCISCO DE VILLA DE LEYVA.**
NIT. 891.800.906-3 deberá presentar los siguientes documentos:

- Acto administrativo de nombramiento.
- Fotocopia de la cedula de ciudadanía del representante legal.
- Pagos de seguridad social.
- Antecedentes fiscales, disciplinarios y penales.
- Copia Rut.
- Habilitación para la prestación del servicio

Acreditó:

ALCALDÍA MUNICIPAL MONIQUIRÁ		FM - 039	Versión: 2.0
MODELO INTEGRADO DE PLANEACIÓN Y GESTIÓN			Fecha: 01/09/2024
			Página
			2 de 2

ACTA DE VERIFICACION DE IDONEIDAD Y EXPERIENCIA
--

- Acto administrativo de nombramiento.
- Fotocopia de la cedula de ciudadanía del representante legal.
- Pagos de seguridad social.
- Antecedentes fiscales, disciplinarios y penales.
- Copia Rut.
- Habilitación para la prestación del servicio

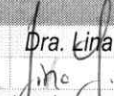
Del mismo modo, se deja expresa constancia escrita y previa que, de conformidad con la normatividad vigente, se está frente a una modalidad de contratación en la cual no ha sido necesario obtener previamente varias ofertas.

Por lo anterior se deja constancia que en consideración a tales condiciones de idoneidad se hace procedente y recomendable la suscripción del contrato con este proponente.

Atentamente,



MIGUEL ÁNGEL ANGULO CORREDOR
SD. SECRETARÍA MUNICIPAL DE SALUD Y PROTECCIÓN SOCIAL

	Proyectó		Revisó	Aprobó
Nombre	Julieth Tatiana González Fajardo		Dra. Lina Yinedt Olmos Fajardo	Miguel Ángel Angulo Corredor
Firma				
TRD	Código	Dependencia	Secretaría de Compras Públicas Y Abastecimiento Estratégico	

