INFORME FINAL DE EVALUACION DE LOS REQUISITOS HABILITANTES Y REQUISITOS OBJETO DE PUNTUACION DISTINTOS A LA OFERTA ECONOMICA

FECHA	**27 DE OCTUBRE DE 2025**
PROCESO	**SELECCIÓN ABREVIADA DE MENOR CUANTÍA No. SAMC-008 DE 2025**
OBJETO	**PRESTACIÓN DE SERVICIOS PARA LA REALIZACIÓN DE LOS EXÁMENES MÉDICO-OCUPACIONALES DE INGRESO, PERIÓDICOS, DE EGRESO Y POST INCAPACIDAD O REINTEGRO, PROFESIOGRAMA Y OTROS ESPECIALIZADOS EN SALUD OCUPACIONAL PARA LOS FUNCIONARIOS DE LA ALCALDÍA DE MOCOA – PUTUMAYO**
PRESUPUESTO OFICIAL	**CUARENTA MILLONES DE PESOS ($40.000.000) MDA/CTE**
PLAZO	**CINCO (05) MESES Y QUINCE (15) DÍAS CALENDARIO, SIN SUPERAR 31 DE DICIEMBRE DE 2025 O HASTA AGOTAR PRESUPUESTO**

En la secretara de Financiera y Administrativa municipal de Mocoa Putumayo, siendo las 08:00 a.m., del día 27/10/2024, los abajo firmantes en calidad de evaluadores, una vez finalizado el término del traslado del INFORME PRELIMINAR DE EVALUACIÓN, se reunieron con el propósito de verificar las subsanaciones realizadas sobre aquel a través de la plataforma SECOP II, y proceder a realizar la evaluación final de los oferentes de la siguiente manera:

- Registro único Tributario del proponente- RUT-Faltante-
- Certificado de inhabilidades Delitos sexuales – Faltante -
- Sistema Gestión de Seguridad En el Trabajo -Faltante –

EQUIPO MINIMO DE TRABAJO

- FISIOTERAPEUTA - No evidencia experiencia especifica en SG-STT- Faltante
- PSICOLOGO- Documentos No legibles – No aporta experiencia especifica

La administración hace énfasis en que las comunicaciones relacionadas con el proceso deben ser recepcionadas únicamente a través de los canales indicados, tales como el Sistema Electrónico de Contratación Pública (SECOP II) o el correo electrónico habilitado, en casos de indisponibilidad certificada de la plataforma. Esto responde a la necesidad de preservar la trazabilidad, organización y cumplimiento del debido proceso, conforme lo señala el Decreto 1082 de 2015, artículo 2.2.1.2.1.3, que regula los procedimientos para la contratación pública.

De igual forma, se solicita que las observaciones contengan el número del proceso, datos de contacto del remitente y sean enviadas dentro del plazo establecido. Esto asegura la claridad y celeridad en el manejo de las comunicaciones, evitando dilaciones que puedan afectar la eficiencia del proceso contractual.

Las respuestas a las observaciones se publicarán en la plataforma SECOP II, en atención al principio de publicidad que rige la contratación estatal, garantizando el acceso y conocimiento oportuno a todos los interesados. Cualquier solicitud o comunicación que no se ajuste a los términos y medios establecidos será atendida como derecho de petición, en cumplimiento de las normas vigentes.

SUBSANACIONES AL INFORME DE EVALUACIÓN: Se deja constancia que se recepcionó a fecha 23/10/2025 8:42 AM mediante mensaje en plataforma secop II del presente proceso, la subsanación por parte de la firma DIAGNOSTICOS EU, con archivo denominado: Documentos para subsanar.rar, con los siguientes documentos:

- 01. RUT 141150076626 (2) 21-10-2025.pdf
- 02. Consulta de Inhabilidades por delitos sexuales conytra menores RL.pdf
- 03.1CERTIFICACIÓN IMPLEMENTACION SG-SST.pdf
- 03.2 AUTOEVALUACÓN EM.pdf
- 04. CERTIFICACION LABORAL Dra Angela Yela.pdf
- 05. 2 FORMATO 9- COMPROMISO PERSONAL DE APOYO-PSICOLOGA-ESPECIALISTA SO.pdf
- 05.1.1. ACTA DE GRADO Y DIPLOMA PSICOLOGIA_.pdf
- DX - 650 MUNICIPIO DE MOCOA subsanación proceso.pdf

Con base en el análisis efectuado a la documentación allegada por la proponente dentro del término otorgado para subsanar, se observa que, si bien se presentaron los soportes académicos y demás documentos exigidos en los términos de referencia, no se acredita la experiencia específica mínima requerida de cuatro (4) años en el área de Seguridad y Salud en el Trabajo (SST). La certificación aportada no permite verificar el ejercicio profesional específico en dicha área, ni se anexan soportes que evidencien el tiempo de vinculación, tales como contratos, certificaciones detalladas de funciones. En consecuencia, la proponente no cumple con el requisito de experiencia establecido para el perfil de Profesional en Psicología.

Los Pliegos de condiciones del presente proceso contractual que se evalúa, se fundamentan en las normas legales vigentes especialmente en el Estatuto Contractual Ley 80 de 1993, 1150 de 2007, ley 1474 de 2012 el Decreto 1082 de 2015 efectúo Convocatoria Pública a todos los interesados, para que en igualdad de condiciones, cumpliendo con el principio de libertad de concurrencia, selección objetiva, igualdad y transparencia consagrado en dicha normatividad, presenten sus propuestas para la ejecución del proceso en mención.

Que el proceso cumplió con todas las etapas y procedimientos, y corresponde a esta instancia evaluar las ofertas presentadas y verificar si se cumplen con las condiciones establecidas en el pliego de condiciones.

1. INFORME DE LA DILIGENCIA DEL CIERRE DEL PROCESO

El comité asesor y evaluador designado para este proceso presenta el informe de evaluación del mencionado proceso, previos los siguientes considerandos:

Dentro del plazo establecido en el pliego de condiciones manifestaron interés las siguientes personas:

No.	CLASE DE PERSONA	NOMBRE O RAZON SOCIAL DEL OFERENTE/ NIT	REPRESENTANTE LEGAL / C.C	FECHA Y HORA DE ENTREGA
1	JURIDICA	DIAGNOSTICOS EU NIT.846.001.425-0	DANIEL ANGEL ARIAS OLAVE C.C. 16.275.129	15/10/2025 2:06 PM
2	JURIDICA	IPS SAMYSALUD S.A.S NIT. 900506634-7	LUZ DARY ORTEGA J. C.C. 69.007.451	15/10/2025 03:23 PM

El proceso en mención se cerró en la fecha indicada en el pliego definitivo del proceso de la plataforma secop II, y la resolución de apertura, para el efecto al acta de cierre del proceso se encontró el siguiente proponente:

LISTA DE OFERTAS

Referencia de oferta	Entidad	Evaluación	Presentada
PS SAMYSALUD S.A.S.	IPS SAMYSALUD S.A.S.	Oferta en evaluación	15/10/2025 3:23 PM
Oferta valoraciones medico ocupacionales Mocoa	DIAGNOSTICOS E.U.	Oferta en evaluación	15/10/2025 2:06 PM

2. VERIFICACION DE LOS REQUISITOS HABILITANTES Y SU VERIFICACION

De conformidad al término de traslado del informe de evaluación preliminar, a través de la sección mensajes, presentó subsanación la DIAGNOSTICOS EU, para lo cual se procederá con la verificación correspondiente.

De conformidad con el pliego de condiciones definitivo, se evaluarán y verificarán los requisitos habilitantes, (documentación jurídica, financiera, técnica) y, la oferta económica solo se abrirá si el oferente ha cumplido todos los requisitos habilitantes.

Que, la propuesta presentada por la empresa **DIAGNOSTICOS EU**, identificada con NIT.846.001.425-0, representada legalmente por el señor **DANIEL ANGEL ARIAS OLAVE C.C. 16.275.129** de Palmira-Valle y la empresa **IPS SAMYSALUD S.A.S**, identificada con NIT. 900506634-7, representada legalmente por el señor **LUZ DARY ORTEGA J.** identificada C.C. 69.007.451. Por consiguiente, en acato al procedimiento que consagra al numeral 5° del artículo 2.2.1.2.1.5.2 del Decreto 1082 de 2015, la Entidad estatal inicia con la verificación de las propuestas ofertadas.

I. CAPACIDAD JURÍDICA: REQUISITOS DE ORDEN LEGAL

Los documentos señalados en el pliego de condiciones serán objeto de verificación de cumplimiento y los que cumplan los requisitos solicitados serán considerados PROPUESTAS HÁBILES O QUE CUMPLEN, para continuar con la evaluación; en caso contrario serán determinadas como PROPUESTAS INHÁBILES O QUE NO CUMPLEN.

PROPUESTA PRESENTADA

IPS SAMYSALUD S.A.S
NIT. 900506634-7

REQUISITOS	CUMPLE		OBSERVACIONES	DENOMINACIÓN DEL ARCHIVO
	SI	NO		
Carta de presentación de propuesta debidamente firmada	X		Anexa documento debidamente Diligenciado y firmado por el representante legal	FORMATO 1: CARTA DE PRESENTACION DE LA OFERTA
Copia de la cedula de ciudadanía del proponente	X		Anexa copia del documento DANIEL ANGEL ARIAS OLAVE. C.C. 16.275.129	Archivo denominado:

REQUISITOS	CUMPLE		OBSERVACIONES	DENOMINACIÓN DEL ARCHIVO
	SI	NO		
				CEDULA REPRESENTANTE LEGAL
Certificado de existencia y representación legal	X		Certificado de existencia y representación legal con Código de verificación **YHuFfugxsy**, fecha de expedición del 2025/09/26. **CERTIFICA - OBJETO SOCIAL:** MEDICINA ESPECIALIZADA: MEDICINA INTERNA, CIRUGÍA GENERAL, PEDIATRÍA Y GINECOLOGÍA, OTORRINOLARINGOLOGÍA, DERMATOLOGÍA, REUMATOLOGÍA, UROLOGÍA; SEGURIDAD Y SALUD EN EL TRABAJO: MEDICINA DE SEGURIDAD Y SALUD EN EL TRABAJO: PRUEBAS COMPLEMENTARIAS (AUDIOMETRÍAS, VISIOMETRÍAS, ESPIROMETRÍAS Y OTRAS PRUEBAS COMPLEMENTARIAS), Y OTROS; PSICOLOGÍA EN SEGURIDAD Y SALUD EN EL TRABAJO; HIGIENE INDUSTRIAL U OCUPACIONAL; SEGURIDAD INDUSTRIAL U OCUPACIONAL; CAPACITACIÓN EN SEGURIDAD Y SALUD EN EL TRABAJO; Y OTROS SERVICIOS DE SALUD.	Archivo denominado: 09. CAMARA DE COMERCIO 46
Certificado de inscripción y clasificación en el Registro Único de Proponentes.	X		Verificado el Certificado de inscripción y clasificación Registro Único de Proponentes código: **sGNzcM6qUD** del 06/10/2025. **FECHA DE MATRÍCULA EN EL REGISTRO MERCANTIL:** 29/01/2001 **FECHA DE LA ÚLTIMA INSCRIPCIÓN EN EL REGISTRO DE PROPONENTES:** 30/08/2022 **FECHA DE LA ÚLTIMA RENOVACIÓN EN EL REGISTRO DE PROPONENTES:** 07/05/2025 **ORGANIZACIÓN:** EMPRESA UNIPERSONAL **TAMAÑO DE EMPRESA:** MICROEMPRESA	Archivo denominado: RUP

REQUISITOS	CUMPLE		OBSERVACIONES	DENOMINACIÓN DEL ARCHIVO
	SI	NO		
Certificación expedida sobre el pago de aportes al sistema de seguridad social y parafiscales	x		Adjunta certificado firmado por la representante legal.	**Archivo denominado:** FORMATO 6
Registro único Tributario del proponente- RUT.	X		RUT con fecha de expedición 21/10/2025, códigos CIIU 8691, 8699 Numero formulario: 141150076626	**Archivo denominado:** REGISTRO UNICO TRIBUTARIO
Libreta Militar	NA		Adjunta archivo manifestando que NO APLICA.	Archivo denominado: NO APLICA.pdf
Verificación de antecedentes fiscales-Contraloria	X		Verificados: Anexas antecedentes fiscales de la representante legal Fecha de expedición: 06/10/2025 Código de Verificación: 16275129251006112119 Anexas antecedentes fiscales de la persona jurídica Fecha de expedición: 06/10/2025 Código de Verificación: 846001425025 1006112213 **NO SE ENCUENTRAN REPORTADOS COMO RESPONSABLES FISCALES**	**Archivo denominado:** CONTRALORÍA, PROCURADURÍA, OTROS.
Verificación de antecedentes disciplinarios- Procuraduría.	X		Verificados: Anexas antecedentes disciplinarios de la representante legal Verificados: Anexas antecedentes fiscales de la representante legal Fecha de expedición: 06/10/2025 Anexas antecedentes fiscales de la persona jurídica Fecha de expedición: 06/10/2025 **NO SE ENCUENTRAN REPORTADOS COMO RESPONSABLES FISCALES**	**Archivo denominado:** CONTRALORÍA, PROCURADURÍA, OTROS.

REQUISITOS	CUMPLE		OBSERVACIONES	DENOMINACIÓN DEL ARCHIVO
	SI	NO		
Verificación de antecedentes judiciales.	X		Vigentes (verificados) Fecha de expedición: 06/10/2025 **NO TIENE ASUNTOS PENDIENTES CON LAS AUTORIDADES JUDICIALES**	**Archivo denominado:** CONTRALORÍA, PROCURADURÍA, OTROS
Verificación de medidas correctivas	X		Vigentes (verificados) Fecha de expedición: 06/10/2025 Registro interno de validación No. 124500650 **NO TIENE MEDIDAS CORRECTIVAS PENDIENTES POR CUMPIR**	**Archivo denominado:** CERTIFICADOS DE ANTECEDENTES.
El Registro de Deudores Alimentarios Morosos - REDAM,	X		Una vez consultada la base de datos de deudores alimentarios morosos **REDAM**, el(la) ciudadano(a) con número de identificación CC 16275129 **NO SE ENCUENTRA INSCRITO EN EL REGISTRO DE DEUDORES ALIMENTARIOS MOROSOS** Se expide en Bogotá el 06/10/2025 04:25 PM **Código Verificación: TB3GQV59KP**	**Archivo denominado:** CERTIFICADOS DE ANTECEDENTES. Pdf
Certificado inhabilidades de quienes hayan sido condenados por delitos sexuales cometidos contra menores	X		Verificados: Anexas antecedentes fiscales de la representante legal	**Archivo denominado:** CERTIFICADOS DE ANTECEDENTES. Pdf
Compromiso anticorrupción	X		Anexa **FORMATO 4- "PACTO DE TRANSPARENCIA Y ANTICORRUPCIÓN**	**Archivo denominado:** FORMATO 4
Certificación de no encontrarse incurso en causales de inhabilidad e incompatibilidad para contratar con entidades estatales	X		ANEXA **FORMATO 13- CERTIFICADO DE INHABILIDADES E INCOMPATIBILIDADES**	**Archivo denominado:** FORMATO 13
Multas y sanciones por incumplimiento	X		Anexa FORMATO 14, diligenciado y firmado, hace constar, bajo la gravedad de juramento que en los últimos Cinco (5) años a la fecha, no ha sido objeto de multas y/o sanciones por incumplimiento de obligaciones contractuales frente a entidades públicas o privadas.	**Archivo denominado:** FORMATO 14

REQUISITOS	CUMPLE		OBSERVACIONES	DENOMINACIÓN DEL ARCHIVO
	SI	NO		
Garantía de seriedad de la propuesta.	X		Póliza No. 41-44-101298227 del 10/10/2025 de la Compañía SEGUROS DEL ESTADO S.A. Vigencia desde: 15/10/2025 Vigencia Hasta :15/02/2026 Valor asegurado: $4.000.000	**Archivo denominado:** POLIZA SERIEDAD DE LA OFERTA_1.pdf

II. CAPACIDAD FINANCIERA Y ORGANIZACIONAL

Los indicadores financieros del proponente serán calculados con base en la información contenida en el certificado de registro único de proponentes, expedido por la Cámara de Comercio, así:

INDICADOR	CONDICION	IPS SAMYSALUD S.A.S NIT. 900506634-7	CUMPLE/ NO CUMPLE
Liquidez (Liq)	IGUAL O MAYOR A 1,56	2.55	CUMPLE
Endeudamiento	IGUAL O MENOR A 0,34	0,25	CUMPLE
Razón de cobertura de Interés	IGUAL O MAYOR A 54,60 O INDETERMINADO	427.17	CUMPLE
Rentabilidad del patrimonio	IGUAL O MAYOR A 0.4	0,34	CUMPLE
Rentabilidad sobre el activos	IGUAL O MAYOR A 0.3	0,25	CUMPLE

III REQUISITOS DE CAPACIDAD TÉCNICA:

REQUISITOS DE CAPACIDAD TÉCNICA	SI	NO	N/A	OBSERVACIONES
ESTABLECIMIENTO Y/O INSTALACIONES	X			Se requiere que el proponente cuente con una sede establecida en el municipio de Mocoa, Putumayo, considerando que la sede de la entidad contratante se encuentra en dicho municipio. Se verifica en cámara de comercio y en Registro Especial de Prestadores de Servicios de Salud (REPS). Donde consta su establecimiento en el Municipio de Mocoa.

				CERTIFICA - ESTABLECIMIENTOS QUE ES PROPIETARIO DE LOS SIGUIENTES ESTABLECIMIENTOS DE COMERCIO EN LA JURISDICCIÓN DE ESTA CÁMARA DE COMERCIO: *** NOMBRE ESTABLECIMIENTO : DIAGNOSTICOS E.U. MATRICULA : 16405 FECHA DE MATRICULA : 20010129 FECHA DE RENOVACION : 20250315 ULTIMO AÑO RENOVADO : 2025 DIRECCION [redacted] BARRIO : VILLA COLOMBIA MUNICIPIO [redacted] TELEFONO 1 : 4200664 TELEFONO 2 : 4296179 TELEFONO 3 : 3122292621 CORREO ELECTRONICO : diagnosticosue@hotmail.com ACTIVIDAD PRINCIPAL : Q8691 - ACTIVIDADES DE APOYO DIAGNOSTICO ACTIVIDAD SECUNDARIA : Q8699 - OTRAS ACTIVIDADES DE ATENCION DE LA SALUD HUMANA VALOR DEL ESTABLECIMIENTO : 1,111,517,143
REGISTRO ESPECIAL DE PRESTADORES DE SERVICIOS DE SALUD-REPS	X			El proponente anexa la Constancia de habilitación en el Registro Especial de prestadores de Salud-Secretaría Departamental del Putumayo-Oficina de prestadores y Desarrollo de Servicios de Salud Técnico Operativo Grado 04 Código 314 Fecha Expedida: 9 de Mayo del 2025
LICENCIA	X			Se anexa la RESOLUCION No 987 de 2022- LICENCIA DE PRESTACION DE SERVICIOS EN SEGURIDAD Y SALUD EN EL TRABAJO COMO PERSONA JURIDICA - IPS DIAGNÓSTICOS E.U
SISTEMA DE GESTIÓN DE SEGURIDAD Y SALUD EN EL TRABAJO (SGSST)	X			Anexa Certificado de fecha 30 de diciembre de 2024, SISTEMA DE GESTION Y SEGURIDAD EN EL TRABAJO, cumplimiento puntaje 100%. Anexa constancia de Arle Adjunto y se anexa documentos correspondientes al cumplimento y certificación de autoevaluzacion.
EXPERIENCIA Los oferentes deberán contar con experiencia debidamente acreditada en el registro único de proponentes (RUP) de la siguiente manera: Mínimo 5 contratos ejecutados con entidades públicas o privadas que tengan por objeto la realización de exámenes médicos ocupacionales cumpliendo con cada	X			La proponente anexa formato 5 diligenciado, presenta documentos soporte para experiencia, los cuales se verifican en el registro único de proponentes expedido por la Cámara de Comercio del Putumayo. Adjunta archivo denominado, donde relacionan la siguiente experiencia general: 1. **Contrato N°1 – RUP Contrato.7** **Objeto:** Prestacion de servicios profesionales para la realización de los exámenes medico ocupacionales de ingreso egreo y periódicos de los funcionarios de la empresa de servicios públicos domiciliarios de puerto Leguizamo EMPULEG E.S.P **Plazo:** Cuatro (04) Meses **Entidad:** Empresa de Servicios Públicos domiciliarios de EMPULEG E.S.P **Valor:** $38.643.900 **El presente contrato cumple igual o superior al 75% del valor del presupuesto oficial del presente proceso.** **Cumple Código:** 85121700, 85121600, 85101600, 85121800 2. **Contrato N°2– RUP Contrato 6** **Objeto:** Realizar los exámenes Medicos Ocupacionales periódicos, de ingreso y retiro para funcionarios de planta de Corpoamazonia **Plazo:** 1 año, 2 meses y 30 días

uno de los códigos UNSPSC qué se relacionan a continuación: 85121700 De los anteriores contratos acreditar, al menos un (1) contrato con valor igual o superior al 75% del valor del presupuesto oficial del presente proceso, y al menos un (01) contrato que cuente como mínimo con cuatro (04) códigos de los relacionados a continuación: 85121700 85121600 85101600 85121800 85122200				**Entidad:** Corpoamazonia **Valor:** $19.306.200 **Cumple Código:** 85121700, 85121600, 85101600, 85121800, 85122200. 3. **Contrato N°3– RUP pág.8** **Objeto:** Realizar los exámenes Medicos Ocupacionales periódicos, de ingreso y retiro para funcionarios de planta de Corpoamazonia **Plazo:** Siete (7) Meses **Entidad:** Corpoamazonia **Valor:** $23.364.000 **Cumple Código:** 85121700, 85121600, 85101600, 85121800, 85122200 4. **Contrato N°4– RUP pág.21** **Objeto:** Servicios de Exámenes medico Ocupacionales para el Personal Integrante de la Agencia logística Regional Sur. **Plazo:** Un (1) Año **Entidad:** Agencia Logistica de las Fuerzas Militares Regional Sur **Valor:** $9.416.500 **Cumple Código:** 85121700, 85121600, 85101600, 85121800, 85122200 5. **Contrato N°5– RUP pág.10** **Objeto:** Prestación de servicios para los exámenes de ingreso y periódicos ocupacionales para el personal de nomina de la ESE Hspital José María Angelines, Municipio de Leguizamo, Putumayo. **Plazo:** Cuatro (4) Meses **Entidad:** ESE HOSPITAL JORGE MARIA ANGELINES **Valor:** $5.759.294 **Cumple Código:** 85121700, 85121600, 85101600, 85121800, 85122200

3.2 PERSONAL MÍNIMO REQUERIDO

REQUISITO	CUMPLE SI	CUMPLE NO	OBSERVACIONES	DENOMINACION DEL ARCHIVO
COORDINADOR **Nivel de Educación:** Profesional en Medicina, con especialización en Salud Ocupacional o Gerencia en Seguridad y Salud en el Trabajo, con acreditación curso de 50 horas en el Sistema de Gestión de Seguridad y Salud en el Trabajo (SG-SST), y/o acreditación curso de 20 horas de actualización en el Sistema de Gestión de Seguridad y Salud en el Trabajo (SG-SST) cuando haya lugar.			**Nombre:** María Elena Pérez Melo **Identificación:**27.359.472 **Título Profesional en Medicina**- Se evidencia formación profesional en Medicina (título y ejercicio profesional como Médico Ocupacional.) Acta de Grado 685 del 18 de Diciembre del 2007-FUndacion Universitaria San Martin. ☑ Cumple	

REQUISITO	CUMPLE SI	CUMPLE NO	OBSERVACIONES	DENOMINACION DEL ARCHIVO
Cantidad: 1. **Experiencia:** Mínimo seis (6) años de experiencia a partir de la expedición de la licencia de prestación de servicios en seguridad y salud en el trabajo. **Requisitos o Documentos que se deben presentar:** • Cédula de ciudadanía y libreta militar (si aplica). • Tarjeta profesional (si aplica). • Licencia de prestación de servicios en Seguridad y Salud en el Trabajo. • Certificaciones de experiencia. • Hoja de vida. • Soportes que acrediten el nivel de educación (diploma y acta de grado). • Soportes que acrediten nivel de educación (Diploma y acta de grado, y certificado de curso de 50 horas SG-SST) • Certificado de antecedentes disciplinarios, fiscales, judiciales, RNMC y REDAM. • Carta de compromiso.	X		**Especialización en Salud Ocupacional o Gerencia en SST**- Acta de Grado 685 del 19 septiembre del 2014. ☑ Cumple **Tarjeta Profesional** ☑ Si Cumple **Inscripción RETHUS** ☑ Si Cumple **Curso 50 horas SG-SST y Curso 20 horas de actualización SG-SST** ☑ Cumple **Licencia en Seguridad y Salud en el Trabajo** -Resolución 0360 del 28 de octubre del 2014 ☑ Cumple **Experiencia (mínimo 6 años)** - Constancia de DIAGNÓSTICOS E.U. certifica prestación de servicios como Médico Ocupacional desde el 1 de octubre de 2015 hasta la fecha (julio 2025), equivalente a más de 9 años de experiencia. ☑ Cumple **Documentos personales (cédula, antecedentes, REDAM, RNMC, etc.)** Se anexan certificados de antecedentes disciplinarios, fiscales, judiciales, RNMC y REDAM vigentes. ☑ Cumple Anexa Carta de compromiso Debidamente diligenciada en formato establecido por la Entidad ☑ **CUMPLE**	HOJAS DE VIDA MEDICO
PROFESIONAL **Nivel de Educación:** Fisioterapeuta especialista en seguridad y salud en el trabajo. **Cantidad:** 1. **Experiencia:** Mínimo seis (06) años de experiencia a partir de la expedición de la licencia de prestación de servicios en seguridad y salud en el trabajo. **Requisitos o Documentos que se deben presentar:**	X		**Nombre:** Angela Yamile Yela Mera **Identificación:**1144131671 **Título Profesional-Fisioterapeuta-** Hoja de vida – título Fisioterapeuta (2013) Acta de Grado No. 03255 del 30 de junio de 2013-FUndacion Universitaria Maria Cano ☑ Cumple **Especialización en Salud Ocupacional o Gerencia en SST**- Acta de Grado 221/2017-Corporacion Universitaria Iberoamericana ☑ Cumple	

REQUISITO	CUMPLE SI	CUMPLE NO	OBSERVACIONES	DENOMINACION DEL ARCHIVO
• Cédula de ciudadanía y libreta militar (si aplica). • Tarjeta profesional (si aplica). • Licencia de prestación de servicios en seguridad y salud en el trabajo. • Certificaciones de experiencia. • Hoja de vida. • Soportes que acrediten nivel de educación (Diploma y acta de grado). • Soportes que acrediten nivel de educación (Diploma y acta de grado, y certificado de curso de 50 horas SG-SST) • Certificado de antecedentes disciplinarios, fiscales, judiciales, RNMC, REDAM. • Carta de compromiso.			**Tarjeta Profesional** ☑ Si Cumple **Inscripción RETHUS** ☑ Si Cumple **Curso 50 horas SG-SST y Curso 20 horas de actualización SG-SST** ☑ Cumple **Licencia en Seguridad y Salud en el Trabajo-** Resolución N° 047 de 2018 ☑ Cumple **Experiencia (mínimo 6 años) -** Se anexa certificación expedida por la empresa proponente, en la cual se indica que la persona se encuentra vinculada desde el 2 de mayo de 2019. A la fecha (año 2025), dicha certificación acredita una experiencia de seis (6) años. No obstante, el documento no aporta soportes que respalden dicha vinculación, tales como copia del contrato laboral o de prestación de servicios, comprobantes de pago de seguridad social o constancias de prestaciones sociales. **Documentos personales (cédula, antecedentes, REDAM, RNMC, etc.)** Se anexan certificados de antecedentes disciplinarios, fiscales, judiciales, RNMC y REDAM vigentes. ☑ Cumple Anexa Carta de compromiso Debidamente diligenciada en formato establecido por la Entidad ☑ CUMPLE	HOJA_DE_VIDA FISIOTERAPEUTA
PROFESIONAL **Nivel de Educación**: Profesional en Optometría **Cantidad**: 1 **Experiencia**: Mínimo tres (3) años de experiencia a partir del acta de grado o Diploma. **Requisitos o Documentos que se deben presentar**:	X		**Nombre:** Katherine Gaviria Montezuma **Identificación:** 1.124.859.857 **Título Profesional-Optometra-** Hoja de vida – Profesional en Optometría Diploma Universitario (2018) Acta de Grado No. 1138 del 27 de junio de 2018-Universidad del Bosque ☑ Cumple	**HOJA DE VIDA OPTOMETRA**

REQUISITO	CUMPLE SI	CUMPLE NO	OBSERVACIONES	DENOMINACION DEL ARCHIVO
• Cédula de ciudadanía y libreta militar si aplica • Tarjeta profesional (si aplica) • Certificaciones de experiencia • Hoja de Vida • Soportes que acrediten nivel de educación (Diploma y acta de grado) • Soportes que acrediten nivel de educación (Diploma y acta de grado, y certificado de curso de 50 horas SG-SST) • Certificado de antecedentes disciplinarios, fiscales, judiciales, RNMC, REDAM • Carta de Compromiso			**Curso 50 horas SG-SST y Curso 20 horas (no plica) de actualización SG-SST** ☑ Cumple **Tarjeta Profesional** ☑ Si Cumple **Inscripción RETHUS** ☑ Si Cumple **Experiencia (mínimo 3 años) -** Certificaciones laborales 2018-2024 ☑ Si Cumple **Documentos personales (cédula, antecedentes, REDAM, RNMC, etc.)** Se anexan certificados de antecedentes disciplinarios, fiscales, judiciales, RNMC y REDAM vigentes. ☑ Cumple Anexa Carta de compromiso Debidamente diligenciada en formato establecido por la Entidad La Hoja de Vida CUMPLE con el perfil requerido para el cargo establecido, según lo dispuesto en los términos de referencia, a excepción de la carta de compromiso, que deberá ser aportada antes de la suscripción contractual. ☑ **CUMPLE**	
PROFESIONAL **Nivel de Educación**: Profesional en Fonoaudiología **Cantidad**: 1 **Experiencia**: Mínimo dos (2) años de experiencia a partir del acta de grado o Diploma. **Requisitos o Documentos que se deben presentar**: • Cédula de ciudadanía y libreta militar si aplica • Tarjeta profesional (si aplica) • Certificaciones de experiencia • Hoja de Vida • Soportes que acrediten nivel de educación (Diploma y acta de grado)			**Nombre:** Dorian Nathali Apraez Gomez **Identificación:**1.061.712.962 **Titulo Profesional Fonoaudiologia** : Profesional en Fonoaudiología – Diploma Universidad Cooperativa de Colombia (2017)- **Tarjeta Profesional** ☑ Si Cumple **Experiencia:** Acredita más de **Dos (2) años de experiencia** certificada con más de 7 años – certificada con IPS Rehabilitar, Certificamos CRC y Diagnósticos E.U. **Documentos personales (cédula, antecedentes, REDAM, RNMC, etc.)** Se anexan certificados de antecedentes	**HOJA_DE_VIDA_ FONOAUDIOLOGI A**

REQUISITO	CUMPLE SI	CUMPLE NO	OBSERVACIONES	DENOMINACION DEL ARCHIVO
• Soportes que acrediten nivel de educación (Diploma y acta de grado, y certificado de curso de 50 horas SG-SST) • Certificado de antecedentes disciplinarios, fiscales, judiciales, RNMC, REDAM • Carta de Compromiso	X		disciplinarios, fiscales, judiciales, RNMC y REDAM vigentes. ☑ Cumple Anexa Carta de compromiso Debidamente diligenciada en formato establecido por la Entidad La Hoja de Vida CUMPLE con el perfil requerido para el cargo establecido, según lo dispuesto en los términos de referencia, a excepción de la carta de compromiso, que deberá ser aportada antes de la suscripción contractual. ☑ **CUMPLE**	
PROFESIONAL **Nivel de Educación**: Profesional Psicólogo **Cantidad**:1 **Experiencia**: Mínimo cuatro (4) años de experiencia a partir del acta de grado o Diploma. **Requisitos o Documentos que se deben presentar**: • Cédula de ciudadanía y libreta militar si aplica • Tarjeta profesional (si aplica) • Certificaciones de experiencia • Hoja de Vida • Soportes que acrediten nivel de educación (Diploma y acta de grado) • Soportes que acrediten nivel de educación (Diploma y acta de grado, y certificado de curso de 50 horas SG-SST) • Certificado de antecedentes disciplinarios, fiscales, judiciales, RNMC, REDAM • Carta de Compromiso		X	**Nombre:** Deicy Lisbeth Gomez Quintana **Identificación:** 36.950.148 **Título Profesional-Psicólogo (a)**- Hoja de vida – Profesional en Psicología Diploma Universitario- Acta de Grado No. 451- Universidad Mariana ☑ Cumple **Especialización en Salud Ocupacional o Gerencia en SST**- Acta de Grado 0520675 de 2 de junio del 2020-Ubniversidad de Nariño. ☑ Cumple **Licencia en Seguridad y Salud en el Trabajo-** Resolución N° 2233 de 2020 ☑ Cumple **Curso 50 horas SG-SST y Curso 20 horas de actualización SG-SST** ☑ Cumple **Tarjeta Profesional** ☑ Si Cumple **Experiencia (mínimo 4 años) -** Aporta experiencia laboral pero no específica en SST por 4 años, No se evidencia experiencia en SST. **Documentos personales (cédula, antecedentes, REDAM, RNMC, etc.)** Se anexan certificados de antecedentes disciplinarios, fiscales, judiciales, RNMC y REDAM vigentes. ☑ Cumple	

REQUISITO	CUMPLE SI	CUMPLE NO	OBSERVACIONES	DENOMINACION DEL ARCHIVO
			Anexa Carta de compromiso Debidamente diligenciada en formato establecido por la Entidad ⚠ NO CUMPLE	
AUXILIAR **Nivel de Educación:** Auxiliar en Enfermería **Cantidad:** 1 **Experiencia:** Mínimo tres (3) años de experiencia en enfermería, a partir del acta de grado o Diploma. **Requisitos o Documentos que se deben presentar**: • Cédula de ciudadanía y libreta militar si aplica • Tarjeta profesional (si aplica) • Certificaciones de experiencia • Hoja de Vida • Soportes que acrediten nivel de educación (Diploma y acta de grado) • Soportes que acrediten nivel de educación (Diploma y acta de grado, y certificado de curso de 50 horas SG-SST) • Certificado de antecedentes disciplinarios, fiscales, judiciales, RNMC, REDAM • Carta de Compromiso	X		**Nombre:** Andrea Catalina Navarro Urreste **Identificación:** 36.950.148 **Título Academico**- Hoja de vida – acredita el título de Auxiliar de Enfermería Diploma Universitario- Acta de Grado No. 30 del 12 de junio del 2015- ☑ Cumple **Curso 50 horas SG-SST y Curso 20 horas de actualización SG-SST** ☑ Cumple **Inscripción RETHUS** ☑ Si Cumple **Experiencia (mínimo 3 años) -** En la hoja de vida se evidencian certificaciones laborales y de experiencia profesional en el área de enfermería, las cuales respaldan el ejercicio continuo de sus funciones asistenciales y de apoyo en el sector salud. **Documentos personales (cédula, antecedentes, REDAM, RNMC, etc.)** Se anexan certificados de antecedentes disciplinarios, fiscales, judiciales, RNMC y REDAM vigentes. ☑ Cumple Anexa Carta de compromiso Debidamente diligenciada en formato establecido por la Entidad La Hoja de Vida CUMPLE con el perfil requerido para el cargo establecido, según lo dispuesto en los términos de referencia, a excepción de la carta de compromiso, que deberá ser aportada antes de la suscripción contractual. ☑ CUMPLE	

REQUISITO	CUMPLE		OBSERVACIONES	DENOMINACION DEL ARCHIVO
	SI	NO		

REQUISITOS HABILITANTES	
CAPACIDAD JURÍDICA	CUMPLE
CAPACIDAD FINANCIERA	CUMPLE
CAPACIDAD TECNICA	NO CUMPLE

De acuerdo con los términos de referencia, el perfil requerido corresponde a un Profesional en Psicología, con especialización en Seguridad y Salud en el Trabajo (SST), acreditación del curso de 50 horas en el Sistema de Gestión de Seguridad y Salud en el Trabajo (SG-SST) y/o curso de 20 horas de actualización, cuando aplique. Así mismo, se exige una experiencia mínima de cuatro (4) años específica en Seguridad y Salud en el Trabajo, contados a partir de la expedición de la tarjeta profesional.

Revisada la documentación allegada por la proponente dentro del término de subsanación, se advierte que, si bien presenta los soportes académicos y licencias exigidas (título profesional, acta de grado, especialización, licencia y cursos SG-SST), no acredita la experiencia específica requerida en el área de Seguridad y Salud en el Trabajo. Las certificaciones laborales aportadas no evidencian funciones o actividades relacionadas directamente con la gestión en SST, ni se anexan documentos complementarios —como contratos, certificaciones detalladas o soportes de aportes al sistema de seguridad social— que permitan verificar la continuidad o la naturaleza de dicha experiencia.

En consecuencia, la proponente no cumple con el requisito de experiencia específica exigido para el perfil profesional requerido por la entidad, motivo por el cual no satisface las condiciones establecidas en los términos de referencia.

Una vez realizada la verificación jurídica, financiera y técnica, se encuentra que **DIAGNOSTICOS EU NIT 846.001.425-0 NO CUMPLE** con todos sus requisitos habilitantes, por lo tanto NO HABILITA.

PROPUESTA PRESENTADA #2

IPS SAMYSALUD S.A.S
NIT. 900506634-7

REQUISITOS	CUMPLE		OBSERVACIONES	DENOMINACIÓN DEL ARCHIVO
	SI	NO		
Carta de presentación de propuesta debidamente firmada.	X		Anexa documento debidamente Diligenciado y firmado por el representante legal	Archivo denominado: CARTA DE PRESENTACION DE LA OFERTA
Copia de la cedula de ciudadanía del proponente	X		Anexa copia del documento LUZ DARY ORTEGA J. C.C. 69.007.451	Archivo denominado: 1.1.2 CEDULA REPRESENTANTE LEGAL
Certificado de existencia y representación legal	X		Certificado de existencia y representación legal con Código de verificación **FS9sc1SrTw**, fecha de expedición del 2025/09/30. **CERTIFICA - OBJETO SOCIAL:** ASESORÍA	Archivo denominado: CAMARA DE COMERCIO IPS SAMYSALUD SAS

REQUISITOS	CUMPLE		OBSERVACIONES	DENOMINACIÓN DEL ARCHIVO
	SI	NO		
			EN SEGURIDAD Y SALUD EN EL TRABAJO Y MEDICINA LABORAL 13. EXÁMENES COMPLEMENTARIOS TALES COMO AUDIOMETRÍAS, ESPIROMETRÍAS, VISIOMETRIAS, OPTOMETRÍAS. 14. EVALUACIÓN DE FONOAUDIOLOGÍA CLÍNICA. 15. CAPACITACIONES EN SALUD LABORAL, HIGIENE Y SEGURIDAD INDUSTRIAL.	
Certificado de inscripción y clasificación en el Registro Único de Proponentes.	X		Verificado el Certificado de inscripción y clasificación Registro Único de Proponentes código: **Fwjwck9TPc** del 30/09/2025. **FECHA DE MATRÍCULA EN EL REGISTRO MERCANTIL:**09/03/2012 **FECHA DE LA ÚLTIMA INSCRIPCIÓN EN EL REGISTRO DE PROPONENTES:**23/10/2024 **ORGANIZACIÓN:** SOCIEDAD POR ACCIONES SIMPLIFICADA **TAMAÑO DE EMPRESA:** MICROEMPRESA	Archivo denominado: REGSITRO UNICO DE PROPONENTES
Certificación expedida sobre el pago de aportes al sistema de seguridad social y parafiscales	X		Adjunta certificado firmado por la representante legal, y planilla de pago de seguridad social de la IPS SAMIY SALUD SAS, MES PENSION: 2024-09 SALUD 2024-10 Planilla No. 9492825986 Pago: 2025/10/02	**Archivo denominado:** ACREDITACIÓN DE PAGOS DE SEGURIDAD SOCIAL Y APORTES LEGALES.pdf
Registro único Tributario del proponente- RUT.	X		RUT con fecha de expedición 26/11/2024, códigos CIIU 8621, 4773, 8691, 5229 Numero formulario: 141124988849	**Archivo denominado:** 1.1.7 REGISTRO ÚNICO TRIBUTARIO.pdf
Libreta Militar	NA		Adjunta archivo manifestando que NO APLICA.	Archivo denominado: NO APLICA.pdf
Verificación de antecedentes fiscales.	X		Verificados: Anexa antecedentes fiscales de la representante legal Fecha de expedición: 11/10/2025 Códigos de Verificación No. 900506634725101109353 4	**Archivo denominado:** CERTIFICADOS DE ANTECEDENTES. Pdf

REQUISITOS	CUMPLE SI	CUMPLE NO	OBSERVACIONES	DENOMINACIÓN DEL ARCHIVO
			Anexa antecedentes fiscales de la persona jurídica Fecha de expedición: 11/10/2025 Códigos de Verificación No. 69007451251011093613 **NO SE ENCUENTRAN REPORTADOS COMO RESPONSABLES FISCALES**	
Verificación de antecedentes disciplinarios.	X		Verificados: Anexas antecedentes disciplinarios de la representante legal Fecha de expedición: 11/10/2025 Códigos de Verificación No. **282307775** Anexas antecedentes disciplinarios de la Persona jurídica: Fecha de expedición: 11/10/2025 Códigos de Verificación No. **282307806** **NO REGISTRAN SANCIONES NI INHABILIDADES VIGENTES**	**Archivo denominado:** CERTIFICADOS DE ANTECEDENTES. Pdf
Verificación de antecedentes judiciales.	X		Vigentes (verificados) Fecha de expedición: 11/10/2025 **NO TIENE ASUNTOS PENDIENTES CON LAS AUTORIDADES JUDICIALES**	**Archivo denominado:** CERTIFICADOS DE ANTECEDENTES. Pdf
Verificación de medidas correctivas	X		Vigentes (verificados) Fecha de expedición: 11/10/2025 Registro interno de validación No. 124798053 **NO TIENE MEDIDAS CORRECTIVAS PENDIENTES POR CUMPIR**	**Archivo denominado:** CERTIFICADOS DE ANTECEDENTES. Pdf
El Registro de Deudores Alimentarios Morosos - REDAM,	X		Una vez consultada la base de datos de deudores alimentarios morosos **REDAM**, el(la) ciudadano(a) con número de identificación CC 69007451 **NO SE ENCUENTRA INSCRITO EN EL REGISTRO DE DEUDORES ALIMENTARIOS MOROSOS** **Se expide en Bogotá el 11/10/2025 09:56 AM**	**Archivo denominado:** CERTIFICADOS DE ANTECEDENTES. Pdf

REQUISITOS	CUMPLE SI	CUMPLE NO	OBSERVACIONES	DENOMINACIÓN DEL ARCHIVO
			Código Verificación: KN87BE3MXA	
Certificado inhabilidades de quienes hayan sido condenados por delitos sexuales cometidos contra menores	X		Verificados: Anexas antecedentes fiscales de la representante legal Fecha de expedición: 15/10/2025 **NO REGISTRA INHABILIDADES**	**Archivo denominado:** CERTIFICADOS DE ANTECEDENTES. Pdf
Compromiso anticorrupción	X		Anexa **FORMATO 4- "PACTO DE TRANSPARENCIA Y ANTICORRUPCIÓN**	**Archivo denominado:** PACTO DE TRANSPARENCIA_1
Certificación de no encontrarse incurso en causales de inhabilidad e incompatibilidad para contratar con entidades estatales	X		ANEXA **FORMATO 13- CERTIFICADO DE INHABILIDADES E INCOMPATIBILIDADES**	**Archivo denominado:** 7.13 CERTIFICADO DE INHABILIDADES E INCOMPATIBILIDADES
Multas y sanciones por incumplimiento	X		Anexa FORMATO 14, diligenciado y firmado, hace constar, bajo la gravedad de juramento que en los últimos Cinco (5) años a la fecha, no ha sido objeto de multas y/o sanciones por incumplimiento de obligaciones contractuales frente a entidades públicas o privadas.	**Archivo denominado:** 7.14 DECLARACIÓN SOBRE MULTAS Y SANCIONES
Garantía de seriedad de la propuesta.	X		Póliza No. 41-44-101298200 del 09/10/2025 de la Compañía SEGUROS DEL ESTADO S.A. Vigencia desde: 15/10/2025 Vigencia Hasta :15/02/2025 Valor asegurado: $4.000.000	**Archivo denominado:** POLIZA SERIEDAD DE LA OFERTA_1.pdf

II. CAPACIDAD FINANCIERA Y ORGANIZACIONAL

Los indicadores financieros del proponente serán calculados con base en la información contenida en el certificado de registro único de proponentes, expedido por la Cámara de Comercio, así:

INDICADOR	CONDICION	IPS SAMYSALUD S.A.S NIT. 900506634-7	CUMPLE/ NO CUMPLE
Liquidez (Liq)	IGUAL O MAYOR A 1,56	3.04	CUMPLE
Endeudamiento	IGUAL O MENOR A 0,34	0,09	CUMPLE
Razón de cobertura de Interés	IGUAL O MAYOR A 54,60 O INDETERMINADO	410.63	CUMPLE

Rentabilidad del patrimonio	IGUAL O MAYOR A 0.4	0,04	CUMPLE
Rentabilidad sobre el activos	IGUAL O MAYOR A 0.3	0,04	CUMPLE

III REQUISITOS DE CAPACIDAD TÉCNICA:

REQUISITOS DE CAPACIDAD TÉCNICA	SI	NO	N/A	OBSERVACIONES
ESTABLECIMIENTO Y/O INSTALACIONES	X			Se requiere que el proponente cuente con una sede establecida en el municipio de Mocoa, Putumayo, considerando que la sede de la entidad contratante se encuentra en dicho municipio. Se verifica en cámara de comercio y en Registro Especial de Prestadores de Servicios de Salud (REPS). Donde consta su establecimiento en el Municipio de Mocoa. CERTIFICA - ESTABLECIMIENTOS QUE ES PROPIETARIO DE LOS SIGUIENTES ESTABLECIMIENTOS DE COMERCIO EN LA JURISDICCIÓN DE ESTA CÁMARA DE COMERCIO: *** NOMBRE ESTABLECIMIENTO : IPS SAMYSALUD SAS MATRICULA : 45734 FECHA DE MATRICULA : 20120109 FECHA DE RENOVACION : 20240311 ULTIMO AÑO RENOVADO : 2024 DIRECCION : [redacted] BARRIO : [redacted] MUNICIPIO : [redacted] TELEFONO 1 : 4294779 TELEFONO 2 : 3202095313 CORREO ELECTRONICO : [redacted] ACTIVIDAD PRINCIPAL : 0862l - ACTIVIDADES DE LA PRACTICA MEDICA, SIN INTERNACION ACTIVIDAD SECUNDARIA : 08699 - OTRAS ACTIVIDADES DE ATENCION DE LA SALUD HUMANA OTRAS ACTIVIDADES : 47733 - COMERCIO AL POR MENOR DE PRODUCTOS FARMACEUTICOS Y MEDICINALES, COSMETICOS Y ARTICULOS DE TOCADOR EN ESTABLECIMIENTOS ESPECIALIZADOS OTRAS ACTIVIDADES : 85499 - OTROS TIPOS DE EDUCACION N.C.P. VALOR DEL ESTABLECIMIENTO : 2,100,000
REGISTRO ESPECIAL DE PRESTADORES DE SERVICIOS DE SALUD-REPS	X			El proponente anexa la Constancia de habilitación en el Registro Especial de prestadores de Salud-Secretaría Departamental del Putumayo-Oficina de prestadores y Desarrollo de Servicios de Salud Técnico Operativo Grado 04 Código 314 Fecha Expedida: 31 de octubre del 2024 Código: 86000REPS
LICENCIA	X			Se anexa la RESOLUCION No 1126 de 2021- LICENCIA DE PRESTACION DE SERVICIOS EN SEGURIDAD Y SALUD EN EL TRABAJO COMO PERSONA JURIDICA - IPS SAMYSALUD SAS
SISTEMA DE GESTIÓN DE SEGURIDAD Y	X			Anexa Certificado de fecha 29 de junio de 2025, SISTEMA DE GESTION Y SEGURIDAD EN EL TRABAJO, cumplimiento puntaje 100%

SALUD EN EL TRABAJO (SGSST)				
EXPERIENCIA Los oferentes deberán contar con experiencia debidamente acreditada en el registro único de proponentes (RUP) de la siguiente manera: Mínimo 5 contratos ejecutados con entidades públicas o privadas que tengan por objeto la realización de exámenes médicos ocupacionales cumpliendo con cada uno de los códigos UNSPSC qué se relacionan a continuación: 85121700 De los anteriores contratos acreditar, al menos un (1) contrato con valor igual o superior al 75% del valor del presupuesto oficial del presente proceso, y al menos un (01) contrato que cuente como mínimo con cuatro (04) códigos de los	X			El proponente anexa formato 5 diligenciado, presenta documentos soporte para experiencia, los cuales se verifican en el registro único de proponentes de fecha 12/11/2024 expedido por la Cámara de Comercio del Putumayo. Adjunta archivo denominado, donde relacionan la siguiente experiencia general: 1. **Contrato N°1 – RUP Contrato.29-033** **Objeto:** prestación de servicios para la realización de los exámenes médicos ocupacionales de ingreso, periódicos, de egresos y post incapacidad o reintegro, profesiograma y otros especializados en salud ocupacional para los funcionarios de la alcaldía de mocoa putumayo **Plazo:** Veinte (20) dias **Entidad:** ALCALDIA DE MOCOA **Valor:** $30.364.001 **El presente contrato cumple igual o superior al 75% del valor del presupuesto oficial del presente proceso.** **Cumple Código:** 85121700, 85121600, 85101600, 85121800 2. **Contrato N°2– RUP Contrato 27** **Objeto:** contrato de prestación de servicios para la realización de exámenes ocupacionales del personal de nómina de la ESE hospital José Jorge Julio guzmán **Plazo:** Un (1) Mes **Entidad:** ESE hospital José Jorge Julio guzmán **Valor:** $2.698.000 **Cumple Código:** 85121700, 85121600, 85101600, 85121800 3. **Contrato N°3– RUP pág.25** **Objeto:** contrato de prestación de servicios para la realización de exámenes médicos de conformidad con la resolución 2346 de 2007 a los funcionarios de la ESE hospital san Gabriel arcángel del municipio de Villagarzón **Plazo:** dos (2) Mes **Entidad:** ESE HOSPITAL SAN GABRIEL ARCÁNGEL DEL MUNICIPIO DE VILLAGARZÓN **Valor:** $6.270.000 **Cumple Código:** 85121700, 85121600, 85101600, 85121800 4. **Contrato N°4– RUP pág.18** **Objeto:** contrato de prestación de servicios para la realización de exámenes médicos ocupacionales con énfasis ostia muscular i o psicosociales exámenes piscocensométricos y complementarios de conformidad con audiometría **Plazo:** Un (1) Mes **Entidad:** LIBERO COBRE LTDA **Valor:** $9.535.000 **Cumple Código:** 85121700, 85121600, 85101600, 85121800 5. **Contrato N°5– RUP pág.26**

relacionados a continuación: 85121700 85121600 85101600 85121800 85122200				**Objeto:** hola contratar el servicio de la moratoria clínico para pruebas para clínicas y vacunación para dar cumplimiento a los los objetivos de e de medicina preventiva con respecto a los exámenes ocupacionales promoción **Plazo:** tres (3) Meses **Entidad:** SENA **Valor:** $14.389.300 **Cumple Código:** 85121700, 85121600, 85101600, 85121800

3.2 PERSONAL MÍNIMO REQUERIDO

REQUISITO	CUMPLE		OBSERVACIONES	DENOMINACION DEL ARCHIVO
	SI	NO		
COORDINADOR **Nivel de Educación:** Profesional en Medicina, con especialización en Salud Ocupacional o Gerencia en Seguridad y Salud en el Trabajo, con acreditación curso de 50 horas en el Sistema de Gestión de Seguridad y Salud en el Trabajo (SG-SST), y/o acreditación curso de 20 horas de actualización en el Sistema de Gestión de Seguridad y Salud en el Trabajo (SG-SST) cuando haya lugar. **Cantidad:** 1. **Experiencia:** Mínimo seis (6) años de experiencia a partir de la expedición de la licencia de prestación de servicios en seguridad y salud en el trabajo. **Requisitos o Documentos que se deben presentar:** • Cédula de ciudadanía y libreta militar (si aplica). • Tarjeta profesional (si aplica). • Licencia de prestación de servicios en Seguridad y Salud en el Trabajo. • Certificaciones de experiencia. • Hoja de vida. • Soportes que acrediten el nivel de educación (diploma y acta de grado). • Soportes que acrediten nivel de educación (Diploma y acta de grado, y certificado de curso de 50 horas SG-SST)	X		**Nombre:** Martha lucia Valencia Osorio **Identificación:**24.339.003 **Título Profesional en Medicina**- Se evidencia formación profesional en Medicina (título y ejercicio profesional como Médico Ocupacional.) Acta de Grado 16136 del 26 de Marzo del 2011-Universidad de Manizales. ☑ Cumple **Especialización en Salud Ocupacional o Gerencia en SST**- Acta de Grado 16757 del 24 agosto del 2018. ☑ Cumple **Tarjeta Profesional** ☑ Si Cumple **Inscripción RETHUS** ☑ Si Cumple **Curso 50 horas SG-SST y Curso 20 horas de actualización SG-SST** ☑ Cumple **Licencia en Seguridad y Salud en el Trabajo** -Resolución 562 del 7 de noviembre del 2018 ☑ Cumple **Experiencia (mínimo 6 años)** - Constancia de Laorales certifica prestación de servicios como Médico Ocupacional), por más de 6 años de experiencia. ☑ Cumple **Documentos personales (cédula, antecedentes, REDAM, RNMC, etc.)** Se anexan certificados de antecedentes disciplinarios, fiscales, judiciales, RNMC y REDAM vigentes. ☑ Cumple	HOJAS DE VIDA RUBY JAJOY (1).pdf

REQUISITO	CUMPLE SI	CUMPLE NO	OBSERVACIONES	DENOMINACION DEL ARCHIVO
• Certificado de antecedentes disciplinarios, fiscales, judiciales, RNMC y REDAM. • Carta de compromiso.			Anexa Carta de compromiso Debidamente diligenciada en formato establecido por la Entidad ☑ **CUMPLE**	
PROFESIONAL **Nivel de Educación:** Fisioterapeuta especialista en seguridad y salud en el trabajo, con acreditación curso de 50 horas en el Sistema de Gestión de Seguridad y Salud en el Trabajo (SG-SST), y/o acreditación curso de 20 horas de actualización en el Sistema de Gestión de Seguridad y Salud en el Trabajo SG-SST cuando haya lugar **Cantidad:** 1. **Experiencia:** Mínimo seis (6) años de experiencia a partir de la expedición de la licencia de prestación de servicios en seguridad y salud en el trabajo. **Requisitos o Documentos que se deben presentar:** • Cédula de ciudadanía y libreta militar (si aplica). • Tarjeta profesional (si aplica). • Licencia de prestación de servicios en seguridad y salud en el trabajo. • Certificaciones de experiencia. • Hoja de vida. • Soportes que acrediten nivel de educación (Diploma y acta de grado). • Certificado de antecedentes disciplinarios, fiscales, judiciales, RNMC, REDAM.	X		**Nombre:** María Teresa Tamayo Ramírez **Identificación:**36.288.841 **Título Profesional fisioterapeuta-** Se evidencia formación profesional en fisioterapeuta (título y ejercicio profesional como Médico Ocupacional.) Acta de Grado 012561 del 30 de julio del 2004-FUndacion Universitaria Manurla Beltran. ☑ Cumple **Especialización en Salud Ocupacional o Gerencia en SST**- Acta de Grado 1191 del 2016. ☑ Cumple **Tarjeta Profesional** ☑ Si Cumple **Inscripción RETHUS** ☑ Si Cumple **Curso 50 horas SG-SST y Curso 20 horas de actualización SG-SST** ☑ Cumple **Licencia en Seguridad y Salud en el Trabajo** -Resolución 114 del 19 de noviembre del 2016 ☑ Cumple **Documentos personales (cédula, antecedentes, REDAM, RNMC, etc.)** Se anexan certificados de antecedentes disciplinarios, fiscales, judiciales, RNMC y REDAM vigentes. ☑ Cumple	HOJA_DE_VIDA_FUNCION_PUBLICA_-

REQUISITO	CUMPLE SI	CUMPLE NO	OBSERVACIONES	DENOMINACION DEL ARCHIVO
• Carta de compromiso.			**Experiencia:** Más de 8 años de experiencia profesional en Seguridad y Salud en el Trabajo, incluyendo roles como asesora y coordinadora en diversas instituciones públicas y privadas. Experiencia específica en diseño, implementación y seguimiento de sistemas de gestión de seguridad y salud laboral. Anexa Carta de compromiso Debidamente diligenciada en formato establecido por la Entidad Revisados los requisitos establecidos en el perfil y los documentos soportes aportados por la aspirante, se concluye jurídicamente que la señora MARÍA TERESA TAMAYO RAMÍREZ: ☑ Cumple con la totalidad de los requisitos exigidos en el perfil del cargo de Profesional en Seguridad y Salud en el Trabajo, tanto en formación académica y especializada, como en experiencia profesional acreditada y documentación soporte. **☑ CUMPLE**	
PROFESIONAL **Nivel de Educación**: Profesional en Optometría, con acreditación curso de 50 horas en el Sistema de Gestion de Seguridad y Salud en el Trabajo (SG-SST), y/o acreditación curso de 20 horas de actualización en el Sistema de Gestion de Seguridad y Salud en el Trabajo (SG-SST) cuando haya lugar. **Cantidad**: 1 **Experiencia**: Mínimo tres (3) años de experiencia a partir del acta de grado o Diploma. **Requisitos o Documentos que se deben presentar**: • Cédula de ciudadanía y libreta militar si aplica • Tarjeta profesional (si aplica) • Inscripción RETHUS	X		**Nombre:** Juan Diego Lopez Gordillo **Identificación:**1.124.864.671 **Título Profesional optometria-** Se evidencia formación profesional en optometria (Mayo 2021) Acta de Grado 59324 del 21 de mayo del 2021-Universidad de la salle. ☑ Cumple **Tarjeta Profesional** ☑ Si Cumple **Inscripción RETHUS** ☑ Si Cumple **Curso 50 horas SG-SST y Curso 20 horas de actualización SG-SST** ☑ Cumple **Documentos personales (cédula, antecedentes, REDAM, RNMC, etc.)** Se anexan certificados de antecedentes	**HOJA DE VIDA OPTOMETRA**

REQUISITO	CUMPLE SI	CUMPLE NO	OBSERVACIONES	DENOMINACION DEL ARCHIVO
• Certificaciones de experiencia • Hoja de Vida • Soportes que acrediten nivel de educación (Diploma y acta de grado) • Soporte acrediten nivel de educación (Diploma y acta de grado cado de curso de 50 holas SG-SST} • Certificado de antecedentes disciplinarios, fiscales, judiciales, RNMC, REDAM • Carta de Compromiso			disciplinarios, fiscales, judiciales, RNMC y REDAM vigentes. ☑ Cumple **Experiencia profesional-** La hoja de vida incluye constancia laboral y certificaciones de prestación de servicios como Optómetra en Óptica Familiar E.U. y en IPS SAMYSALUD S.A.S., con periodos documentados que comprenden junio/2021 — julio/2025 (48 meses) y vinculaciones desde 2022 en IPS, lo que arroja más de 4 años continuos de experiencia práctica desde la expedición del título (mayo/2021). En consecuencia, se supera el mínimo exigido de tres (3) años La evidencia documental aporta título profesional en Optometría y experiencia demostrada superior a los tres (3) años requeridos. Asimismo, cuenta con certificación SG-SST (50 horas). Por tanto, cumple sustancialmente los requisitos esenciales del perfil. Anexa Carta de compromiso Debidamente diligenciada en formato establecido por la Entidad ☑ **SI CUMPLE**	
PROFESIONAL **Nivel de Educación**: Profesional en Fonoaudiología, con acreditación curso de 50 horas en el Sistema de Gestion de Seguridad y Salud en el Trabajo (SG-SST), y/o acreditación curso de 20 horas de actualización en el Sistema de Gestion de Seguridad y Salud en el Trabajo (SG-SST) cuando haya lugar. **Cantidad**: 1 **Experiencia**: Mínimo dos (2) años de experiencia a partir del acta de grado o Diploma. **Requisitos o Documentos que se deben presentar**: • Cédula de ciudadanía y libreta militar si aplica • Tarjeta profesional (si aplica) • Inscripción RETHUS • Certificaciones de experiencia	X		**Nombre:** Shakira Dayana Vásquez Erazo **Identificación:**1.124.861.104 **Título Profesional fonoaudiologo-** Se evidencia formación profesional en Fonoaudióloga (2019) Acta de Grado 0957 del 23 de agosto del 2019-Fundacion Universitaria Maria Cano. ☑ Cumple **Tarjeta Profesional** ☑ Si Cumple **Inscripción RETHUS** ☑ Si Cumple **Curso 50 horas SG-SST y Curso 20 horas de actualización SG-SST** ☑ Cumple **Documentos personales (cédula, antecedentes, REDAM, RNMC, etc.)** Se anexan certificados de antecedentes	**HOJA_DE_VIDA_FONO[1]**

REQUISITO	CUMPLE SI	CUMPLE NO	OBSERVACIONES	DENOMINACION DEL ARCHIVO
• Hoja de Vida • Soportes que acrediten nivel de educación (Diploma y acta de grado) • Soporte acrediten nivel de educación (Diploma y acta de grado cado de curso de 50 holas SG-SST} • Certificado de antecedentes disciplinarios, fiscales, judiciales, RNMC, REDAM • Carta de Compromiso			disciplinarios, fiscales, judiciales, RNMC y REDAM vigentes. ☑ Cumple **Experiencia profesional-** la profesional acredita más de 4 años y 6 meses de experiencia laboral posterior a la obtención del título profesional, lo cual supera el requisito mínimo de dos (2) años exigido en el perfil del cargo. Anexa Carta de compromiso Debidamente diligenciada en formato establecido por la Entidad Conclusión: ☑ Cumple con el requisito de experiencia mínima exigida. De conformidad con la evaluación efectuada, la profesional SHAKIRA DAYANA VÁSQUEZ ERAZO CUMPLE INTEGRALMENTE con los requisitos establecidos en el perfil del cargo de Profesional en Fonoaudiología, incluyendo formación académica, experiencia, acreditación en SG-SST y presentación de documentos reglamentarios. Por tanto, se considera IDÓNEA para continuar o ser vinculada al proceso de contratación o selección correspondiente, conforme a los principios de mérito, igualdad, transparencia y legalidad, previstos en los artículos 125 y 209 de la Constitución Política, la Ley 909 de 2004, el Decreto 1083 de 2015 y demás normas aplicables a la función pública. ☑ **SI CUMPLE**	
PROFESIONAL **Nivel de Educación**: Profesional Psicólogo con especialización en seguridad y salud en el trabajo, con acreditación curso de 50 horas en el Sistema de Gestion de Seguridad y Salud en el Trabajo (SG-SST), y/o acreditación curso de 20 horas de actualización en el Sistema de Gestion de Seguridad y Salud en el Trabajo (SG-SST) cuando haya lugar. **Cantidad**:1			**Nombre:** Maria Teresa Rubio Narvaez **Identificación:**40.345.196 **Título Profesional psicólogo** - Se evidencia formación profesional en Fonoaudióloga (2018) Acta de Grado 32088 del 25 de abril del 2008-Universidad de Nariño. ☑ Cumple	

REQUISITO	CUMPLE SI	CUMPLE NO	OBSERVACIONES	DENOMINACION DEL ARCHIVO
Experiencia: Mínimo cuatro (4) años de experiencia a partir del acta de grado o Diploma. **Requisitos o Documentos que se deben presentar**: • Cédula de ciudadanía y libreta militar si aplica • Tarjeta profesional (si aplica) • Inscripción RETHUS • Certificaciones de experiencia • Hoja de Vida • Soportes que acrediten nivel de educación (Diploma y acta de grado) • Soporte acrediten nivel de educación (Diploma y acta de grado cado de curso de 50 holas SG-SST} • Certificado de antecedentes disciplinarios, fiscales, judiciales, RNMC, REDAM • Carta de Compromiso	X		**Especialización en Salud Ocupacional o Gerencia en SST**- Acta de Grado 645 del 2015. ☑ Cumple **Tarjeta Profesional** ☑ Si Cumple **Inscripción RETHUS** ☑ Si Cumple **Curso 50 horas SG-SST y Curso 20 horas de actualización SG-SST** ☑ Cumple **Documentos personales (cédula, antecedentes, REDAM, RNMC, etc.)** Se anexan certificados de antecedentes disciplinarios, fiscales, judiciales, RNMC y REDAM vigentes. ☑ Cumple **Licencia en Seguridad y Salud en el Trabajo** -Resolución 05142 del 16 de Diciembre del 2015 ☑ Cumple **Experiencia profesional-** Del análisis anterior se constata una experiencia total superior a 7 años, de los cuales más de 6 años son directamente relacionados con funciones propias del área de Seguridad y Salud en el Trabajo. Por tanto, supera ampliamente el requisito mínimo de cuatro (4) años exigido en el perfil. Conclusión: ☑ Cumple y excede el requisito de experiencia. En consecuencia, se considera IDÓNEA para continuar o ser vinculada en el proceso de selección o contratación, conforme a los principios de mérito, igualdad, transparencia y eficiencia previstos en los artículos 125 y 209 de la Constitución Política de Colombia, la Ley 909 de 2004, y el Decreto 1083 de 2015. Con base en la verificación efectuada, se emite concepto favorable de cumplimiento del perfil, debiendo la entidad proceder con el trámite correspondiente de vinculación,	

REQUISITO	CUMPLE SI	CUMPLE NO	OBSERVACIONES	DENOMINACION DEL ARCHIVO
			previa validación administrativa interna de autenticidad de los documentos y certificaciones presentadas.	
AUXILIAR **Nivel de Educación:** Auxiliar en Enfermería, con acreditación curso de 50 horas en el Sistema de Gestion de Seguridad y Salud en el Trabajo (SG-SST), y/o acreditación curso de 20 horas de actualización en el Sistema de Gestion de Seguridad y Salud en el Trabajo (SG-SST) cuando haya lugar. **Cantidad:** 1 **Experiencia:** Mínimo tres (3) años de experiencia en enfermería, a partir del acta de grado o Diploma. **Requisitos o Documentos que se deben presentar**: • Cédula de ciudadanía y libreta militar si aplica • Tarjeta profesional (si aplica) • Inscripción RETHUS • Certificaciones de experiencia • Hoja de Vida • Soportes que acrediten nivel de educación (Diploma y acta de grado) • Soporte acrediten nivel de educación (Diploma y acta de grado cado de curso de 50 holas SG-SST) • Certificado de antecedentes disciplinarios, fiscales, judiciales, RNMC, REDAM • Carta de Compromiso	X		**Nombre:** Leidi Marcela Hidalgo López **Identificación:**1.124.852.318 **Título Academico** - Se evidencia La aspirante acredita título Técnico Profesional Auxiliar de Enfermería, obtenido en el año (2008) Acta de Grado SGC2008TP0059 del 28 de julio del 2008-SENA. ☑ Cumple **Curso 50 horas SG-SST y Curso 20 horas de actualización SG-SST** ☑ Cumple **Documentos personales (cédula, antecedentes, REDAM, RNMC, etc.)** Anexan certificados de antecedentes disciplinarios, fiscales, judiciales, RNMC y REDAM vigentes Cumple **Experiencia** - La hoja de vida reporta experiencia continua y comprobable desde el año 2008 hasta 2025, en cargos de Auxiliar de Enfermería, principalmente en la E.S.E. Hospital José María Hernández de Mocoa y la IPS Samysalud S.A.S. Las funciones descritas (urgencias, ambulancias, atención al paciente) se relacionan directamente con el objeto del cargo convocado. La experiencia total supera ampliamente los tres (3) años requeridos, pudiéndose estimar más de quince (15) años de experiencia profesional específica en enfermería. La aspirante Leidi Marcela Hidalgo López cumple con el nivel de formación y la experiencia requerida para el perfil de Auxiliar en Enfermería. Anexa Carta de compromiso Debidamente diligenciada en formato establecido por la Entidad ☑ **CUMPLE**	

REQUISITO	CUMPLE		OBSERVACIONES	DENOMINACION DEL ARCHIVO
	SI	NO		

REQUISITOS HABILITANTES	
CAPACIDAD JURÍDICA	CUMPLE
CAPACIDAD FINANCIERA	CUMPLE
CAPACIDAD TECNICA	CUMPLE

Una vez realizada la verificación jurídica, financiera y técnica, se encuentra que **IPS SAMYSALUD S.A.S NIT. 900506634-7** **CUMPLE** con todos sus requisitos habilitantes, por lo tanto HABILITA.

RESUMEN DE INFORME DE VERIFICACIÓN DE REQUISITOS HABILITANTES JURÍDICOS, FINANCIEROS Y TÉCNICOS						RESULTADO
No.	NOMBRE O RAZÓN SOCIAL	NIT	CLASE PERSONA			
			PN	PJ	UT	
1	IPS SAMYSALUD S.A.S	NIT: 900506634-7		X		HABILITADO

RESULTADO DE LA EVALUACIÓN DE LA OFERTA

Como resultado definitivo, se tiene que la única propuesta habilitada presentada **CUMPLE** con las condiciones técnicas y habilitante. Por lo anterior, y teniendo en cuenta, que no existen otros oferentes con los cuales se pudiera comparar la puntuación, se prescinde de la calificación de los requisitos que asignan puntaje, y se da aplicación a lo establecido en el decreto 1082 de 2015 en su artículo 2.2.1.1.2.2.6.:

"ARTÍCULO 2.2.1.1.2.2.6. Adjudicación con oferta única. La Entidad Estatal puede adjudicar el contrato cuando solo se haya presentado una oferta siempre que cumpla con los requisitos habilitantes exigidos y satisfaga los requisitos de los pliegos de condiciones, sin perjuicio de las disposiciones especiales establecidas en la ley y el presente título para la subasta inversa, el concurso de méritos y las reglas particulares para los procesos con convocatoria limitada a las Mipyme"

Se determina por parte del comité evaluador que una vez cumplido el termino de observaciones y subsanaciones al informe de evaluación preliminar por lo que la entidad decide prescindir de realizar la evaluación de los requisitos ponderables establecidos dentro del presente proceso, dado que no existen más oferentes con los que se pueda comparar los puntos otorgados. A pesar de lo anterior la entidad tendrá en cuenta los ofrecimientos de servicio adicional, aportados para la asignación de puntaje, durante la ejecución del contrato.

a) Servicio adicional de inspecciones de puestos de trabajo

Concepto	MARQUE CON UN X EL SERVICIO ADICIONAL QUE OFRECE
20 inspecciones de puestos de trabajo	
10 inspecciones de puestos de trabajo	X
No ofrece ningún servicio adicional	

b) Servicio adicional de capacitación a los funcionarios de la entidad:

Concepto	MARQUE CON UN X EL SERVICIO ADICIONAL QUE OFRECE
Capacitación a los funcionarios en higiene postural.	X
No Ofrece ningún servicio de capacitación adicional	

Además, se señala por parte del comité evaluador que una vez abierta y revisado el Formato 2 de la propuesta económica presentada por IPS SAMYSALUD SAS,, la misma cumple con los requerimientos realizados por la entidad, y se le otorgan 100 puntos a su propuesta.

Evaluación Económica	se presentó una sola propuesta al proceso de selección. La revisión aritmética se encuentra correcta, con un valor de $40.000.000 a monto agotable. A continuación se enlistan los precios unitarios ofertados:

SERVICIOS	DESCRIPCION	UNIDAD	VALOR
EVALUACION MEDICO OCUPACIONAL	Examen médico ocupacional con énfasis osteomuscular de ingreso, periódico, post incapacidad y egreso.	1	$60.000
	Examen médico ocupacional con énfasis en alturas	1	$70.000
	Diagnóstico de salud ocupacional (condiciones de salud de los trabajadores)	1	$ 0

	Actualización de profesiograma cuando se requiera	1	$100.000
PSICOLOGIA	Valoración psicológica (individual y grupal)	1	$60.000
	Sesiones de seguimiento de psicología	1	$70.000
	Prueba Psicosensometrico (para conductores)	1	$30.000
	Prueba Valanti (Aptitud y valores laborales)	1	$30.000
	Charlas educativas en atención usuario, manejo del stress, relaciones personales	1	$0
FISIOTERAPEUTA	Análisis de Puesto de Trabajo	1	$250.000
FONOAUDIOLOGIA	Audiometría ocupacional	1	$40.000
OPTOMETRIA	Visiometría	1	$40.000
AYUDAS DIAGNOSTICAS	Glicemia	1	$18.000
	Perfil lipídico (colesterol HDL, colesterol LDL, colesterol total y triglicéridos)	1	$47.000
	Cuadro Hemático	1	$25.000
	Electrocardiograma (MAYOR DE 45 AÑOS)	1	$40.000
	Espirometría	1	$30.000
			910.000

VALOR TOTAL DE LA OFERTA A MONTO AGOTABLE: CUARENTA MILLONES DE PESOS M/CTE. ($40.000.000)

RESUMEN DE EVALUACION OFERTA	100 PUNTOS

1. **RECOMENDACIÓN DE LA DECISION A ADOPTAR**

Como resultado definitivo obtenido en el proceso de selección abreviada de menor cuantía No. **SAMC-008-2025**, que tiene por OBJETO: **PRESTACIÓN DE SERVICIOS PARA LA REALIZACIÓN DE LOS EXÁMENES MÉDICO-OCUPACIONALES DE INGRESO, PERIÓDICOS, DE EGRESO Y POST INCAPACIDAD O REINTEGRO, PROFESIOGRAMA Y OTROS ESPECIALIZADOS EN SALUD OCUPACIONAL PARA LOS FUNCIONARIOS DE LA ALCALDÍA DE MOCOA – PUTUMAYO.**, se tiene que la propuesta es admisible y satisface los intereses de la entidad en cumplimiento de lo establecido en las normas contractuales y especialmente aplicado de conformidad con los pliegos de condiciones, se tiene que la propuesta presentada por el proponente **IPS SAMYSALUD S.A.S-NIT. 900506634-7**., cumple con los requisitos habilitantes, técnicos y económicos. Como único oferente HABILITADO.

El Comité evaluador, verificó y calificó la propuesta presentada de conformidad con los criterios establecidos en estos pliegos de condiciones, de conformidad con el decreto 1082 de 2015, el artículo 6 de la ley 1150 de 2007, modificado por el artículo 221 del decreto 019 de 2012 y el artículo 219 ibídem.

No siendo otro el objeto de la presente, se firma a los veintisiete (27) días del mes de octubre de 2025.

COMITÉ EVALUADOR:

ALBERS JAVIER SALAS PUSIL
Secretario Financiero y Administrativo Municipal

JAHIR ALEXANDER LOPEZ BURBANO
Abogado de Apoyo, Secretaria Financiera y Administrativa
CD-212-2024

LESLY MELIZA TRUJILLO CORDOBA
Profesional Universitario-Salud Ocupacional
Secretaria Financiera y Administrativa

ANDREA DEL PILAR AGUILAR ARCOS
Jefe De la Oficina de Contratación Municipal

