**ESTUDIO DE PROPUESTA**

**OBJETO: PRESTACION DE SERVICIOS PROFESIONALES PARA EL PROCESAMIENTO DE MUESTRAS DE LABORATORIO CLINICO DE LA ESE CENTRO DE SALUD JUAN SOLERI DE EL MUNICIPIO DE EL GUACAMAYO, SANTANDER.**

El día Siete (07) del mes de Enero del año dos mil Veintiséis (2026) a las (09:00) horas la doctora **MAYRA ALEJANDRA GUALDRON CHAPARRO y DANIELA VELASCO BERNAL**, Auxiliar administrativo realizan estudio de la propuesta recibida por **SALUD INTEGRAL SANTANDER IPS-SAINSA SAS,** quien actúa como Representante Legal la Dra**. FRANCY JULIANA PINTO MORENO** identificada con la cedula de ciudadanía No. 1.098.736.382 DE BUCARAMANGA, para el proceso referenciado, se verifica que la propuesta es presentada por la Dra**. FRANCY JULIANA PINTO MORENO** identificada con la cedula de ciudadanía No. 1.098.736.382 DE BUCARAMANGA.

**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 la Dra**. FRANCY JULIANA PINTO MORENO** identificada con la cedula de ciudadanía No. 1.098.736.382 DE BUCARAMANGA, también mayor de edad, y se procede a realizar valoración arrojando el siguiente resultado.

| **REQUISITOS** | | **PROPONENTE UNICO** | | | |
|---|---|---|---|---|---|
| | | **O.K.** | **N.C.** | **N.A.** | **OBSERVACIÓN** |
| 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** | | | |

| REQUISITOS | | PROPONENTE UNICO | | | |
|---|---|---|---|---|---|
| | | O.K. | N.C. | N.A. | OBSERVACIÓN |
| 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 | Certificado de antecedentes penales | 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 | | | |

**O.K.=** Cumplió **N.C.=** No cumplió **N.A.=** No aplica

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

**PROPONENTE:** la Dra**. FRANCY JULIANA PINTO MORENO** identificada con la cedula de ciudadanía No. 1.098.736.382 DE BUCARAMANGA. 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.

**MAYRA ALEJANDRA GUALDRON CHAPARRO**
**GERENTE**
**ESE Centro de Salud Juan Soleri**
**El Guacamayo**

**DANIELA VELASCO BERNAL**
**AUXILIAR ADMINISTRATIVO**
**ESE Centro de Salud Juan Soleri.**
**El Guacamayo**