



E.S.E CENTRO DE
SALUD
HERMANA GERTRUDIS
AGUADA SANTANDER
NIT. 804.015.154-8
Tú Salud, Nuestro Deber

Fecha Seis (06) de Enero de 2026

Por medio del presente estudio **ADRIANA OTALVARO HERNANDEZ**, Gerente de la E.S.E., procede a hacer el análisis de la propuesta presentada por la señorita **NANCY CHAVARRO SANTAMARIA** identificada con la cedula de ciudadanía No. **C.C. 1.005.219.635** expedida en Aguada Santander para aspirar a celebrar contrato, cuyo objeto es la **PRESTACION DE SERVICIOS COMO APOYO ADMINISTRATIVO, EN LO REFERENTE A COADYUVAR EN EL ARCHIVO GENERAL, RECEPCION Y ELABORACION DE DOCUMENTOS EN LAS INSTALACIONES DE LA E.S.E CENTRO DE SALUD HERMANA GERTRUDIS DEL MUNICIPIO DE AGUADA SANTANDER.**

ANÁLISIS DE IDONEIDAD

Se observa en la oferta, lo siguiente:

DOCUMENTOS

DOCUMENTO Y/O REQUISITO	APLICA	NO APLICA
Propuesta técnica y económica	X	
Hoja de vida y soportes	X	
Hoja de vida formato del DAFP	X	
Fotocopia de la Cédula de Ciudadanía	X	
Certificado de antecedentes disciplinarios de la PGN	X	
Certificado de antecedentes fiscales expedido por la CGR	X	
Certificado de antecedentes judiciales expedido por la policía Nacional	X	
Certificado vigente de Registro Nacional de medidas correctivas – RNMC	X	
Certificación vigente de delitos sexuales	X	
Certificación vigente REDAM	X	
Certificación de afiliación al sistema general de seguridad social (salud y pensiones) o planillas del mes inmediatamente anterior	X	
Registro Único Tributario - RUT	X	
Certificación de experiencia (contratos, o certificaciones del objeto de la Invitación)	X	
Certificación de no inhabilidades e incompatibilidades para contratar	X	
Declaración de bienes y rentas	X	

OFERTA ECONOMICA

Valor de la propuesta será desde el SEIS (06) de Enero al TREINTA (30) de JUNIO de 2026, por la suma de **TRECE MILLONES OCHOCIENTOS MIL PESOS M/CTE (\$13.800.000).**

gerencia@esecentrodosaludhermanagertrudis-santander.gov.co

eseaguada@hotmail.com

Calle 2 # 4-03

Tel. 3213727739



E.S.E CENTRO DE
SALUD
HERMANA GERTRUDIS
AGUADA SANTANDER
NIT. 804.015.154-8
Tú Salud, Nuestro Deber

De los documentos aportados con la oferta se encuentra demostrado lo siguiente:

IDONEIDAD: Que **NANCY CHAVARRO SANTAMARIA** Identificada con la cedula de ciudadanía No. **C.C. 1.005.219.635** expedida en Aguada Santander, es una persona natural, que, de conformidad con los certificados anexos a la oferta, no tiene antecedentes disciplinarios, fiscales o judiciales que le impidan celebrar el contrato con la **E.S.E. CENTRO DE SALUD HERMANA GERTRUDIS**.

CONCLUSION DEL ANALISIS:

Una vez lo anterior, que la Señorita **NANCY CHAVARRO SANTAMARIA** Identificada con la cedula de ciudadanía No. **C.C. 1.005.219.635** expedida en Aguada Santander, es una persona natural, cuenta con la idoneidad y la experiencia exigida por la entidad para ejecutar el contrato cuyo objeto es **CONTRATO DE PRESTACION DE SERVICIOS COMO APOYO ADMINISTRATIVO, EN LO REFERENTE A COADYUVAR EN EL ARCHIVO GENERAL, RECEPCION Y ELABORACION DE DOCUMENTOS EN LAS INSTALACIONES DE LA E.S.E CENTRO DE SALUD HERMANA GERTRUDIS DEL MUNICIPIO DE AGUADA SANTANDER**. su oferta económica se ajusta al presupuesto oficial estimado por la entidad para el presente proceso de contratación. Con la presentación de la oferta la Proponente 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 del Manual de Contratación de la E.S.E., se deja constancia que en la presente selección están dadas las condiciones previstas en la normatividad vigente y que es viable contratar **NANCY CHAVARRO SANTAMARIA** Identificada con la cedula de ciudadanía No. **C.C. 1.005.219.635** expedida en Aguada -S, es una persona natural.

En constancia de lo anterior, se suscribe la presente acta, a los Seis (06) días del mes Enero del año dos mil veintiséis (2026).

ADRIANA OTALVARO HERNANDEZ
GERENTE
ESE CENTRO DE SALUD HERMANA GERTRUDIS.

gerencia@esecentrodosaludhermanagertrudis-santander.gov.co

eseaguada@hotmail.com

Calle 2 # 4-03

Tel. 3213727739