## INFORME DE REVISIÓN DE LA PROPUESTA

En la **EMPRESA SOCIAL DEL ESTADO HOSPITAL SAN ROQUE DE CHIMA**, el día cinco (05) de enero de dos mil veintiséis (2026), siendo las 09:30 a.m., se realiza el presente informe que tiene como fin evaluar la propuesta presentada para la ejecución del objeto consistente en la: **"PRESTACIÓN DE SERVICIOS PROFESIONALES DE BACTERIOLOGÍA DE LA E.S.E HOSPITAL SAN ROQUE DE CHIMA, SANTANDER".**

A continuación, se realiza la revisión de la propuesta presentada por el Dr. **EDGAR FABIAN GONZALEZ GUERRERO** identificado con C.C. No 1.098.655.637 expedida en Bucaramanga, de acuerdo con los aspectos solicitados en la invitación:

| **CRITERIOS DE EXPERIENCIA E IDONEIDAD** | | | |
|---|---|---|---|
| **EXPERIENCIA** | | **CUMPLE** | **NO CUMPLE** |
| **HABER CELEBRADO Y EJECUTADO MINIMO UN (01) CONTRATO** cuyo alcance u objeto tenga alguna relación con el presente proceso contractual. | Copia de la certificación o copia del contrato o acta de liquidación donde se acredite el cumplimiento y/o ejecución de la experiencia. | **X**<br><br>Allega copia de certificación expedida por DARSALUD AT, de fecha 02 de febrero 2024, en la que se puede verificar la suscripción de un contrato relacionado con el presente proceso. | |
| **IDONEIDAD** | | | |
| **PERSONA NATURAL** | **PERSONA JURÍDICA** | **CUMPLE** | **NO CUMPLE** |
| 1. Copia de la cédula de ciudadanía y hoja de vida de la persona natural.<br>2. Si ejerce una profesión y\o tecnología liberal deberá corroborarla mediante la presentación de la copia de la tarjeta y\o matrícula, además copia de la cédula de ciudadanía.<br>3. Si es persona natural comerciante debe allegar | Las personas jurídicas acreditan su capacidad jurídica con el certificado de existencia y representación legal expedido por la cámara de comercio de su domicilio, el cual debe haber sido expedido dentro de los treinta (30) días calendario anteriores a la fecha de | **X**<br><br>Persona natural | |

| | | | |
|---|---|---|---|
| copia del registro mercantil con fecha de expedición no mayor a treinta (30) días calendario previo a la fecha de cierre del presente proceso de contratación., y que se encuentren actividades socioeconómicas relacionadas al presente proceso, además copia de la cedula de ciudadanía. | presentación o por la entidad que tenga la competencia para expedir dicho certificado.<br><br>**CONTAR DENTRO DE SU OBJETO SOCIAL CON ACTIVIDADES RELACIONADAS AL PRESENTE PROCESO** | | |
| **IDONEIDAD DEL PERFIL REQUERIDO** | | | |
| Teniendo en cuenta el objeto del proceso contractual, se requiere el perfil de un profesional en Microbiología y Bioanalista y/o bacteriología con Tarjeta profesional vigente y autorización para el ejercicio de la profesión | | **X**<br><br>Allega copia del título profesional como BACTERIOLOGO Y LABORATORISTA CLINICO de la UNIVERSIDAD INDUSTRIAL DE SANTANDER – UIS. | |

| **SI ES PERSONA NATURAL** | | | |
|---|---|---|---|
| **REQUISITO** | **FORMA DE ACREDITARLO** | **CUMPLE** | **NO CUMPLE** |
| Carta de presentación de la propuesta<br>Propuesta técnica y económica | Carta de presentación | **X**<br><br>Allega carta de presentación de la propuesta debidamente firmada. | |
| Hoja de vida de la función pública | En el formato que a nivel nacional existe para ello | **X** | |
| Declaración de bienes y rentas | En el formato que a nivel nacional existe para ello de conformidad con la Ley 2013 de 2019, la misma deberá ser diligenciada a través del | **X** | |

| | | | |
|---|---|---|---|
| | aplicativo respectivo y será consultada por la entidad | | |
| Cedula de ciudadanía | Copia de la cédula de ciudadanía | **X** | |
| Registro Mercantil | En caso de ser persona natural comerciante debe adjuntar el registro mercantil con una fecha de expedición no superior a treinta (30) días; cuyo objeto se relacione con el contrato a celebrarse | **N/A** | |
| Manifestación expresa de no estar incurso en inhabilidades e incompatibilidades | Certificación expedida por el proponente o su representante, en la cual conste que no se encuentra incurso en ninguna causal de inhabilidad e incompatibilidad para celebrar el contrato. | **X** | |
| Pago De Aportes Al Sistema De Seguridad Social | El artículo 50 de la Ley 789 de 2002 señaló que para "La celebración, renovación o liquidación por parte de un particular, de contratos de cualquier naturaleza con Entidades del sector público, requerirá para el efecto, del cumplimiento por parte del contratista de sus obligaciones con los sistemas de salud, riesgos profesionales, pensiones y aportes a las Cajas de Compensación Familiar, Instituto Colombiano de Bienestar Familiar y Servicio Nacional de Aprendizaje, cuando a ello haya lugar.<br><br>Por ser persona natural deberá allegar certificado de afiliación, se dará aplicación al decreto 1273 de 2018. | **X**<br><br>Allega copia del pago de seguridad social del mes de diciembre de 2025. | |
| Certificado de Antecedentes Disciplinarios. | Certificado vigente de antecedentes disciplinarios de la procuraduría | **X** | |

| | | | |
|---|---|---|---|
| Antecedentes fiscales. | Certificado de antecedentes fiscales de la contraloría. | **X** | |
| Antecedentes judiciales. | Certificado de antecedentes judiciales | **X** | |
| Registro Nacional de medidas correctivas RNMC, de la Policía Nacional de Colombia, mediante el cual se acredite que el oferente no registra ningún tipo de medida correctiva y/o sanción, que lo inhabilite para contratar conforme a lo señalado en el Art. 183 numeral 4 Código Nacional de Policía y Convivencia Ciudadana. | Certificado del Sistema Nacional de Medidas Correctivas RNMC de la Policía Nacional de Colombia. | **X** | |
| Certificado de Deudores Alimentarios | Deberá adjuntar el REDAM con validez vigente | **X** | |
| Certificado de delitos sexuales | Deberá adjuntar certificado del sistema | **X** | |
| Rut actualizado | Registro Único Tributario-RUT | **X** | |
| Examen de aptitud laboral o médico ocupacional. | Debe estar vigente. | **X** | |
| Hoja de vida normal con todos sus anexos, Diplomas o constancias de estudio, tarjeta profesional (si es el caso). | Además de la hoja de vida de la función pública, deberá Allegar su hoja de vida normal con sus anexos. | **X** | |
| Certificado de experiencia laboral | En caso de requerirse. | **X** | |
| Libreta militar o definida la situación militar | Hombres menores de 50 años | **X** | |

**En mérito de lo expuesto se hace constar,**

Que, dentro del plan de cargos y asignaciones no se cuenta con el personal de planta suficiente, necesario y disponible para atender la necesidad propuesta.

Que, apreciados los documentos presentados por el Dr. **EDGAR FABIAN GONZALEZ GUERRERO** identificado con C.C. No 1.098.655.637 expedida en Bucaramanga, se pudo establecer que cumple con las condiciones básicas definidas por la E.S.E. para cumplir el objeto contractual.

Que, se cuenta con la disponibilidad presupuestal necesaria para atender las condiciones económicas resultantes de un posible contrato.

Que, en consideración a lo anterior, el Dr. **EDGAR FABIAN GONZALEZ GUERRERO** identificado con C.C. No 1.098.655.637 expedida en Bucaramanga**,** es una persona natural y cuenta con la idoneidad, y capacidad para la celebración del objeto consistente en la: **"PRESTACIÓN DE SERVICIOS PROFESIONALES DE BACTERIOLOGÍA DE LA E.S.E HOSPITAL SAN ROQUE DE CHIMA, SANTANDER".**

Que, en consecuencia, a lo expuesto, este Despacho, ha decidido contratar en forma directa y sin contar con otras ofertas al Dr. **EDGAR FABIAN GONZALEZ GUERRERO** identificado con C.C. No 1.098.655.637 expedida en Bucaramanga, para que ejecute el objeto contractual consistente en la: **"PRESTACIÓN DE SERVICIOS PROFESIONALES DE BACTERIOLOGÍA DE LA E.S.E HOSPITAL SAN ROQUE DE CHIMA, SANTANDER".**

Se expide la presente constancia, en Chima, Santander; el día cinco (05) de enero de dos mil veintiséis (2026).

**AURA MERCEDES ALMEYDA ZANGUÑA**
Gerente