



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

ESTUDIO DE PROPUESTA

OBJETO: "PRESTAR SUS SERVICIOS PROFESIONALES PARA BRINDAR APOYO, ACOMPAÑAMIENTO EN LAS ACTIVIDADES DE CONTROL INTERNO DE LA ESE CENTRO DE SALUD HERMANA GERTRUDIS."

A los Nueve (09) Días del mes de Enero de Dos mil veintiséis (2026) a las diez (10:00) de la Mañana la doctora **ADRIANA OTALVARO HERNANDEZ** y **NANCY CHAVARRO SANTAMARIA**, Apoyo administrativo realizan estudio de la propuesta recibida para el proceso referenciado, se verifica que la propuesta es presentada por **ESTEFANÍA OJEDA PINZÓN** identificada con la cedula de ciudadanía No. C.C. 1.095.818.687 de Floridablanca Santander.

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 **ESTEFANÍA OJEDA PINZÓN** identificada con la cedula de ciudadanía No. C.C. 1.095.818.687 de Floridablanca Santander, se procede a realizar valoración arrojando el siguiente resultado.

REQUISITOS		PROPONENTE UNICO			OBSERVACIÓN
		O.K.	N.C.	N.A.	
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.

gerencia@esecentrodosaludhermanagertrudis-santander.gov.co

eseaguada@hotmail.com

Calle 2 # 4-03

Tel. 3213727739



E.S.E CENTRO DE
SALUD
HERMANA GERTRUDIS
AGUADA SANTANDER

REQUISITOS NIT. 804.015.154-8

Tú Salud, Nuestro Deber

		PROPONENTE UNICO			OBSERVACIÓN
		O.K.	N.C.	N.A.	
8	Idoneidad (título profesional, técnico o tecnológico, otorgado por ente universitario reconocido en la Nación)	X	● ● ●		Acredita título profesional como Abogada y título como especialista en Derecho administrativo.
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 REDAM	X			
20	Certificado médico ocupacional	X			

O.K.= Cumplió

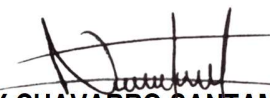
N.C.= No cumplió

N.A.= No aplica

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

PROPONENTE: ESTEFANÍA OJEDA PINZÓN identificada con la cedula de ciudadanía No. C.C. 1.095.818.687 De Floridablanca Santander, 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.


ADRIANA OTÁLVARO HERNÁNDEZ
GERENTE
ESE Centro de Salud Hermana Gertrudis


NANCY CHAVARRO SANTAMARÍA
APOYO ADMINISTRATIVO
ESE Centro de Salud Hermana Gertrudis

gerencia@esecentrodosaludhermanagertrudis-santander.gov.co

eseaguada@hotmail.com

Calle 2 # 4-03

Tel. 3213727739