**EVALUACIÓN JURÍDICA**
**GJU-ADQ-FO-07, Versión 1**
**GESTIÓN JURÍDICA**

HOSPITAL UNIVERSITARIO DE SANTANDER
EMPRESA SOCIAL DEL ESTADO

Bucaramanga, 19 de enero de 2026.

Evaluación Jurídica y de experiencia realizada dentro del proceso de **CONTRATACIÓN DIRECTA**, cuyo objeto es la: **"PRESTACIÓN DE SERVICIOS PROFESIONALES PARA BRINDAR APOYO A LA OFICINA DE PLANEACIÓN Y DESARROLLO INSTITUCIONAL EN LA IMPLEMENTACIÓN DE PLANES, POLÍTICAS Y PROGRAMAS ESTABLECIDOS BAJO EL MARCO DEL DIRECCIONAMIENTO ESTRATÉGICO DE LA ESE HUS"**

Atendiendo lo establecido en el CAPITULO IV - MODALIDADES DE SELECCIÓN - ARTÍCULO 29: CONTRATACIÓN DIRECTA de la Resolución Nro. 306 del catorce (14) de agosto de 2024 - Manual de Contratación de la E.S.E. Hospital Universitario de Santander, y a lo indicado en los términos de la invitación, procede la Oficina Asesora Jurídica en su condición de integrante del Comité Evaluador a realizar la evaluación y verificación de los requisitos habilitantes de orden jurídico y de experiencia de la propuesta presentada por la proponente **ANA PATRICIA DELGADO ALVARADO**; de la siguiente manera:

**REQUISITOS HABILITANTES DE ORDEN JURÍDICO Y DE EXPERIENCIA**
(marque con una X según corresponda)

| ÍTEM | REQUISITOS | CUMPLE | | | OBSERVACIONES |
|---|---|---|---|---|---|
| | | SI | NO | N/A | |
| 1 | Carta presentación de la oferta debidamente firmada. | X | | | |
| 2 | Existencia y representación legal o registro mercantil / autorización para contratar cuando haya lugar. | | | X | |
| 3 | Hoja de vida departamento administrativo de la función pública (DAFP) verificada en plataforma SIGEP. | X | | | |
| 4 | Formato de constitución de uniones temporales y/o consorcios. | | | X | |
| 5 | Fotocopia cédula de ciudadanía. | X | | | |
| 6 | Copia libreta militar o certificación de situación militar (en caso de hombres menores de 50 años | | | X | |
| 7 | Fotocopia registro único tributario (RUT). | X | | | |
| 8 | Copia del título profesional, tecnológico, técnico o bachiller. | X | | | |
| 9 | Copia del título posgrado. | | | X | |
| 10 | Copia tarjeta profesional. | X | | | |
| 11 | Antecedentes disciplinarios de la autoridad competente de acuerdo al perfil solicitado. | | | X | |
| 12 | Formato de declaración de bienes y rentas actualizado debidamente diligenciado - departamento administrativo de la función pública (DAFP). | X | | | |
| 13 | Certificado de inscripción en la secretaría de salud departamental para el ejercicio de la profesión de la salud en el departamento de Santander. | | | X | |
| 14 | Copia del certificado vigente de aptitud laboral junto con la resolución del médico que lo profiere. | X | | | |
| 15 | Afiliación a seguridad social integral (copia de afiliación y para personas jurídicas, certificado firmado por el revisor fiscal de existir (copia de documento de identidad, copia de la tarjeta profesional y antecedentes de la junta central de contadores vigente) o en su defecto por el representante legal). | X | | | |
| 16 | Certificado de afiliación a Administradora de fondo de pensiones (AFP). | X | | | |
| 17 | Certificado de antecedentes judiciales de la policía nacional de Colombia. | X | | | |
| 18 | Certificado de antecedentes disciplinarios de la procuraduría general de la nación. | X | | | |
| 19 | Certificado de antecedentes fiscales de la contraloría general de la república. | X | | | |
| 20 | Certificado del sistema de registro nacional de medidas correctivas (RNMC) de la policía nacional de Colombia. | X | | | |
| 21 | Antecedentes inhabilidades por delitos sexuales cometidos contra menores de 18 años de la policía nacional de Colombia. | X | | | |
| 22 | Certificado de registro de deudores alimentarios morosos (REDAM). | X | | | |
| 23 | Certificado de no estar incurso en inhabilidad o incompatibilidad. | X | | | |
| 24 | Formato formulario único de conocimiento (gdr-gdr-fo-06) debidamente diligenciado que acredite no estar reportado en el sistema de administración del riesgo de lavado de activos y de la financiación del terrorismo (SARLAFT) | X | | | |

| | | | | | |
|---|---|---|---|---|---|
| 25 | Compromiso anticorrupción. | | | X | |
| 26 | Registro único de proponentes y/o estados financieros. | | | X | |
| 27 | Garantía de seriedad de la oferta. | | | X | |
| 28 | Constancia de compromiso de afiliación a una administradora de riesgos laborales (ARL) suscrita por el contratista. | X | | | |
| 29 | Documentos que acrediten la experiencia general (se aceptan certificaciones que contengan de forma clara la forma, objeto y plazo de vinculación y/o acta de liquidación de contrato). | X | | | |
| 30 | Otros. | | | | |

De esta manera y luego de haber efectuado la correspondiente verificación, se establece que:

La proponente **ANA PATRICIA DELGADO ALVARADO** a la fecha de evaluación de la propuesta, **CUMPLE** con los requisitos jurídicos y de experiencia exigidos en la correspondiente invitación, por tanto, se **ENCUENTRA HABILITADO** para continuar dentro del presente proceso de selección de contratista.

Atentamente,

**YESSICA MARQUEZ GUTIÉRREZ**
**Jefe Oficina Asesora Jurídica**
E.S.E. Hospital Universitario de Santander

**Revisó Aspectos Jurídicos:** Jorge Humberto Hernández
Abogado de Apoyo a la Oficina Asesora Jurídica de la ESE HUS – Contratista

**Elaboró Aspectos Jurídicos:** Paola Andrea Ortega Sanabria Pao
Asesora Administrativa – E.S.E HUS

**1100-OFJ-0041-2026**

Bucaramanga, 19 de enero de 2026

**PARA:** Ingeniera
**LIGNEY MAYERLY RAMOS NIÑO**
Jefe Oficina Asesora de Planeación y Desarrollo Institucional ESE HUS

**ASUNTO: SOLICITUD EVALUACIÓN DE REQUISITOS HABILITANTE DE ÓRDEN TÉCNICO**

Cordial Saludo.

Teniendo en cuenta que se está llevando a cabo proceso de selección mediante la modalidad de CONTRATACIÓN DIRECTA, el cual tiene por objeto "**PRESTACIÓN DE SERVICIOS PROFESIONALES PARA BRINDAR APOYO A LA OFICINA DE PLANEACIÓN Y DESARROLLO INSTITUCIONAL EN LA IMPLEMENTACIÓN DE PLANES, POLÍTICAS Y PROGRAMAS ESTABLECIDOS BAJO EL MARCO DEL DIRECCIONAMIENTO ESTRATÉGICO DE LA ESE HUS"** con un plazo de ejecución que será **A PARTIR DE LA SUSCRIPCIÓN DEL ACTA DE INICIO HASTA EL 28 DE DICIEMBRE DE 2026,** previo cumplimiento de los requisitos de perfeccionamiento y ejecución del contrato (suscripción de acta de inicio, existencia de registro presupuestal y vigencia de amparo de riesgos laborales)**,** de manera atenta se solicita la elaboración de la **EVALUACIÓN DE REQUISITOS HABILITANTE DE ORDEN TÉCNICO** de la oferta presentada por parte de **ANA PATRICIA DELGADO ALVARADO,** de acuerdo con los requisitos solicitados en la Invitación a Presentar Propuesta de la siguiente manera:

**REQUISITOS HABILITANTE DE ORDEN TÉCNICO.**
El eferente deberá cumplir como mínimo las siguientes especificaciones técnicas que a continuación se relacionan y las descritas en el Anexo **ESPECIFICACIONES TÉCNICAS DEL SERVICIO- GTH-PTH-FO-01, Versión 4.**

| | |
|---|---|
| PERFIL PROFESIONAL | Título profesional en Ciencias de la Salud |
| | Tarjeta profesional |
| | Curso en seguridad del paciente, humanización, Atención a personas víctimas de ataques con agentes químicos, atención centrada en el usuario, atención conflicto armado, administración documental en el entorno laboral. |
| | Experiencia profesional de mínimo DOS (02) AÑOS |

Con el acostumbrado respeto,

Atentamente,

**YESSICA MÁRQUEZ GUTIÉRREZ**
Jefe Oficina Asesora Jurídica de la ESE HUS

**Proyectó: Paola Andrea Ortega Sanabria PAO**
Asesor Administrativo E.S.E. HUS

**EVALUACIÓN TÉCNICA**
**GJU-ADQ-FO-04, Versión 2**
**GESTIÓN JURÍDICA**

HOSPITAL UNIVERSITARIO DE SANTANDER
EMPRESA SOCIAL DEL ESTADO

| | | | |
|---|---|---|---|
| **N°. DE REQUERIMIENTO:** | 27 | | |
| **OBJETO:** | PRESTACIÓN DE SERVICIOS PROFESIONALES PARA BRINDAR APOYO A LA OFICINA DE PLANEACIÓN Y DESARROLLO INSTITUCIONAL EN LA IMPLEMENTACIÓN DE PLANES, POLÍTICAS Y PROGRAMAS ESTABLECIDOS BAJO EL MARCO DEL DIRECCIONAMIENTO ESTRATÉGICO DE LA ESE HUS | | |
| **OFERENTE:** | ANA PATRICIA DELGADO ALVARADO | | |
| **TIPO DE IDENTIFICACIÓN:** | C.C | **N°. IDENTIFICACIÓN:** | 37.720.469 |

**La evaluación técnica se realizó bajo lo registrado en la plataforma Intranet Sección Contratación Personas Naturales de la ESE HUS, con fecha 15 de enero de 2026 donde se remiten los documentos correspondientes a la propuesta de ANA PATRICIA DELGADO ALVARADO.**

| FACTOR A EVALUAR | | NIVEL DE CUMPLIMIENTO | | FOLIO | OBSERVACIONES |
|---|---|---|---|---|---|
| | | CUMPLE | NO CUMPLE | | |
| **PERFIL PROFESIONAL** | Título de pregrado en ciencias de Salud Profesional en Instrumentación Quirúrgico Economista otorgado por institución de educación superior reconocidas por Autoridad Competente | **X** | | 2 Folios | Se evidencia título de Profesional en Instrumentación Quirúrgica otorgado por Corporación universitaria de Santander UDES. |
| | Tarjeta Profesional expedida por autoridad competente | **x** | | 1 Folio | Se evidencia matricula Profesional No. M.P. 12084-2001 expedida por la Secretaria de Salud Gobernación de Santander el 19 de Diciembre de 2001. |
| | Título de especialista en Sistemas Integrados de Gestión | **X** | | 2 Folios | Se evidencia título especialista en Sistemas Integrados de Gestión de la Universidad Pontificia Bolivariana. |
| | Experiencia profesional de dos (2) años | **X** | | 98 Folios | Cumple |

**CONCLUSIÓN):** De esta manera y, luego de haber efectuado la correspondiente verificación, se establece que el(los) proponente(s) ANA PATRICIA DELGADO ALVARADO a la fecha de la Evaluación Técnica de la Propuesta, **CUMPLE** con los requisitos exigidos en la correspondiente invitación.

Atentamente,



**LIGNEY MAYERLY RAMOS NIÑO**
**Jefe Oficina Asesora de Planeación y Desarrollo Institucional**
**ESE HUS**

Con la firma de este documento manifiesto que autorizo el tratamiento de mis datos personales conforme lo establecido en la Ley 1581 de 2012 y el Decreto 1377 de 2013, para los fines aquí establecidos.