



HOSPITAL LOCAL VITO FASAEEL GUTIERREZ
PEDRAZA E.S.E
NIT: 809.000.383-0

Valle de San Juan – Tolima, febrero 26 de 2026

EVALUACIÓN DOCUMENTACION PARA CONTRATO DE TRANSPORTE

El Hospital Local Vito Fasael Gutiérrez Pedraza E.S.E., del Municipio de Valle de San Juan - Tolima, conforme al proceso de contratación que se adelanta procede a realizar la evaluación de la propuesta presentada por el contratista **FUNDACION GEMA identificado con NIT 809009346-9**, representada legalmente por **MARIA ALEJANDRA QUIJANO LOZANO** identificada con la cédula de ciudadanía N° **1.110.457.497 De Ibagué**, en respuesta a la invitación efectuada correspondiente al objeto contractual **CONTRATAR EL SOPORTE Y LA EJECUCION DE LAS ACTIVIDADES A DESARROLLAR POR PARTE DE LOS EQUIPOS BASICOS DE SALUD PARA LA ATENCIÓN DE LAS FAMILIAS ASIGNADAS EN EL MUNICIPIO DE VALLE DE SAN JUAN - TOLIMA CONFORME A LOS RECURSOS NO COMPROMETIDOS DE LA RESOLUCION N. 698 de 2025 MODIFICADA PARCIALMENTE POR LA RESOLUCION 764 DE ABRIL 30 DE 2025**. Concluyendo:

DOCUMENTOS	CUMPLE
HOJA DE VIDA PERSONA JURIDICA FORMATO FUNCION PUBLICA	X
FOTOCOPIA DEL DOCUMENTO DE IDENTIDAD REPRESENTANTE LEGAL	X
ANTECEDENTES DISCIPLINARIOS PROCURADURIA REPRESENTANTE LEGAL	X
ANTECEDENTES DISCIPLINARIOS PROCURADURIA PERSONA JURIDICA	X
ANTECEDENTES FISCALES REPRESENTANTE LEGAL	X
ANTECEDENTES FISCALES PERSONA JURIDICA	X
ANTECEDENTES JUDICIALES REPRESENTANTE LEGAL	X

"SU SALUD EN BUENAS MANOS"

Calle 4 No. 4 – 05 Barrio Centro Tel: - 3212303846.

Correo Electrónico: gerencia@hospitalvitofasael.gov.co



HOSPITAL LOCAL VITO FASAEEL GUTIERREZ
PEDRAZA E.S.E
NIT: 809.000.383-0

ANTECEDENTES MEDIDAS CORRECTIVAS REPRESENTANTE LEGAL	X
REGISTRO DE INHABILIDADES POR DELITOS SEXUALES CONTRA MENORES LEY_1918_2018	X
CERTIFICADO REDAM	X
CERTIFICADO DE APORTES AL SISTEMA GENERAL DE SEGURIDAD SOCIAL FIRMADO POR EL REPRESENTANTE LEGAL Y/O CONTADOR Y/O REVISOR FISCAL	X
COPIA DE TARJETA PROFESIONAL Y CERTIFICADO DE ANTECEDENTES JUNTA CENTRAL DE CONTADORES DEL REVISOR FISCAL Y/O CONTADOR	X
CERTIFICADO DE CAMARA DE COMERCIO (No mayor a 30 días)	X
REGISTRO UNICO TRIBUTARIO R.U.T	X
FORMATO DE DECLARACIÓN JURAMENTADA INEXISTENCIA CONFLICTO DE INTERÉS	X
COTIZACION/PROPUESTA	X
CERTIFICACION BANCARIA AÑO VIGENTE	X
PERFIL DEL SECOP II	X

El proponente cumple con toda la documentación requerida y la experiencia exigida en las condiciones generales de contratación.

LA PROPUESTA TÉCNICA: Cumple con todos los requisitos establecidos en las condiciones generales de contratación y está acompañada de toda la documentación solicitada.

LA PROPUESTA ECONÓMICA: Cumple con todos los requisitos establecidos en las condiciones generales de contratación y no supera el valor del presupuesto oficial.

En consecuencia, se determina que es **VIABLE**

"SU SALUD EN BUENAS MANOS"
Calle 4 No. 4 – 05 Barrio Centro Tel: - 3212303846.
Correo Electrónico: gerencia@hospitalvitofasael.gov.co

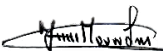


HOSPITAL LOCAL VITO FASAEEL GUTIERREZ
PEDRAZA E.S.E
NIT: 809.000.383-0

Loren Karime Rugeles

LOREN KARIME RUGELES MENDOZA

Asesora Jurídica E.S.E

FUNCIONARIO	NOMBRE	DEPENDENCIA	VO. BO.
Aprobado por:	DELLY LUCIA CABEZAS GUTIERREZ	Gerente	
Revisado por	YENNIFFER CERQUERA LUGO	Prof. Universitaria	
Elaborado por:	LOREN KARIME RUGELES	Asesora Jurídica	<i>Loren Karime Rugeles</i>

Los arriba firmantes declaramos que hemos revisado el presente documento y lo encontramos ajustado a las normas y disposiciones legales vigentes y por lo tanto bajo nuestra propia responsabilidad lo presentamos como viable

"SU SALUD EN BUENAS MANOS"

Calle 4 No. 4 – 05 Barrio Centro Tel: - 3212303846.

Correo Electrónico: gerencia@hospitalvitofasael.gov.co