INFORME DE EVALUACIÓN PRELIMINAR
PROCESO DE SELECCIÓN ABREVIADA DE MENOR CUANTIA
No SAMC 002 2026

OBJETO: ***"PRESTACIÓN DE SERVICIOS DE SALUD PARA LA EJECUCIÓN DE LAS ACTIVIDADES DEL PLAN DE INTERVENCIONES COLECTIVAS 2026, EN SIETE DIMENSIONES ESPECÍFICAS SEGÚN LO PROGRAMADO EN EL COAI Y DE ACUERDO CON LOS LINEAMIENTOS DEL PLAN DECENAL DE SALUD PÚBLICA PARA EL MUNICIPIO DE SAN FRANCISCO, CUNDINAMARCA"***

En el municipio de San Francisco, Cundinamarca, a los veintiséis (26) días del mes de marzo de 2026, se reunieron los integrantes del Comité Evaluador en la oficina de la Secretaría General y de Gobierno, con el fin de presentar Informe **PRELIMINAR DE EVALUACIÓN**, con ocasión del proceso de SELECCIÓN ABREVIADA DE MENOR CUANTIA No SAMC 002 DE 2026, cuyo objeto corresponde a ***"PRESTACIÓN DE SERVICIOS DE SALUD PARA LA EJECUCIÓN DE LAS ACTIVIDADES DEL PLAN DE INTERVENCIONES COLECTIVAS 2026, EN SIETE DIMENSIONES ESPECÍFICAS SEGÚN LO PROGRAMADO EN EL COAI Y DE ACUERDO CON LOS LINEAMIENTOS DEL PLAN DECENAL DE SALUD PÚBLICA PARA EL MUNICIPIO DE SAN FRANCISCO, CUNDINAMARCA".***

Se procede a determinar a través del Comité Evaluador, si las propuestas presentadas con ocasión de la **SELECCIÓN ABREVIADA DE MENOR CUANTÍA No SAMC 002 DE 2026,** se encuentran habilitadas jurídica, financiera, técnica y económicamente de conformidad con el Pliego Definitivo de Condiciones y sus adendas, así como los criterios previstos en la Ley 80 de 1993, Ley 1150 de 2007, Ley 1882 de 2018 y el Decreto 1082 de 2015 que compiló normas en materia de contratación estatal y asociaciones público privadas.

Durante el término concedido para el cierre del proceso y entrega de propuestas, se presentó una **(01) propuesta** según consta en el acta de cierre del proceso de la referencia debidamente suscrita el Secretario General y de Gobierno, funcionario responsable del manejo de la plataforma SECOP II.

Lista de ofertas:

LISTA DE OFERTAS — Abrir Panel — Opciones

Referencia de oferta	Entidad	Evaluación	Presentada	Oferta
ESE CENTRO DE SALUD SAN FRANCISCO	ESE CENTRO DE SALUD SAN FRANCISCO D E SALES	Oferta en evaluación	25/03/2026 8:46 PM	237.889.104 COP

REQUISITOS HABILITANTES Y SU VERIFICACIÓN

A continuación, el integrante del Comité Evaluador responsable de la evaluación jurídica, procede a realizar la verificación del cumplimiento de los requisitos mínimos exigidos, conforme a lo establecido en el Pliego Definitivo de Condiciones, respecto de lo cual determina lo siguiente:

PRIMERA PARTE
DOCUMENTOS CAPACIDAD JURÍDICA.

Numeral	REQUISITOS HABILITANTES JURÍDICOS	ESE CENTRO DE SALUD SAN FRANCISCO DE SALES NIT 900283194-9 R.L. Yadira Zenaida Silva Páez C. C. No. 23.791.125 de Paz de Ariporo			
		CUMPLE		FOLIO	OBSERVACIÓN
		SI	NO		
1.	CARTA DE PRESENTACIÓN DE LA OFERTA	SI		Anexa a la oferta en 1 folio1	Presenta formato 1. Carta de Presentación de la Oferta, debidamente suscrita por la representante legal de la **ESE CENTRO DE SALUD DE SAN FRANCISCO DE SALES** con NIT 900.283.194-0, la señora **YADIRA ZENAIDA SILVA PAEZ** identificad con c.c. 23.791.125 de Paz de Ariporo.
1.2.	APODERADO	**N. A**		**N. A**	**N. A**
---	MANIFESTACIÓN DE INTERÉS	SI		Acta de Consolidación de Oferentes del 25/03/2026	Conforme al acta de consolidación de oferentes del 25/03/2026, se evidencia que **ESE CENTRO DE SALUD DE SAN FRANCISCO DE SALES,** se encuentra dentro de las personas jurídicas o proponentes que manifestaron interés para presentar oferta.
---	AUDIENCIA PÚBLICA DE SORTEO	SI		N.A.	N.A.
2.	Documento de constitución o existencia	SI		Aporta en 40 folios	El proponente aporta: i) Acto administrativo de creación de la entidad -Acuerdo municipal N°01 del 09 de agosto de 2008 ii) Estatutos vigentes de la entidad. iii) Acto administrativo de nombramiento de la Gerente y representante legal, expedido por la autoridad competente.
3.	Certificación sobre el cumplimiento de las obligaciones de seguridad social y parafiscal.	SI		Aporta en 3 folios	Aporta certificado suscrito por el **GERENTE Y CONTADOR PÚBLICO DE LA EMPRESA SOCIAL DEL ESTADO CENTRO DE SALUD DE SAN FRANCISCO DE SALES NIT-900.283.194-,** constando que ha cumplido durante los últimos seis (6) meses con las obligaciones al Sistema de Seguridad Social Integral, así como obligaciones parafiscales en relación con sus empleados, señaladas en el artículo 50 de la Ley 789 de 2002 y demás normas aplicables, y a la fecha se encuentra a Paz y Salvo por estos conceptos. Aporta documentos del contador T.P. C.C. Y CERTIFICADO DE ANTECEDENTES DE LA **JUNTA CENTRAL DE CONTADORES**

4.	REGISTRO ÚNICO TRIBUTARIO DE LA DIAN (RUT) CON FECHA DE GENERACIÓN MENOR A 30 DÍAS DEL CIERRE DEL PROCESO.	SI		Aporta en 5 folios	Aporta Registro Único Tributario con fecha de generación el día 24/03/2026.
5.	Ausencia de inhabilidades en incompatibilidades.	SI		Aporta en 1 folio	Se Aporta con la oferta el formato relacionado con la **CERTIFICACIÓN DE NO INHABILIDADES E INCOMPATIBILIDADES,** suscrita por el representante legal **YADIRA ZENAIDA SILVA PAEZ** identificad con c.c. 23.791.125 de Paz de Ariporo.
6.	Verificación de Inexistencia Antecedentes Fiscales	SI		Aporta en 2 folios	La entidad procede a consultar: Certificado de Antecedentes Fiscales expedido por la Contraloría General de la República: www.contraloriagen.gov.co de la **ESE CENTRO DE SALUD SAN FRANCISCO DE SALES NIT 900283194-9 y** de la **R.L. Yadira Zenaida Silva Páez C. C. No. 23.791.125 de Paz de Ariporo**. No registran antecedentes fiscales.
7.	Verificación de Inexistencia Antecedentes Disciplinarios	SI		Aporta en 2 folios	La entidad procede a consultar: Certificado de Antecedentes Disciplinarios expedido por la Procuraduría General de la Nación: https://www.procuraduria.gov.co/Pages/Generacion-de-antecedentes.aspx de **La ESE CENTRO DE SALUD SAN FRANCISCO DE SALES NIT 900283194-9** y de la **R.L. Yadira Zenaida Silva Páez C. C. No. 23.791.125 de Paz de Ariporo**. No registran antecedentes disciplinarios.
8.	Verificación de Inexistencia Antecedentes Penales	SI		Aporta en 1 folio	La entidad procede a consultar: Certificado de Antecedentes y Requerimientos Judiciales expedido por la Policía Nacional de Colombia: www.policia.gov.co de la **R.L. Yadira Zenaida Silva Páez C. C. No. 23.791.125 de Paz de Ariporo** No registra antecedentes judiciales y de policía.
9.	Verificación del Pago de Multas por Infracciones al Código Nacional de Policía y Convivencia (RNMC)	SI		Aporta en 2 folios	La entidad procede a consultar: El Portal De Servicio al Ciudadano PSC, del Sistema Registro Nacional de Medidas Correctivas RNMC: https://srvcnpc.policia.gov.co/PSC/frm_cnp_consulta.aspx d. de **La ESE CENTRO DE SALUD SAN FRANCISCO DE SALES NIT 900283194-9**

					No registra medidas correctivas Se consultó el RNMC de la **R.L. Yadira Zenaida Silva Páez C. C. No. 23.791.125 de Paz de Ariporo**, No registra medidas correctivas.
10.	Verificación de no estar en el Registro de Deudores Alimentarios Morosos- REDAM	SI		Aporta en 1 folio	Aporta certificado de Registro de Deudores Alimentarios Morosos de la **R.L. Yadira Zenaida Silva Páez C. C. No. 23.791.125 de Paz de Ariporo** NO SE ENCUENTRA INSCRITO EN EL REGISTRO DE DEUDORES ALIMENTARIOS MOROSOS Código Verificación: KE2HW17LUP FECHA DE EXPEDICIÓN: 24/03/2026 Válido hasta: 22/06/2026
11.	Documento de identificación	SI		Aporta en 1 folio	Aporta documento de identidad de la **R.L. Yadira Zenaida Silva Páez C. C. No. 23.791.125 de Paz de Ariporo**
12.	Situación militar definida			N/A	N/A
13.	Consorcios o Uniones Temporales			N/A	N/A
14.	Compromiso Anticorrupción	SI		Aporta en 1 folio	Aporta el Formato relacionado con el compromiso anticorrupción suscrito por la **R.L. Yadira Zenaida Silva Páez C. C. No. 23.791.125 de Paz de Ariporo, del 24/03/2026**
15.	GARANTÍA DE SERIEDAD DE LA OFERTA		NO	Aporta en 1 folio	Aporta **POLIZA DE SEGURO DE CUMPLIMIENTO ENTIDAD ESTATAL** No. 21-44-101494612- anexo 0- Expedida el 24/03/2026 vigencia hasta el 25/06/2026 **Valor amparado:** $23,788,910.40 **TOMADOR / GARANTIZADO:** EMPRESA SOCIAL DEL ESTADO CENTRO DE SALUD SAN FRANCISCO DE SALES **ASEGURADO / BENEFICIARIO**: ALCALDIA MUNICIPAL DE SAN FRANCISCO CUNDINAMARCA No se suscribe la póliza por la representante legal de la ESE Se verifica.
16.	Certificación Bancaria	SI		Aporta en 1 folio	Aporta certificación bancaria con fecha de expedición 24 de marzo de 2026.
					NO CUMPLE

SEGUNDA PARTE:

CAPACIDAD FINANCIERA

VERIFICACIÓN DE ANEXOS			
Componente	**Soporte**	**Aportado por el proponente**	**Observaciones**
Capacidad de Organización	*"(…) el proponente deberá presentar el Estado de Resultados Integral (Estado de Resultados o Estado de Pérdidas y Ganancias) correspondiente al año en el cual haya obtenido el mayor ingreso operacional dentro de los últimos cinco (5) años. Dicho estado financiero deberá estar debidamente firmado por el representante legal y por el contador público bajo cuya responsabilidad se preparó. En caso de que el proponente esté obligado a tener Revisor Fiscal, el documento deberá estar igualmente firmado por este y acompañado de su respectivo dictamen u opinión, de conformidad con lo establecido en el artículo 38 de la Ley 222 de 1995. Cuando el proponente no esté obligado a tener Revisor Fiscal, deberá aportar certificación suscrita por contador público independiente, en la cual se indique que los estados financieros han sido preparados conforme a la normatividad contable vigente. Adicionalmente, se deberá anexar copia de la tarjeta profesional y certificado de antecedentes disciplinarios vigentes expedidos por la autoridad competente de los contadores públicos, revisores fiscales o contadores independientes que suscriban los documentos. (…)"*	El proponente aporta estado de situación financiera individual comparativo de los periodos contables terminados a 31 de diciembre de 2025 vs 2024, así como estado de resultados integran individual comparativo, estado de flujo de efectivo, estado de cambios en el patrimonio individual y las revelaciones a los estados financieros.	Una vez analizados los estados financieros comparativos de la entidad, se evidencia que la Empresa Social del Estado presenta una estructura financiera sólida, caracterizada por adecuados niveles de liquidez y un bajo grado de endeudamiento, lo que le permite atender oportunamente sus obligaciones de corto plazo y asumir compromisos derivados de la ejecución contractual. En efecto, la entidad cuenta con un nivel favorable de activo corriente frente a su pasivo corriente, así como un margen positivo de capital de trabajo, lo cual respalda su capacidad operativa y financiera para la ejecución del contrato. No obstante, del análisis del estado de resultados se observa que la operación misional presenta dependencia de recursos provenientes de transferencias, situación propia de las Empresas Sociales del Estado en el marco del sistema de salud, sin que ello comprometa su capacidad para ejecutar el objeto contractual, en tanto dichos recursos hacen parte de su esquema normal de financiación.
CUMPLE			

TERCERA PARTE
CAPACIDAD TÉCNICA

ESE CENTRO DE SALUD SAN FRANCISCO DE SALES
Representante Legal YADIRA ZENAIDA SILVA PAEZ
NIT. No. 900283194-9

No	ENTIDAD CONTRATANTE	NÚMERO DEL CONTRATO	OBJETO DEL CONTRATO	CUMPLE		COMENTARIO
				SI	NO	
1	MUNICIPIO DE SAN FRANCISCO	CD-CI-159-2024	PRESTACION DE SERVICIOS PROFESIONALES DE SALUD EN LA EJECUCION DE LAS ACTIVIDADES DEL PLAN DE INTERVENCIONES COLECTIVAS 2024, EN SIETE DIMENSIONES ESPECIFICAS SEGUN LO PROGRAMADO EN EL COAI Y DE ACUERDO CON LOS	SI		Entidad Prestadora de Servicios de salud adjunta certificación de experiencia de acuerdo al pliego de condiciones según lo establecido en el literal C parágrafo 1.

			LINEAMIENTOS DEL PLAN DECENAL DE SALUD PARA EL MUNICIPIO DE SAN FRANCISCO, CUNDINAMARCA.			Experiencia individual con participación del 100%, y una afectación de 78.4 SMMLV, con acta de liquidación.
2	MUNICIPIO DE SAN FRANCISCO	CD-CI-003-2025	PRESTACION DE SERVICIOS PROFESIONALES DE SALUD EN LA EJECUCION DE LAS ACTIVIDADES DEL PLAN DE INTERVENCIONES COLECTIVAS 2025, EN SIETE DIMENSIONES ESPECIFICAS SEGUN LO PROGRAMADO EN EL COAI Y DE ACUERDO CON LOS LINEAMIENTOS DEL PLAN DECENAL DE SALUD PARA EL MUNICIPIO DE SAN FRANCISCO, CUNDINAMARCA.	SI		Entidad Prestadora de Servicios de salud adjunta certificación de experiencia de acuerdo al pliego de condiciones según lo establecido en el literal C parágrafo 1. Experiencia individual con participación del 100%, y una afectación de 144.9 SMMLV, con acta de liquidación.

PERSONAL MINIMO REQUERIDO

No	PERFIL REQUERIDO	CANT	FORMACION ACADEMICA	EXPERIENCIA MINIMA REQUERIDA	COMENTARIO
1	ENFERMERA JEFE	1	Título como jefe de Enfermería	Mínimo dos (2) años de experiencia relacionada con la ejecución de actividades del Plan de Intervención Colectivas. La Experiencia será SOPORTADA CON LA PRESENTACION DE LAS CERTIFIACIONES LABORES QUE DEN CUENTA DE LA EXPERIENCIA ESPECIFICA EN LA EJECUCION DE LAS ACTIVIDADES DEL PLAN DE INTERVENCIONES COLECTIVAS	El profesional Enfermera Jefe presentada por la ESE Centro de Salud San Francisco, CUMPLE con la experiencia mínima requerida, adjunta hoja de vida de la Función pública, antecedentes disciplinarios y experiencia profesional con más de 2 años.
2	AUXILIAR DE ENFERMERIA	4	Título como Auxiliar de Enfermería	Mínimo un (1) año de experiencia relacionada con las acciones de Salud Pública o en salud. La Experiencia será SOPORTADA CON LA PRESENTACION DE LAS CERTIFIACIONES LABORES QUE DEN CUENTA DE LA EXPERIENCIA ESPECIFICA EN LA EJECUCION DE LAS ACTIVIDADES DEL PLAN DE INTERVENCIONES COLECTIVAS	La ESE Centro de Salud San Francisco de Sales, adjunta 4 Auxiliares de enfermería que CUMPLEN con la experiencia mínima requerida, adjunta hoja de vida de la Función pública, antecedentes disciplinarios y experiencia laboral.
3	SEGURIDAD Y SALUD EN EL TRABAJO	1	Título como profesional, tecnólogo y/o técnico en Seguridad y	Mínimo un (1) año de experiencia relacionada con las acciones de Salud Pública o en salud.	La ESE Centro de Salud San Francisco de Sales, adjunta hoja de vida de la Función pública, antecedentes disciplinarios, con 1 año de experiencia laboral

			sud en el trabajo.	La Experiencia será SOPORTADA CON LA PRESENTACION DE LAS CERTIFIACIONES LABORES QUE DEN CUENTA DE LA EXPERIENCIA ESPECIFICA EN LA EJECUCION DE LAS ACTIVIDADES DEL	relacionada como Técnica en Salud Ocupacional, quien CUMPLEN con la experiencia mínima requerida.
4	NUTRICIONISTA	1	Título como Nutricionista	Mínimo un (1) año de experiencia relacionada con la ejecución de actividades del Plan de Intervención Colectivas. La Experiencia será SOPORTADA CON LA PRESENTACION DE LAS CERTIFIACIONES LABORES QUE DEN CUENTA DE LA EXPERIENCIA ESPECIFICA EN LA EJECUCION DE LAS ACTIVIDADES DEL PLAN DE INTERVENCIONES COLECTIVAS	La ESE Centro de Salud San Francisco de Sales, adjunta hoja de vida de la Función pública, antecedentes disciplinarios, con más de 1 año de experiencia laboral relacionada como Nutricionista, quien CUMPLEN con la experiencia mínima requerida.
5	PSICÓLOGA	1	Título como Psicóloga	Mínimo Un (1) años de experiencia relacionada con la ejecución de actividades del Plan de Intervención Colectivas y atención primaria en salud. La Experiencia será SOPORTADA CON LA PRESENTACION DE LAS CERTIFIACIONES LABORES QUE DEN CUENTA DE LA EXPERIENCIA ESPECIFICA EN LA EJECUCION DE LAS ACTIVIDADES DEL PLAN DE INTERVENCIONES COLECTIVAS	La ESE Centro de Salud San Francisco de Sales, adjunta hoja de vida de la Función pública, antecedentes disciplinarios, tarjeta profesional # 286762, con 1 año de experiencia especifica como Psicóloga, quien CUMPLEN con la experiencia mínima requerida.
6	FISIOTERAPUETA	1	Título como Fisioterapeuta	Mínimo TRES (03) años de experiencia relacionada con la ejecución de actividades del Plan de Intervención Colectivas La Experiencia será SOPORTADA CON LA PRESENTACION DE LAS CERTIFIACIONES LABORES QUE DEN CUENTA DE LA EXPERIENCIA ESPECIFICA EN LA EJECUCION DE LAS ACTIVIDADES DEL PLAN DE INTERVENCIONES COLECTIVAS	La ESE Centro de Salud San Francisco de Sales, adjunta hoja de vida de la Función pública, antecedentes disciplinarios. ***Se solicita que se anexe las certificaciones laborales con la experiencia relacionada a las actividades del Plan de Intervenciones Colectivas, NO CUMPLE con la experiencia mínima requerida.***
7	TRABAJO SOCIAL	1	Título como Profesional en Trabajo Social	Mínimo TRES (03) años de experiencia relacionada con la ejecución de actividades del Plan de Intervención Colectivas y mínimo un (1) año especifica en ETV.	La ESE Centro de Salud San Francisco de Sales, adjunta hoja de vida de la Función pública, antecedentes disciplinarios, Tarjeta profesional # 330671028-1, como Trabajador Social con cinco 5 años

				La Experiencia será SOPORTADA CON LA PRESENTACION DE LAS CERTIFIACIONES LABORES QUE DEN CUENTA DE LA EXPERIENCIA ESPECIFICA EN LA EJECUCION DE LAS ACTIVIDADES DEL PLAN DE INTERVENCIONES COLECTIVAS	de experiencia relacionada y especifica, soportada en 5 certificaciones laborales, CUMPLEN con la experiencia mínima requerida.
					NO CUMPLE

CUARTA PARTE
VALIDEZ DE LA OFERTA

D	**OFERTA ECONOMICA**	El ofrecimiento económico debe presentarse de acuerdo con las siguientes reglas: a) Moneda: el ofrecimiento económico deberá realizarse en pesos colombianos. b) El proponente deberá ajustar al peso los precios unitarios, bien sea por exceso o por defecto; en caso contrario, el Municipio efectuará dicho ajuste. c) El proponente debe diligenciar el formato del Anexo No.6, el cual es parte integral de la propuesta y del contrato que llegare a celebrarse. d) La Propuesta Económica será elaborada por el proponente, de acuerdo con los ítems relacionados en el Anexo No.6, y deberá adjuntar las aclaraciones que considere pertinentes para justificar el costo de su propuesta. e) Durante la vigencia del contrato, el proponente deberá mantener los precios relacionados en el Anexo No.6. f) Para determinar el valor de la propuesta, el oferente incluirá la totalidad de los costos a los que haya lugar y en los que deba incurrir para la ejecución del contrato, señalando el valor total de la propuesta por ítem. g) Para efectos de la evaluación total económica se tendrá en cuenta el valor total contenido en la oferta. Si por cualquier circunstancia no se discrimina el IVA, se entenderá que está incorporado dentro del valor total. h) En caso de existir discrepancias entre lo expresado en letras y números prevalecerá lo expresado en letras. i) Los sueldos, tarifas o costos de las actividades y los errores y omisiones en estos, serán de responsabilidad absoluta y exclusiva del proponente.	El proponente aporta anexo de oferta económica debidamente suscrito por el representante legal, de acuerdo a lo establecido en el formato del pliego de condiciones.	CUMPLE

QUINTA PARTE
RESULTADO DE LA VERIFICACION DE DOCUMENTOS Y REQUISITOS HABILITANTES

Luego de realizada la verificación de Cumplimiento de los documentos y requisitos habilitantes de las propuestas presentadas con ocasión de la **SELECCIÓN ABREVIADA DE MENOR CUANTIA No SAMC 002 DE 2026,** y de acuerdo con los Requisitos Habilitantes y Documentos de la Propuesta, del Pliego de Condiciones, se concluye lo siguiente:

No	NOMBRE DEL PROPONENTE	VERIFICACION JURIDICA	VERIFICACION TECNICA	VERIFICACION FINANCIERA	VERIFICACION VALIDEZ DE LA OFERTA
1	ESE CENTRO DE SALUD SAN FRANCISCO DE SALES NIT 900283194-9 R.L. Yadira Zenaida Silva Páez C. C. No. 23.791.125 de Paz de Ariporo	NO CUMPLE	NO CUMPLE	CUMPLE	CUMPLE

Este informe se publica en el Portal Único de Contratación www.colombiacompra.gov.co y del mismo se corre traslado a los proponentes por el término de tres (3) días hábiles siguientes a su publicación, para que presenten las observaciones que estimen pertinentes al contenido del mismo.

No siendo más el objeto de la presente, se da por terminada la Evaluación y se firma por todos los que en ella intervinieron.

Comité Evaluador,

PABLO EMIGDIO ORJUELA CARDENAS
Secretario De Hacienda

MÓNICA AMPARO TOVAR ROMER
Asesor Jurídico Contratación

SEBASTIAN RODRIGUEZ OVALLOS
Secretario de Planeación y Desarrollo Territorial

LAURA NATALIA SILVA ARIAS
Secretaría de Desarrollo Social

No	Actividad	Nombres Y Apellidos	En Calidad De	Firma Y/O Visto Bueno
1	**Consolidó**	Jenny Alejandra Zambrano Cruz	Profesional de Apoyo Contratación	