**INFORME EVALUACIÓN Y VERIFICACION DE REQUISITOS HABILITANTES PROCESO DE CONTRATACION DE MÍNIMA CUANTÍA – MC-FVH-PSM01-2026**

| | | | |
|---|---|---|---|
| PROCESO DE CONTRATACIÓN | MC-FVH-PSM01-2026 | | |
| TIPO DE CONTRATACIÓN | Mínima Cuantía | | |
| NATURALEZA DEL OBJETO A CONTRATAR | Contrato de Prestación de Servicios | | |
| OBJETO CONTRACTUAL | Prestar servicios para la realización de exámenes médicos ocupacionales periódicos dirigidos a los funcionarios de planta del Fondo de Vivienda de Interés Social del Departamento del Huila. | | |
| FECHA | 06 de abril de 2026 | HORA | 9:00 am |
| LUGAR | Fondo de Vivienda de Interés Social del Departamento del Huila — FONVIHUILA | | |
| RESPONSABLE | • DIEGO FRANCISCO CALDERON GASCA<br>• MONICA LEONOR PLATA MOLANO<br>• ANDRES FELIPE TOLE RODRIGUEZ | | |

**DESARROLLO**

En Neiva, el día seis (06) de abril de 2026, teniendo en cuenta la Resolución No. 051 de 2026 "Por medio de la cual se designan los integrantes del comité evaluador para el análisis de las propuestas presentadas dentro del proceso MC-FVH-PSM01-2026" , cuyo objeto es: "PRESTAR SERVICIOS PARA LA REALIZACIÓN DE EXÁMENES MÉDICOS OCUPACIONALES PERIÓDICOS DIRIGIDOS A LOS FUNCIONARIOS DE PLANTA DEL FONDO DE VIVIENDA DE INTERÉS SOCIAL DEL DEPARTAMENTO DEL HUILA." se reunieron: MONICA LEONOR PLATA MOLANO (Profesional Universitario Área Jurídica), DIEGO FRANCISCO CALDERON GASCA (Profesional Universitario Área Financiera) y ANDRÉS FELIPE TOLE RODIGUEZ (Profesional Universitario Área Técnica); con el fin de realizar la verificación de los requisitos mínimos habilitantes de las ofertas allegadas, conforme al Acta de apertura y cierre de la presentación de las ofertas que obran en el proceso en mención, y las observaciones al informe de evaluación recibidas dentro del plazo establecido en el cronograma para dichos efectos, así:

| No. | PROPONENTE | NIT | REPRESENTANTE LEGAL | VALOR DE LA OFERTA |
|---|---|---|---|---|
| 1 | PREVENZA IPS S.A.S | 900.369.512-9 | CLARITZA QUEZADA PERALTA | $894.000 |
| 2 | DISTRIALTURAS & SALUD LABORAL S.A.S. | 901311051-9 | BRIAND CAMILO URBANO BETANCOURT | $ 938.000 |
| 3 | IMÁGENES Y ESPECIALIDADES S.A.S. | 900.431.131-0 | ANDRES FELIPE NUÑEZ CASTAÑO | $ 1.000.000 |
| 4 | MEDICOS LABORALES S.A.S. | 900344642-1 | CAMILO ANDRES CORTES MENDEZ | $ 1.314.000 |

**1. PROPUESTA CON EL PRECIO MAS BAJO:**

El precio más bajo corresponde al proponente:

| No. | PROPONENTE | NIT | REPRESENTANTE LEGAL | VALOR DE LA OFERTA |
|---|---|---|---|---|
| 1 | PREVENZA IPS S.A.S | 900.369.512-9 | CLARITZA QUEZADA PERALTA | $894.000 |

## 2. VERIFICACIÓN DE REQUISITOS HABILITANTES

En cumplimiento del mandato procedimental establecido el artículo 94 de la Ley 1474 de 2011 y el Decreto reglamentario número 1510 de 2013, que dispone que, la entidad establecerá en la invitación los requisitos mínimos habilitantes que serán verificados únicamente en el oferente con el precio más bajo. En caso de que este no cumpla con los requisitos habilitante exigidos, se podrá contratar con el oferente que haya presentado el segundo menor precio previa verificación de sus calidades habilitantes. En caso de que este tampoco cumpla, se verificará las de quien presentó el tercer menor precio y así sucesivamente hasta obtener un oferente habilitado. Por consiguiente, para los efectos que conciernen de verificación de las calidades habilitantes, se procederá a verificar propuesta del proponente con el precio más bajo PREVENZA IPS S.A.S, de acuerdo a los criterios habilitantes establecidos y en consideración de las subsanaciones presentadas en el término establecido para dichos efectos:

### 2.1 PROPONENTE CON EL PRECIO MAS BAJO

| REQUISITOS EXIGIDOS PLIEGOS DE CONDICIONES REFERENTE A LA ACREDITACIÓN EXPERIENCIA | | | | |
|---|---|---|---|---|
| **REQUISITOS EXIGIDOS CARÁCTER JURIDICO** | | **SI/NO /NO APLICA** | **CUMPLE / NO CUMPLE/ NO APLICA** | **OBSERVACIONES** |
| Carta de presentación | Presentación Anexo - Carta De Presentación De La Oferta | SI | **CUMPLE** | **CUMPLE** |
| | Suscrita por el representante legal o la persona debidamente facultada o autorizada para ello | SI | | |
| **Capacidad Juridica Especifica** | **Persona Natural** | | **NO APLICA** | **NO APLICA** |
| | Fotocopia Legible de la Cédula de Ciudadanía | N/A | | |
| | Certificado de Inscripcion en el Registro Mercantil | N/A | | |
| | **Persona Jurídica** | | **APLICA** | **NINGUNA OBSERVACION** |
| | *Certificado de Existencia y Representación Legal* | | | |
| | Expedido dentro de los treinta (30) días calendarios anteriores a la fecha de su presentación | SI | | |
| | (i) El objeto social de la persona jurídica que le permita desarrollar este tipo de proyectos en su condición de Interventor | SI | | |

| | | | | |
|---|---|---|---|---|
| | (ii) Las facultades el representante legal para obligar a la persona jurídica y presentar la oferta en el proceso, celebrar, ejecutar y liquidar el Contrato, en caso no contar con la autorización, aportar la respectiva autorización del órgano competente. | SI | | |
| | (iii) Que la sociedad fue constituida por lo menos 5 años antes del cierre de este proceso de selección | SI | | |
| | (iv) que el representante legal cuenta con la capacidad para presentar la propuesta respectiva y adelantar todas las demás actuaciones a que haya lugar | SI | | |
| | (v) La vigencia de la persona jurídica, duración no es inferior a la fecha prevista para el desarrollo del contrato y tres años más | SI | | |
| | La fotocopia de la cédula de ciudadanía del representante legal de la persona jurídica. | SI | | |
| | **Proponente Conjunto** | | **NO APLICA** | **NO APLICA** |
| | **Adicional - Documento (Acta Cesion) de Conformación Consorcial** | | | |
| | (i) La identificación de cada uno de los integrantes (nombre con número de cédula o razón social con Nit); | N/A | | |
| | (ii) El objeto del Proponente conjunto el cual debe corresponder con el objeto a contratar. | N/A | | |
| | iii) Las reglas básicas que regulen las relaciones entre sus miembros y su responsabilidad, estableciendo el porcentaje de participación de cada uno de los integrantes. | N/A | | |
| | (iv) La duración de la forma de asociación escogida, no podrá ser inferior a cinco (5) años, por tanto, deberá indicar que el Consorcio y/o Uniones temporales y/o Las Promesas de sociedad futura no podrá ser disuelto ni liquidado en ningún caso, ni podrá haber cesión de las obligaciones que deban cumplir en el caso de resultar seleccionados, entre quienes | N/A | | |

| | | | | |
|---|---|---|---|---|
| | integran el Consorcio y/o Uniones temporales y/o Las Promesas de sociedad futura | | | |
| | (v) Designar la persona, que para todos los efectos, representará a Proponente conjunto, con facultades para presentar la Oferta, celebrar, ejecutar y liquidar el Contrato, y el suplente. | N/A | | |
| | (vi) Cada uno de los integrantes deberá indicar que tiene la capacidad para constituir el Consorcio y/o Uniones temporales y/o Las Promesas de sociedad futura | N/A | | |
| | (VII) el documento será suscrito por todos sus miembros y el representante principal y suplente designados, así mismo deberá ir acompañado de aquellos otros documentos que acrediten que quienes lo suscriben tienen la representación y capacidad necesarias para dicha constitución y para adquirir las obligaciones solidarias derivadas de la propuesta, en caso de ser seleccionados. | N/A | | |
| Certificación Sobre El Cumplimiento De Las Obligaciones Parafiscales Y De Seguridad Social: | **Persona Natural** | | **NO APLICA** | **NO APLICA** |
| | Persona natural deberá adjuntar documento que acredite la afiliación al sistema de seguridad social (salud y pensiones), junto con la fotocopia de la planilla de pago de los aportes del mes del cierre del proceso. (planillas de los últimos seis meses) | N/A | | |
| | **Persona Jurídica** | | | |
| | Si el proponente es Persona Jurídica, deberá adjuntar con su oferta, el Anexo - Certificación De Cumplimiento Del Artículo 50 De La Ley 789 De 2002, bajo la gravedad de juramento, en la cual acredite el pago de los aportes realizados durante los seis (6) meses anteriores a la fecha definitiva de cierre del presente proceso | SI | **CUMPLE** | **CUMPLE** |

| | | | | |
|---|---|---|---|---|
| | a los sistemas de salud, pensión, riesgos laborales, Cajas de Compensación Familiar, ICBF y SENA, cuando a ello hubiere lugar, de acuerdo con lo establecido en el artículo 50 de la Ley 789 de 2002, y en el artículo 23 de la Ley 1150 de 2007. | | | |
| Identificación Tributaria | Los proponentes y cada uno de sus integrantes en el caso de proponentes conjuntos, deberán allegar copia del Registro Único Tributario-RUT expedido por la DIAN actualizado. | SI | **CUMPLE** | **NINGUNA OBSERVACION** |
| Certificado de Antecedentes Disciplinarios Expedido Por La Procuraduría General De La Nación | Inexistencia de Antecedentes Disciplinarios | SI | **CUMPLE** | **NINGUNA OBSERVACION** |
| Certificado de antecedentes en el Boletín De responsables Fiscales De La Contraloría General De La República | Inexistencia de Antecedentes Fiscales en Representante Legal y Persona Juridica Proponente | SI | **CUMPLE** | **NINGUNA OBSERVACION** |
| Verificación De Antecedentes Judiciales Del Ministerio De Defensa Nacional - Policía Nacional | Inexistencia de Antecedentes Judiciales | SI | **CUMPLE** | **NINGUNA OBSERVACION** |
| Certificado De Inhabilidades e incompatibilidades | Anexo - Certificado De Inhabilidades e Incompatibilidades Para El Proceso De Selección suscrito por el Proponente o su representante, el cual se entiende prestado bajo la gravedad de juramento y contando que no se encuentra inmerso en ninguna de esas causales previstas en la Ley. | SI | **CUMPLE** | **CUMPLE** |
| Verificación Sistema Registro Nacional De Medidas Correctivas RNMC | Inexistencia de Registros de Medidas Correctivas | SI | **SI CUMPLE** | **NINGUNA OBSERVACION** |

| | | | | |
|---|---|---|---|---|
| Certificado Calidad de Mipyme | Anexo- deberá aportar la última planilla de pago de los aportes al Sistema de Seguridad social de los empleados a cargo del proponente, el anexo debe estar suscrito por contador público o revisor fiscal según corresponda, indicando la condición (micro o pequeña o mediana empresa) acompañada de certificado expedido por Cámara de Comercio, anexarse fotocopia de la cédula de ciudadanía, tarjeta profesional y el certificado de vigencia de inscripción y antecedentes disciplinarios, vigente, expedido por la Junta Central de Contadores. | N/A | **NO APLICA** | **NO APLICA** |
| Compromiso Anticorrupcion | La propuesta debe estar acompañada del Anexo — Compromiso Anticorrupción suscrito por el oferente. | SI | **SI CUMPLE** | **NINGUNA OBSERVACION** |
| Registro de Deudores Alimentarios Morosos - REDAM | Se deberá aportar certificado que acredita que el proponente, cada uno de sus integrantes, y, en el caso de proponentes conjuntos: representante legal y suplente; no se encuentre vinculado en el Sistema Registro de Deudores Alimentarios Morosos - REDAM | SI | **SI CUMPLE** | **NINGUNA OBSERVACION** |
| Soportes Técnicos Requeridos | Registro Especial de Prestadores de Salud para la vigencia 2026 | SI | **SI CUMPLE** | **NINGUNA OBSERVACION** |
| | Licencia de Prestacion de Servicios en Seguridad y Salud en el trabajo expedida por la Secretaria de Salud Departamental del Huila | SI | **SI CUMPLE** | **NINGUNA OBSERVACION** |
| Propuesta Economica | Diligenciar el anexo - propuesta economica debidamente sin exceder el monto del presupuesto estimado. | SI | **SI CUMPLE** | **CUMPLE** |
| Experiencia | El oferente debe acreditar experiencia con entidades publicas o privadas cuyo objeto sea la realizacion de examenes ocupacionales, mediante la presentacion de un (1) contrato junto al acta de liquidacion y/o terminacion, de contrato celebrado, ejecutado | SI | **CUMPLE** | **CUMPLE** |

| | | | | |
|---|---|---|---|---|
| | y liquidado en los ultimos 24 meses contados a partir de la fecha de cierre para la recepcion de propuestas del presente proceso y cuyo valor sea igual o superior al (100%) del presupuesto oficial expresado en SMMLV | | | |

En concordancia, el Comité Evaluador encuentra que el proponente CUMPLE con los requisitos habilitantes exigidos en el presente proceso de selección. Se deja constancia que el proponente subsanó mediante mensaje de fecha del 30/03/2026 por plataforma SECOP II.

**RESULTADO DE LA VERIFICACION DE LAS CALIDADES HABILITANTES**

Así las cosas, y en coherencia con el orden expuesto, una vez verificada la oferta económica y revisados los documentos aportados por los oferentes, se encuentra que el oferente con el precio más bajo PREVENZA IPS S.A.S., identificado con NIT. 900.369.512-9 cumple con los requerimientos y calidades mínimas habilitantes.

Surtido el trámite señalado en el Artículo 94 de la Ley 1474 de 2011 y el Decreto reglamentario número 1510 de 2013, se concluye que, PREVENZA IPS S.A.S., identificado con NIT. 900.369.512-9, representada legalmente por la señora CLARITZA QUEZADA PERALTA, acredita las condiciones exigidas para realizar el contrato objeto de la presente invitación pública, atendiendo que reunió los requisitos habilitantes para participar en el presente proceso, por lo que, en concordancia con lo expuesto, se recomienda al Director General de FONVIHUILA adjudicar el presente acto a la empresa mencionada.

| **FIRMAS** | | |
|---|---|---|
| Firman en la Ciudad de Neiva, el 06 de abril de 2026 | | |
| **LEANDRO CORDOBA GONZALEZ** | | |
| Director General | | |
| **ANDRÉS FELIPE TOLE RODRIGUEZ** | **MONICA LEONOR PLATA MOLANO** | **DIEGO FRANCISCO CALDERON** |
| Profesional Universitario del Área Técnica | Profesional Universitario Área Jurídica | Profesional Universitario Área Administrativa y Financiera |

| | | | | | |
|---|---|---|---|---|---|
| GOBERNACION DEL HUILA | FONDO DE VIVIENDA DE INTERÉS SOCIAL DEL DEPARTAMENTO DEL HUILA – FONVIHUILA | | | | |
| | NIT: 900094866 - 9 | | | | |
| | AREA JURIDICA | | | | |
| | VERIFICACIÓN DE REQUISITOS JURIDICOS | | | | |
| | REQUISITOS HABILITANTES DE CARÁCTER JURIDICO | | | | |
| PROCESO DE CONTRATACIÓN | FVH-PSM01-2026 | | | | |
| MODALIDAD PRESENTADO | MINIMA CUANTIA | | | | |
| OBJETO | PRESTAR SERVICIOS PARA LA REALIZACIÓN DE EXÁMENES MÉDICOS OCUPACIONALES PERIÓDICOS DIRIGIDOS A LOS FUNCIONARIOS DE PLANTA DEL FONDO DE VIVIENDA DE INTERÉS SOCIAL DEL DEPARTAMENTO DEL HUILA. | | | | |
| OFERENTE | PREVENZA IPS S.A.S | NIT o C.C | 900369512-9 | DIRECCION | Calle 10 No. 3-27 |
| REPRESENTANTE LEGAL OFERENTE | CLARITZA QUEZADA PERALTA | C.C | 55.160.886 | DIRECCION | |
| REPRESENTANTE LEGAL SUPLENTE OFERENTE | | C.C | | DIRECCION | |
| REVISOR FISCAL | | C.C | | DIRECCION | |
| OFERENTE PLURAL | | | NUMERO DE INTEGRANTES | | |
| CONSORCIADO INTEGRANTE No 1 | | NIT | | % PARTICIPACIÓN | |
| NUEVO CONSORCIADO INTEGRANTE No 2 | | NIT | | % PARTICIPACIÓN | |
| REPRESENTANTE LEGAL INTEGRANTE No 3 | | | | % PARTICIPACIÓN | |
| RESULTADO DE LA VERIFICACIÓN | CUMPLE | | | | |

| REQUISITOS EXIGIDOS PLIEGOS DE CONDICIONES REFERENTE A LA ACREDITACIÓN EXPERIENCIA | | | | |
|---|---|---|---|---|
| REQUISITOS EXIGIDOS CARÁCTER JURIDICO | | SI/NO /NO APLICA | CUMPLE / NO CUMPLE/ NO APLICA | OBSERVACIONES |
| Carta de presentación | Presentación Anexo - Carta De Presentación De La Oferta | SI | CUMPLE | SUBSANADO |
| | Suscrita por el representante legal o la persona debidamente facultada o autorizada para ello | SI | | |
| Capacidad Juridica Especifica | **Persona Natural** | | NO APLICA | NO APLICA |
| | Fotocopia Legible de la Cédula de Ciudadanía | N/A | | |
| | Certificado de Inscripcion en el Registro Mercantil | N/A | | |
| | **Persona Jurídica** | | APLICA | NINGUNA OBSERVACION |
| | *Certificado de Existencia y Representación Legal* | | | |
| | Expedido dentro de los treinta (30) días calendarios anteriores a la fecha de su presentación | SI | | |
| | (i) El objeto social de la persona jurídica que le permita desarrollar este tipo de proyectos en su condición de Interventor | SI | | |
| | (ii) Las facultades el representante legal para obligar a la persona jurídica y presentar la oferta en el proceso, celebrar, ejecutar y liquidar el Contrato, en caso no contar con la autorización, aportar la respectiva autorización del órgano competente. | SI | | |
| | (iii) Que la sociedad fue constituida por lo menos 5 años antes del cierre de este proceso de selección | SI | | |
| | (iv) que el representante legal cuenta con la capacidad para presentar la propuesta respectiva y adelantar todas las demás actuaciones a que haya lugar | SI | | |
| | (v) La vigencia de la persona jurídica, duración no es inferior a la fecha prevista para el desarrollo del contrato y tres años más | SI | | |
| | La fotocopia de la cédula de ciudadanía del representante legal de la persona jurídica. | SI | | |
| | **Proponente Conjunto** | | NO APLICA | NO APLICA |
| | **Adicional - Documento (Acta Cesion) de Conformación Consorcial** | | | |
| | (i) La identificación de cada uno de los integrantes (nombre con número de cédula o razón social con Nit); | N/A | | |
| | (ii) El objeto del Proponente conjunto el cual debe corresponder con el objeto a contratar. | N/A | | |
| | iii) Las reglas básicas que regulen las relaciones entre sus miembros y su responsabilidad, estableciendo el porcentaje de participación de cada uno de los integrantes. | N/A | | |
| | (iv) La duración de la forma de asociación escogida, no podrá ser inferior a cinco (5) años, por tanto, deberá indicar que el Consorcio y/o Uniones temporales y/o Las Promesas de sociedad futura no podrá ser disuelto ni liquidado en ningún caso, ni podrá haber cesión de las obligaciones que deban cumplir en el caso de resultar seleccionados, entre quienes integran el Consorcio y/o Uniones temporales y/o Las Promesas de sociedad futura | N/A | | |
| | (v) Designar la persona, que para todos los efectos, representará a Proponente conjunto, con facultades para presentar la Oferta, celebrar, ejecutar y liquidar el Contrato, y el suplente. | N/A | | |

| | | | | |
|---|---|---|---|---|
| | (vi) Cada uno de los integrantes deberá indicar que tiene la capacidad para constituir el Consorcio y/o Uniones temporales y/o Las Promesas de sociedad futura | N/A | | |
| | (VII) el documento será suscrito por todos sus miembros y el representante principal y suplente designados, así mismo deberá ir acompañado de aquellos otros documentos que acrediten que quienes lo suscriben tienen la representación y capacidad necesarias para dicha constitución y para adquirir las obligaciones solidarias derivadas de la propuesta, en caso de ser seleccionados. | N/A | | |
| Certificación Sobre El Cumplimiento De Las Obligaciones Parafiscales Y De Seguridad Social: | **Persona Natural** | | | |
| | Persona natural deberá adjuntar documento que acredite la afiliación al sistema de seguridad social (salud y pensiones), junto con la fotocopia de la planilla de pago de los aportes del mes del cierre del proceso. (planillas de los últimos seis meses) | N/A | **NO APLICA** | **NO APLICA** |
| | **Persona Jurídica** | | | |
| | Si el proponente es Persona Jurídica, deberá adjuntar con su oferta, el Anexo - Certificación De Cumplimiento Del Artículo 50 De La Ley 789 De 2002, bajo la gravedad de juramento, en la cual acredite el pago de los aportes realizados durante los seis (6) meses anteriores a la fecha definitiva de cierre del presente proceso a los sistemas de salud, pensión, riesgos laborales, Cajas de Compensación Familiar, ICBF y SENA, cuando a ello hubiere lugar, de acuerdo con lo establecido en el artículo 50 de la Ley 789 de 2002, y en el artículo 23 de la Ley 1150 de 2007. | SI | **CUMPLE** | **SUBSANADO** |
| Identificación Tributaria | Los proponentes y cada uno de sus integrantes en el caso de proponentes conjuntos, deberán allegar copia del Registro Único Tributario-RUT expedido por la DIAN actualizado. | SI | **CUMPLE** | **NINGUNA OBSERVACION** |
| Certificado de Antecedentes Disciplinarios Expedido Por La Procuraduría General De La Nación | Inexistencia de Antecedentes Disciplinarios | SI | **CUMPLE** | **NINGUNA OBSERVACION** |
| Certificado de antecedentes en el Boletín De responsables Fiscales De La Contraloría General De La República | Inexistencia de Antecedentes Fiscales en Representante Legal y Persona Juridica Proponente | SI | **CUMPLE** | **NINGUNA OBSERVACION** |
| Verificación De Antecedentes Judiciales Del Ministerio De Defensa Nacional - Policía Nacional | Inexistencia de Antecedentes Judiciales | SI | **CUMPLE** | **NINGUNA OBSERVACION** |
| Certificado De Inhabilidades e incompatibilidades | Anexo - Certificado De Inhabilidades e Incompatibilidades Para El Proceso De Selección suscrito por el Proponente o su representante, el cual se entiende prestado bajo la gravedad de juramento y contando que no se encuentra inmerso en ninguna de esas causales previstas en la Ley. | SI | **CUMPLE** | **SUBSANADO** |
| Verificación Sistema Registro Nacional De Medidas Correctivas RNMC | Inexistencia de Registros de Medidas Correctivas | SI | **SI CUMPLE** | **NINGUNA OBSERVACION** |
| Certificado Calidad de Mipyme | Anexo- deberá aportar la última planilla de pago de los aportes al Sistema de Seguridad social de los empleados a cargo del proponente, el anexo debe estar suscrito por contador público o revisor fiscal según corresponda, indicando la condición (micro o pequeña o mediana empresa) acompañada de certificado expedido por Cámara de Comercio, anexarse fotocopia de la cédula de ciudadanía, tarjeta profesional y el certificado de vigencia de inscripción y antecedentes disciplinarios, vigente, expedido por la Junta Central de Contadores. | N/A | **NO APLICA** | **NO APLICA** |
| Compromiso Anticorrupcion | La propuesta debe estar acompañada del Anexo — Compromiso Anticorrupción suscrito por el oferente. | SI | **SI CUMPLE** | **NINGUNA OBSERVACION** |
| Registro de Deudores Alimentarios Morosos - REDAM | Se deberá aportar certificado que acredita que el proponente, cada uno de sus integrantes, y, en el caso de proponentes conjuntos: representante legal y suplente; no se encuentre vinculado en el Sistema Registro de Deudores Alimentarios Morosos - REDAM | SI | **SI CUMPLE** | **NINGUNA OBSERVACION** |
| Soportes Técnicos Requeridos | Registro Especial de Prestadores de Salud para la vigencia 2026 | SI | **SI CUMPLE** | **NINGUNA OBSERVACION** |
| | Licencia de Prestacion de Servicios en Seguridad y Salud en el trabajo expedida por la Secretaria de Salud Departamental del Huila | SI | **SI CUMPLE** | **NINGUNA OBSERVACION** |
| Propuesta Economica | Diligenciar el anexo - propuesta economica debidamente sin exceder el monto del presupuesto estimado. | SI | **SI CUMPLE** | **SUBSANADO** |
| Experiencia | El oferente debe acreditar experiencia con entidades publicas o privadas cuyo objeto sea la realizacion de examenes ocupacionales, mediante la presentacion de un (1) contrato junto al acta de liquidacion y/o terminacion, de contrato celebrado, ejecutado y liquidado en los ultimos 24 meses contados a partir de la fecha de cierre para la recepcion de propuestas del presente proceso y cuyo valor sea igual o superior al (100%) del presupuesto oficial expresado en SMMLV | SI | **CUMPLE** | **SUBSANADO** |

**FIRMA**



**MARCO ANTONIO JUNCA MONTAÑO**

***Preparó:***