



ESTUDIO DE PROPUESTA

OBJETO: PRESTAR LOS SERVICIOS PROFESIONALES DE ASESORIA Y ACOMPAÑAMIENTO PARA EL FORTALECIMIENTO DEL SISTEMA DE CONTROL INTERNO Y AUDITORIAS EN LOS PROCESOS DE LA E.S.E. CENTRO DE SALUD JUAN SOLERÍ DEL MUNICIPIO DE EL GUACAMAYO, SANTANDER

El día Ocho (08) de Mayo de 2026 a las (09:00) de la mañana la doctora MAYRA ALEJANDRA GUALDRON CHAPARRO y DANIELA VELASCO BERNAL, Auxiliar administrativo realizan estudio de la propuesta recibida para el proceso referenciado, se verifica que la propuesta es presentada por la señorita **ALBA YINETH BENAVIDES MURILLO** identificada con la cedula de ciudadanía No C.C. **1.096.780.478** DE AGUADA, 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 **ALBA YINETH BENAVIDES MURILLO** identificada con la cedula de ciudadanía No C.C. **1.096.780.478** DE AGUADA, SANTANDER, y 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 |
| 8 | Idoneidad (título profesional, técnico o tecnológico, otorgado por ente universitario reconocido en la Nación) | X | | Allega título profesional en Gestión Empresarial |
| 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 |



| REQUISITOS | | PROPONENTE UNICO | | | OBSERVACIÓN |
|------------|----------------------------------|------------------|------|------|-------------|
| | | O.K. | N.C. | N.A. | |
| 15 | Documento de identidad | X | | | |
| 16 | Copia del Nit | | | X | |
| 17 | Copia del Rut | X | | | |
| 18 | Antecedentes medidas correctivas | X | | | |
| 19 | Certificado Vigente REDAM | X | | | |

O.K.= Cumplió

N.C.= No cumplió

N.A.= No aplica

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

PROPONENTE: ALBA YINETH BENAVIDES MURILLO identificada con la cedula de ciudadanía No C.C. **1.096.780.478** DE AGUADA, 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.


MAYRA ALEJANDRA GUALDRON CHAPARRO
GERENTE
ESE Centro de Salud Juan Solerí


DANIELA VELASCO BERNAL
AUXILIAR ADMINISTRATIVO
ESE Centro de Salud Juan Solerí