Armenia, Julio 2026

Doctor
**Cesar Augusto Rincón Zuluaga**
Secretario de Salud Municipal
Armenia, Quindío.

Asunto: Informe de verificación de idoneidad y cumplimiento de condiciones de participación.

Me permito presentar ante usted, el informe de verificación de idoneidad, experiencia y de cumplimiento de condiciones de participación de la propuesta presentada por el (a) dentro del proceso de contratación directa para la suscripción del contrato prestación de servicios que se describe a continuación:

**NOMBRE DEL PROPONENTE:** MILTON CESAR GOMEZ SANCHEZ

**VALOR OFERTADO:** ONCE MILLONES CUATROCIENTOS MIL PESOS M/CTE ($ 11.400.000)

| CONDICIONES MÍNIMAS REQUERIDAS EN LA INVITACIÓN | CONDICIONES ACREDITADAS POR EL PROPONENTE | CUMPLE SI-NO |
|---|---|---|
| **IDONEIDAD:**<br><br>El (la) proponente deberá acreditar terminación de estudios y titulo como Profesional en Enfermería | El (la) proponente acreditó título como Profesional en Enfermería de la Corporacion Universitaria Alexander Von Humboldt del 16 de julio de 2018 | SI |
| **EXPERIENCIA:**<br><br>El (la) interesado (a) en presentar propuesta deberá demostrar una experiencia relacionada igual o superior a profesional en Enfermería, con experiencia relacionada mínima de un (1) año. | El proponente acreditó profesional en Enfermería, con experiencia relacionada mínima de un (1) año. de experiencia general en el sector publico. | SI |

Tal verificación se hace teniendo en cuenta las condiciones exigidas en la invitación y su cotejo con las condiciones acreditadas por el proponente.

Se deja constancia que la proponente SI cumple con las condiciones exigidas en la invitación, por lo tanto, SI cuenta con la idoneidad y experiencia necesaria para ejecutar el objeto del contrato y que el valor ofertado se encuentra dentro del presupuesto oficial; que así mismo, no registra ningún tipo de inhabilidad.

**CESAR AUGUSTO RINCON ZULUAGA**
**Secretario de Salud**

**Maria Jose Cedeño**
**Abogada Contratista S.S.M**