ACTA DE VERIFICACIÓN DE CUMPLIMIENTO DE EXPERIENCIA E IDONEIDAD PARA PROCESO CONTRACTUAL BAJO LA MODALIDAD DIRECTA

En el municipio de Galán, Santander, el Veintiocho (28) del mes de julio del año 2026, se procede a efectuar verificación de cumplimiento de requisitos de experiencia e idoneidad de la propuesta presentada para ejecutar el proceso contractual cuyo objeto es: **" PRESTACIÓN DE SERVICIOS PROFESIONALES PARA LA ADMINISTRACIÓN, EJECUCIÓN, ACTUALIZACIÓN Y SEGUIMIENTO DEL SISTEMA DE GESTIÓN DE SEGURIDAD Y SALUD EN EL TRABAJO (SG-SST) DE LA ESE HOSPITAL SAN JUAN DE DIOS DE GALÁN".**

A continuación, se realiza la revisión de la propuesta presentada por **ZORAYDA OMARA RICO LEÓN,** identificada con cédula de ciudadanía No, 1.100.954.150 de San Gil-Santander de acuerdo a los aspectos solicitados en los documentos precontractuales:

CAPACIDAD JURÍDICA		
REQUISITO	**CUMPLE**	**NO CUMPLE**
Propuesta técnica y económica.	**X**	
Cedula de ciudadanía	**X**	
Libreta militar	**X**	
Formato único hoja de vida (SIGEP)	**X**	
Tarjeta profesional y certificado de vigencia	**X**	
Inscripción en el RETHUS	**NA**	
Humanización del servicio de salud	**NA**	
Duelo	**NA**	
Atencion de victimas de violencia sexual	**NA**	
Atención a víctimas por ataque de agentes químicos	**NA**	
SVB / SVA	**NA**	
Declaración de bienes y rentas	**NA**	
Manifestación expresa de no estar incurso en inhabilidades e incompatibilidades	**X**	
Certificación anticorrupción	**X**	
Registro Mercantil	**NA**	
Certificado de Antecedentes Disciplinarios	**X**	
Antecedentes fiscales	**X**	
Antecedentes judiciales	**X**	
Registro Nacional de medidas correctivas RNMC	**X**	
Antecedentes delitos sexuales	**X**	
REDAM	**X**	
Rut	**X**	
Afiliación a seguridad social	**X**	
Examen de aptitud laboral o médico Ocupacional	**X**	
Certificación bancaria	**X**	

Hoja de vida normal con todos sus anexos, Diplomas o constancias de estudio, tarjeta profesional (si es el caso).	X	
Certificado de experiencia laboral	X	

IDONEIDAD			
REQUISITO	**CUMPLE**	**NO CUMPLE**	**OBSERVACIÓN**
Copia de la cédula de ciudadanía y hoja de vida de la persona natural. Teniendo en cuenta que el objeto del proceso contractual es la prestación de servicios profesionales para la administración y ejecución del SG-SST, se requiere que el proponente (persona natural o jurídica) cuente con el perfil de Profesional en ingeniería o carrera a fines a la Seguridad y Salud en el Trabajo , Licencia en Seguridad y Salud en el Trabajo vigente expedida por autoridad competente, y certificado de aprobación del curso virtual de 50 o 20 horas del SG-SST	X		

EXPERIENCIA			
REQUISITO	**CUMPLE**	**NO CUMPLE**	**OBSERVACIÓN**
HABER CELEBRADO Y EJECUTADO MÍNIMO DOS (02) CONTRATO cuyos alcances u objetos tengan alguna relación con el presente proceso contractual	X		

CONSIDERACIONES:

Una vez, hecho el cotejo necesario de información, previa verificación por parte de la E.S.E HOSPITAL SAN JUAN DE DIOS DE GALAN, de que la interesada, se encuentre libre de inhabilidades e incompatibilidades para contratar con el estado y adolece de antecedentes disciplinarios, fiscales y judiciales; se conceptúa en el sentido de establecer que **ZORAYDA OMARA RICO LEÓN,** identificado con cédula de ciudadanía No. 1.100.954.150 de San Gil, cuenta con experiencia e idoneidad y requisitos para desarrollar el proceso contractual cuyo objeto es: **" PRESTACIÓN DE SERVICIOS PROFESIONALES PARA LA ADMINISTRACIÓN, EJECUCIÓN, ACTUALIZACIÓN Y SEGUIMIENTO DEL SISTEMA DE GESTIÓN DE**

SEGURIDAD Y SALUD EN EL TRABAJO (SG-SST) DE LA ESE HOSPITAL SAN JUAN DE DIOS DE GALÁN".

Que, considerada la propuesta y toda la documentación allegada, se pudo establecer que la misma cumple con las condiciones que fueron definidas como básicas por la ESE HOSPITAL SAN JUAN DE DIOS DE GALÁN, para atender el objeto del contrato sugerido.

Que la proponente conoce las condiciones para la oportuna y cabal ejecución del objeto contractual.

CONCLUSIÓN

De acuerdo a los términos establecidos en la presente evaluación, se puede concluir que la propuesta presentada por **ZORAYDA OMARA RICO LEÓN,** identificado con cédula de ciudadanía No. 1.100.954.150 de San Gil, cumple con todas las condiciones exigidas por la entidad estatal contratante y, en consecuencia, es viable proceder de conformidad.

Por lo expuesto, se considera oportuno celebrar el contrato de prestación de servicios profesionales con **ZORAYDA OMARA RICO LEÓN,** identificado con cédula de ciudadanía No. 1.100.954.150 de San Gil.

Para constancia se suscribe el día veintiocho (28) del mes de julio del año dos mil veintiséis (2026).

MARINELLA ESTUPIÑAN RINCON
Gerente
E.S.E HOSPITAL SAN JUAN DE DIOS DE GALAN

REVISO	LEONEL RICARDO QUIROS	COOPEMPRESARIAL CTA – ASESOR JURÍDICO EXTERNO	