VERIFICACIÓN DE DOCUMENTOS PARA LA CELEBRACIÓN DE CONVENIOS INTERADMINISTRATIVOS

OBJETO: TRANSFERENCIA DE RECURSOS DE SUBSIDIO A LA OFERTA CON EL FIN DE FINANCIAR LOS GASTOS DE OPERACIÓN DE LAS EMPRESAS SOCIALES DEL ESTADO DE LOS MUNICIPIOS NO CERTIFICADOS DEL DEPARTAMENTO DE SUCRE, PARA EL MEJORAMIENTO DE LA PRESTACIÓN DE LOS SERVICIOS DE SALUD EN EL MARCO DE LA RESOLUCIÓN 484 DEL 20 DE MARZO DEL 2024 EXPEDIDA POR EL MINISTERIO DE SALUD Y PROTECCIÓN SOCIAL

DOCUMENTOS DE VERIFICACIÓN SOLICITADOS:

No	NOMBRE DEL DOCUMENTO	APORTADO
1	Propuesta debidamente firmada	SI
2	Acuerdo de creación de la ESE	SI
3	Decreto de nombramiento del Representante Legal (Gerente) y/o similar	SI
4	Acta de Posesión del Representante Legal y/o similar	SI
5	Cédula del Representante Legal (Gerente)	SI
6	Facultades para contratar del representante legal (Gerente)	SI
7	RUT de la empresa con fecha de expedición del año 2026	SI
8	Certificación bancaria actualizada no mayor a un (1) mes	SI
9	Certificado de cumplimiento de los aportes al sistema de seguridad social integral exigibles a la fecha de presentación de la oferta y que contemplen los últimos seis (6) meses anteriores a la celebración del convenio. El cual, debe firmarse por el Revisor fiscal o por el representante legal (Gerente) y Contador Público. De conformidad con el Articulo 50 de la Ley 789 de 2002.	SI
10	Cuando el Certificado de cumplimiento de los aportes al sistema de seguridad social integral sean suscrito por Revisor fiscal o contador se deberá anexar tarjeta profesional vigente, copia de la cédula ampliada al 150% y antecedentes disciplinarios de la profesión.	SI
11	Certificado de antecedentes fiscales actuales de la entidad no mayor a un (1) mes - Contraloría	SI
12	Certificado de antecedentes fiscales actuales del Representante Legal (Gerente) no mayor a un (1) mes - Contraloría	SI
13	Certificado de antecedentes disciplinarios actuales de la entidad no mayor a un (1) mes - Procuraduría	SI
14	Certificado de antecedentes disciplinarios actuales del Representante Legal o Gerente no mayor a un (1) mes - Procuraduría	SI
15	Certificado de antecedentes judiciales actuales de la entidad no mayor a un (1) mes - Policía Nacional de Colombia	SI
16	Certificado de antecedentes judiciales actuales del Representante Legal o Gerente no mayor a un (1) mes - Policía Nacional de Colombia	SI
17	Certificado de antecedentes de Registro Nacional de Medidas Correctivas actuales no mayor a un (1) mes de la entidad expedido por la Policía Nacional de Colombia.	SI
18	Certificado de antecedentes de Registro Nacional de Medidas Correctivas actuales no mayor a un (1) mes del Representante Legal o Gerente expedido por la Policía Nacional de Colombia.	SI
19	Registro de inhabilidades por delitos sexuales para el Representante Legal (Gerente) expedido por la Policía Nacional de Colombia.	SI
20	Registro de Deudores Alimentarios Morosos para el Representante Legal (Gerente) de la carpeta ciudadana digital.	SI
21	Pantallazo de SIIFWEB	SI
22	Pantallazo SECOP II	SI

Analizada la matriz de cumplimiento en la documentación requerida para verificar la idoneidad y experiencia, encontramos que los documentos presentados por el **HOSPITAL UNIVERSITARIO DE SINCELEJO – ESE – SEDE BETULIA** cumple con todos los documentos solicitados, en consecuencia, la oferta cumple con la documentación requerida para suscribir el CONVENIO INTERADMINISTRATIVO.

PARÁGRAFO: El presente documento se perfeccionará con la firma de la entidad contratante a través del SECOP II y la fecha del documento será lo que sea reflejada una vez se perfeccione en el SECOP II.