**INFORME DE VERIFICACION DE REQUISITOS HABILITANTES Y EVALUACION DE PROPUESTAS CONTRATACION DIRECTA, CAUSAL INVOCADA: CONTRATOS DE PRESTACIÓN DE SERVICIOS PROFESIONALES**

En la **ESE CAMU DE MOMIL** se inició el proceso contractual de Contratación Directa, cuya causal invocada fue la Prestación de Servicios, cuyo objeto y especificaciones técnicas se describen a continuación:

| | |
|---|---|
| **OBJETO:** | **PRESTACION DE SERVICIOS PROFESIONALES DE UN NUTRICIONISTA PARA EJECUTAR LAS ACCIONES DE SALUD PÚBLICA DEL PLAN DE INTERVENCIONES COLECTIVAS, EN LOS MICROTERRITORIOS URBANOS Y RURALES, DEL MUNICIPIO DE MOMIL PARA LA VIGENCIA 2026, DE ACUERDO AL CONTRATO INTERADMINISTRATIVO No. SS-003-2026, SUSCRITO ENTRE EL DEPARTAMENTO DE CORDOBA Y LA ESE CAMU DE MOMIL.** |
| **PLAZO:** | **TRES (03) MESES Y QUINCE (15) DIAS** |
| **VALOR ESTIMADO:** | **TRECE MILLONES DOSCIENTOS NOVENTA Y TRES MIL PESOS MCTE ($13.293.000)** |
| **FORMA DE PAGO:** | **El valor del presente contrato que es de TRECE MILLONES DOSCIENTOS NOVENTA Y TRES MIL PESOS MCTE ($13.293.000)**, que la ESE pagara en **Tres (03) pagos mensuales por valor de TRES MILLONES SETECIENTOS NOVENTA Y OCHO MIL PESOS MCTE ($3.798.000), y un (01) pago por valor UN MILLON OCHOCIENTOS NOVENTA Y NUEVE MIL PESOS MCTE ($1.899.000)**, previa certificación de haber recibido a satisfacción por parte de la ESE. Para la realización del pago, el contratista deberá presentar factura o cuenta de cobro, constancias de pago de las obligaciones de seguridad social integral: Salud, Pensión y Riesgos Profesionales y Parafiscales si a ello hubiere lugar. **PARÁGRAFO PRIMERO:** Se le pagara al contratista una vez sean recibidos los pagos correspondientes por parte del departamento de Cordoba en concordancia con el contrato interadministrativo No SS-003-2026 suscrito entre el Departamento de Cordoba y ESE CAMU Momil. |

Dentro de este proceso y atendiendo los términos del mismo se recibió una (1) única propuesta, la cual detallamos a continuación

| **RESUMEN GENERAL DE LA PROPUESTA RECIBIDA** | |
|---|---|
| **PROPONENTE No.** | **1** |
| **ADRIANA MARIA MARTINEZ SUAREZ C.C. Nª 1.065.379.521 Exp en Momil - Cordoba.** | **Única Propuesta recibida** |
| **VALOR DE LA OFERTA** | **TRECE MILLONES DOSCIENTOS NOVENTA Y TRES MIL PESOS MCTE ($13.293.000)** |
| **OBSERVACIONES:** | **NINGUNA** |

Teniendo en cuenta los antes descrito y en atención a los establecido dentro del proceso contractual, se procede entonces, hoy 14 de septiembre de 2026, en las instalaciones de la ESE, a evaluar y verificar el cumplimiento de los requisitos habilitantes y técnicos de la propuesta presentada en dos etapas: **PRIMERA ETAPA:** VERIFICACION DE REQUISITOS HABILITANTES. **SEGUNDA ETAPA:** EVALUACION DEL CONTENIDO TECNICO ECONOMICO de acuerdo al siguiente detalle:

**PRIMER ETAPA:** VERIFICACIÓN DE DOCUMENTOS Y CUMPLIMIENTO DE REQUISITOS HABILITANTES DE LA PROPUESTA **ADRIANA MARIA MARTINEZ SUAREZ**

| **NOMBRES Y APELLIDOS: ADRIANA MARIA MARTINEZ SUAREZ** | | | |
|---|---|---|---|
| **C.C. Nª 1.065.379.521 Exp en Momil - Cordoba.** | **FECHA: D/M/A: 14-09-2026** | | |
| | **PRESTACION DE SERVICIOS PROFESIONALES DE UN NUTRICIONISTA PARA EJECUTAR LAS ACCIONES DE SALUD PÚBLICA DEL PLAN DE INTERVENCIONES COLECTIVAS, EN LOS MICROTERRITORIOS URBANOS Y RURALES, DEL MUNICIPIO DE MOMIL PARA LA VIGENCIA 2026, DE ACUERDO AL CONTRATO INTERADMINISTRATIVO No. SS-003-2026, SUSCRITO ENTRE EL DEPARTAMENTO DE CORDOBA Y LA ESE CAMU DE MOMIL.** | | |
| **DOCUMENTOS** | **SI** | **NO** | **NO APLICA** |
| 1. Propuesta de servicio | | | |
| 2. Hoja de vida actualizada | | | |
| 3. Cedula de ciudadanía | | | |
| 4. Tarjeta militar o situación definida (hombres) | | | |
| 5. Certificado de antecedentes disciplinarios (procuraduría) | | | |
| 6. Certificado de antecedentes fiscales (contraloría) | | | |
| 7. Certificado de antecedentes judiciales (policía) | | | |
| 8. Certificado de antecedentes en el registro nacional de medidas correctivas. | | | |
| 9. Certificado de delitos sexuales. | | | |
| 10. Copia de diploma de bachiller | | | |
| 11. Copia de acta de grado de bachiller | | | |
| 12. Copia de los diplomas de estudios técnicos, tecnólogos, profesionales y/o posgrados. | | | |
| 13. Copia de acta de grado de los estudios | | | |
| 14. Copia de la tarjeta profesional y certificados de vigencia de dicha profesión. | | | |
| 15. Certificados de experiencia laboral | | | |
| 16. Fotocopia del RUT expedido por la DIAN. | | | |
| 17. Examen de salud ocupacional | | | |
| 18. Certificado de afilicion de salud | | | |
| 19. Certificacon de afiliación de pensión | | | |
| 20. Certificado de afiliación de ARL | | | |

| | | | |
|---|---|---|---|
| 21. Declaracion de bienes y rentas SIGEP II | | | |
| 22. Declaración de conflictos de intereses SIGEP II | | | |
| 23. Certificado del RETHUS | | | |
| 24. Copia de resolución que lo autoriza para ejercer la profesión (profesionales de la salud y auxiliares de la salud) | | | |
| 25. Certificados de antecedentes éticos de la profesión (médicos, odontólogos, enfermeras profesionales, bacteriólogos) | | | |
| 26. Curso de Humanización en los servicios de la salud. | | | |

**RESUMEN INFORME DE EVALUACIÓN DE REQUISITOS HABILITANTES**

| ITEMS | CRITERIO | CLASIFICACION |
|---|---|---|
| 1 | **CAPACIDAD JURIDICA** | CUMPLE |
| | TOTAL: | **HABIL** |

**SEGUNDA ETAPA:** VERIFICACION DE LA PROPUESTA TECNICA Y ECONOMICA DE: **ADRIANA MARIA MARTINEZ SUAREZ.**

| PROPONENTE | VALOR DE LA OFERTA |
|---|---|
| **ADRIANA MARIA MARTINEZ SUAREZ** | **($13.293.000)** |
| PRESUPUESTO OFICIAL | **($13.293.000)** |
| **VALORACION** | **CUMPLE** |

**CONCLUSIONES**

Por lo anteriormente expuesto, una vez revisadas la correspondiente propuesta, y en cumplimiento de lo señalado en los documentos previos del proceso contractual, se concluye que el proponente **ADRIANA MARIA MARTINEZ SUAREZ,** quien presentó una oferta por un valor **TRECE MILLONES DOSCIENTOS NOVENTA Y TRES MIL PESOS MCTE ($13.293.000)**, Ajustándose al presupuesto oficial previsto por la entidad para esta contratación, **CUMPLE** con todos los requisitos habilitantes, técnicos y económicos establecidos en los estudios previos, por ello se recomienda suscribir el correspondiente contrato de Prestación de Servicios Profesionales con el citado proponente.

La presente acta se firma por los que en ella intervinieron, el día catorce (14) días del mes de septiembre del 2026.

De usted, Atentamente:

**YEYSON SANDRY ROMERO CAVADIA**
**GERENTE DE LA ESE CAMU DE MOMIL**