ESTUDIO DE PROPUESTA

OBJETO: PRESTACION DE SERVICIOS COMO AUXILIAR DE ENFERMERIA DENTRO DEL FORTALECIMIENTO DE LAS ACCIONES DEL PLAN DE INTERVENCIONES COLECTIVAS - PIC PARA LA CONCURRENCIA DE LOS MUNICIPIOS DE SANTANDER, ESPECIFICAMENTE DENTRO DE LA ESE CENTRO DE SALUD JUAN SOLERI, DEL MUNICIPIO DE EL GUACAMAYO SANTANDER.

El día Trece (13) del mes de Octubre del año dos mil Veintiséis (2026) a las (08:00) horas de la mañana, la doctora **MAYRA ALEJANDRA GUALDRON CHAPARRO y DANIELA VELASCO BERNAL**, Auxiliar administrativo realizan estudio de la propuesta recibida por **MARTHA ISABEL MUÑOZ ACUÑA**, para el proceso referenciado, se verifica que la propuesta es presentada por **MARTHA ISABEL MUÑOZ ACUÑA,** identificada con la cedula de ciudadanía No. 1.005.287.048 expedida en Contratación 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 **MARTHA ISABEL MUÑOZ ACUÑA,** identificada con la cedula de ciudadanía No. 1.005.287.048 expedida en Contratación Santander**,** también mayor de edad, y se procede a realizar valoración arrojando el siguiente resultado.

REQUISITOS		**PROPONENTE UNICO**			
		O.K.	**N.C.**	**N.A.**	**OBSERVACIÓN**
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

REQUISITOS		PROPONENTE UNICO			
		O.K.	N.C.	N.A.	OBSERVACIÓN
8	Idoneidad (título profesional, técnico o tecnológico, otorgado por ente universitario reconocido en la Nación)	X			Acredita título profesional como auxiliar de enfermería
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
15	Documento de identidad	X			
16	Copia del Nit			X	
17	Copia del Rut	X			
18	Antecedentes medidas correctivas	X			
19	Antecedentes REDAM				

O.K.= Cumplió **N.C.=** No cumplió **N.A.=** No aplica

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

PROPONENTE: MARTHA ISABEL MUÑOZ ACUÑA, identificada con la cedula de ciudadanía No. 1.005.287.048 expedida en Contratación 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 Soleri
El Guacamayo

DANIELA VELASCO BERNAL
AUXILIAR ADMINISTRATIVO
ESE Centro de Salud Juan Soleri.
El Guacamayo