NIT: 812003817-1

E.S.E CAMU momil

DE CORAZÓN COMPROMETIDOS CON TU BIENESTAR

INFORME DE VERIFICACION DE REQUISITOS HABILITANTES Y EVALUACION DE PROPUESTAS CONTRATACION DIRECTA, CAUSAL INVOCADA: CONTRATOS DE PRESTACION DE SERVICIOS DE APOYO A LA GESTION

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 DE APOYO A LA GESTION COMO AUXILIAR DE ENFERMERIA DE LA ESE CAMU MOMIL**
PLAZO:	**DOS (02) MESES**
VALOR ESTIMADO:	**TRES MILLONES QUINIENTOS UN MIL OCHOCIENTOS DIEZ PESOS MCTE ($3.501.810)**
FORMA DE PAGO:	**El valor del presente contrato se pagará en dos (02) pagos mensuales iguales por valor de UN MILLON SETECIENTOS CINCUENTA MIL NOVECIENTOS CINCO PESOS MCTE ($1.750.905) previa presentación de haber cumplido con el objeto contractual. Para todos los pagos el CONTRATISTA debe presentar informe de actividades, autoliquidaciones canceladas de salud y pensión, certificado de recibo a satisfacción del interventor.**

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**
CLARA INES SILVA PATRON	**Única Propuesta recibida**
VALOR DE LA OFERTA	**$ 3.501.810**
OBSERVACIONES:	**NINGUNA**

Teniendo en cuenta los antes descrito y en atención a los establecido dentro del proceso contractual, se procede entonces, hoy **30 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 DE **CLARA INES SILVA PATRON**

NOMBRES Y APELLIDOS: CLARA INES SILVA PATRON	
CEDULA: 1.003.214.073 Exp en Momil - Cordoba	**FECHA: D/M/A: 30-09-2026**

NIT: 812003817-1

E.S.E CAMU momil

DE CORAZÓN COMPROMETIDOS CON TU BIENESTAR

CARGO O PROFESION AUXILIAR DE ENFERMERIA	OBJETO DEL CONTRATO: PRESTACION DE SERVICIOS DE APOYO A LA GESTION COMO AUXILIAR DE ENFERMERIA DE LA ESE CAMU MOMIL

DOCUMENTOS	SI	NO	NO APLICA
1. Propuesta de servicio	X		
2. Hoja de vida actualizada	X		
3. Cedula de ciudadanía	X		
4. Tarjeta militar o situación definida (hombres)			X
5. Certificado de antecedentes disciplinarios (procuraduría)	X		
6. Certificado de antecedentes fiscales (contraloría)	X		
7. Certificado de antecedentes judiciales (policía)	X		
8. Certificado de antecedentes en el registro nacional de medidas correctivas.	X		
9. Certificado de delitos sexuales.	X		
10. REDAM	X		
11. Copia de diploma de bachiller	X		
12. Copia de acta de grado de bachiller	X		
13. Copia de los diplomas de estudios técnicos, tecnólogos, profesionales y/o posgrados.	X		
14. Copia de acta de grado de los estudios	X		
15. Copia de la tarjeta profesional y certificados de vigencia de dicha profesión.	X		
16. Certificados de experiencia laboral	X		
17. Fotocopia del RUT expedido por la DIAN.	X		
18. Examen de salud ocupacional	X		
19. Certificado de afilicion de salud	X		
20. Certificacon de afiliación de pensión	X		
21. Certificado de afiliación de ARL	X		
22. Declaracion de bienes y rentas SIGEP II	X		
23. Declaración de conflictos de intereses SIGEP II			
24. Certificado del RETHUS	X		
25. Copia de resolución que lo autoriza para ejercer la profesión (profesionales de la salud y auxiliares de la salud)	X		
26. Certificados de antecedentes éticos de la profesión (médicos, odontólogos, enfermeras profesionales, bacteriólogos)			X
27. Copia de la tarjeta de protección radiólogos vigente (odontólogos y técnicos de RX)			X

28. Copia del certificado actualizado del curso soporte vital BLS Y ACLS- (médicos. Enfermeras, y auxiliares de enfermería de urgencia-Transporte Asistencial Básico)	X		
29. Copia de certificado de formación en Primeros Auxilios (Conductor de Ambulancia)			X
30. Curso de Humanización en los servicios de la salud.	X		
31. Curso de cuidados paliativos	X		
32. Curso de seguridad del paciente	X		
33. Copia del certificado de entrenamiento de IAMII. AIEPI CLINICO Y AVANZADO (médicos, auxiliares de enfermería y enfermeras)	X		
34. Copia del certificado de entrenamiento en atención a víctimas de violencia sexual (profesionales de la salud y auxiliares de salud)	X		
35. Certificado de formación en Competencia Laboral para la administración de inmunobiológicos.	X		
36. Copia del certificado de la aplicación de biológicos contra COVID 19			X
37. Carnet de vacunación (profesionales de la salud y auxiliares de la salud)	X		
38. Copia del certificado de formación en gestión del duelo en servicios de la salud	X		
39. Póliza de responsabilidad civil profesional de la salud vigente	X		
40. Copia del certificado de formación en gestión del duelo en servicios de la salud	X		

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 **CLARA INES SILVA PATRON**

PROPONENTE	VALOR DE LA OFERTA
CLARA INES SILVA PATRON	**$ 3.501.810**
PRESUPUESTO OFICIAL	**$ 3.501.810**
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 **CLARA INES SILVA PATRON,** quien presentó una oferta por un valor de **TRES MILLONES QUINIENTOS UN MIL OCHOCIENTOS DIEZ PESOS MCTE ($3.501.810).** 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 de apoyo a la gestión con el citado proponente.

La presente acta se firma por los que en ella intervinieron, el día de hoy (**30**) de septiembre de 2026.

De usted, Atentamente:

YEYSON SANDRY ROMERO CAVADIA
Gerente