Tenjo, 11 de Noviembre de 2026

1. IDENTIFICACIÓN DE LA NECESIDAD Y DEL PROCESO

Dependencia solicitante	Secretaria de Protección Social	**Funcionario responsable**	Vanessa Stefania Quevedo Garay
Objeto a contratar (síntesis)	**CONTRATO INTERADMINISTRATIVO ENTRE LA ESE HOSPITAL SANTA ROSA Y EL MUNICIPIO DE TENJO PARA REALIZAR LAS ACCIONES CONTENIDAS EN EL PLAN DE INTERVENCIONES COLECTIVAS DEL PLAN DE SALUD TERRITORIAL PARA LA VIGENCIA 2026 DEL MUNICIPIO DE TENJO, CUNDINAMARCA**		
Valor estimado / Honorarios	**$190.577.369 PESOS M/CTE**	**Plazo**	UN (01) MES TRECE (13) DIAS
Lugar de ejecución	Municipio de Tenjo	**Tipo de servicio**	Profesional
Estudio previo y justificación	Sí / No	**Fecha**	10/11/2026
Análisis del sector (si aplica)	Sí / No / N.A.	**Fecha**	____/____/_____
Disponibilidad presupuestal (CDP)	No. 2026001147	**Fecha**	11/11/2026

2. IDENTIFICACIÓN DEL CANDIDATO(A) / CONTRATISTA

Nombre completo / Razón social	ESE HOSPIAL SANTA ROSA DE TENJO	**Identificación**	NIT 860.037.592-9
Tipo de persona	Jurídica	**Profesión/Oficio**	N/A
N° Tarjeta profesional (si aplica)	N/A	**Entidad**	N/A
Correo / Teléfono	3108548104	**Dirección**	Calle 3 # 6-31
RUT	Sí / No	**Fecha**	24/08/2026
Antecedentes disciplinarios	Verificados	**Fecha**	4/011/2026
Antecedentes fiscales	Verificados	**Fecha**	3/11/2026
Antecedentes judiciales / RNMC (si aplica)	Verificados	**Fecha**	15/10/2026

3. VERIFICACIÓN TÉCNICA (IDONEIDAD Y EXPERIENCIA) – COMPONENTE TÉCNICO

Se certifica que el(la) candidato(a) cuenta con la idoneidad requerida para ejecutar el objeto a contratar, en razón de su formación, experiencia y competencias acreditadas. La verificación se soporta en los documentos relacionados en el presente formato.

Formación académica relevante (títulos / certificaciones)	N/A
Experiencia específica relacionada con el objeto	Certificación ejecución de contratos para el desarrollo de Plan de Intervenciones Colectivas durante loa años 2016-2025
Experiencia general	Decreto Ordenanzal Empresa Social del Estado
Habilidades/competencias verificadas (si aplica)	N/A
Disponibilidad y capacidad para ejecutar en el plazo previsto	Sí / No Observación:
Soportes revisados (hoja de vida, diplomas, certificaciones laborales/contractuales, etc.)	Hoja de vida de la función publica
Resultado del análisis técnico	Cumple / No cumple / Cumple con observaciones:
Observaciones técnicas	

Con fundamento en las verificaciones efectuadas y los soportes relacionados, se certifica que el(la) candidato(a) cumple con los requisitos de idoneidad y experiencia para la ejecución del objeto a contratar, y que se cuenta con los soportes mínimos jurídicos y financieros para adelantar la contratación directa bajo la modalidad de prestación de servicios profesionales y/o de apoyo a la gestión, conforme al Manual de Contratación vigente.

Decisión: Procede ___ No procede ___ Procede con observaciones ___

Observaciones generales: _____

4. ANEXOS

No.	Documento	Fecha / No. / Radicado	Observación / pertinencia

Nombre: Vanessa Stefania Quevedo Garay
Cargo: Secretaria de Protección Social
Fecha: 11/11/02026

	PROYECTO	REVISÓ	APROBÓ
Nombre	Vicky Liiliana Pedreros Forero	Vanessa Stefania Quevedo Garay	Vanessa Stefania Quevedo Garay
Cargo	Profesional Universitario	Secretaria de Protección Social	Secretaria de Protección Social
Fecha	11/11/2026	11/11/2026	11/11/2026