

INFORME PRELIMINAR

SELECCION DIRECTA MEDIANTE TÉRMINOS DE REFERENCIA PARA CONTRATAR LA PRESTACIÓN DE SERVICIOS PROFESIONALES PARA LA CONTRATACIÓN DE PERSONAL IDÓNEO LAS 24 HORAS DEL DÍA, LOS 7 DÍAS DE LA SEMANA PARA LA ATENCIÓN DE NIÑAS, NIÑOS Y ADOLESCENTES EN EL PROYECTO MEDELLÍN ENTORNO PROTECTOR EN LA SEDE DE ATENCIÓN TRANSITORIA, CASA VIDA Y DEMÁS COMPONENTES.

PROCESO N° 27 DE 2024

JULIO 2024

Este proceso se realiza mediante la modalidad de selección directa con términos de referencia con solicitud de mínimo de dos ofertas. El proceso fue publicado en la página web de la E.S.E. Metrosalud, el **10 de julio de 2024**, con todas las condiciones, especificaciones técnicas requeridas y los anexos para que cada proponente invitado, según los estudios previos pueda realizar la oferta.

Se recibieron observaciones a los términos de referencia: presentada por la Apoderada General del **SINDICATO COLOMBIANO DE TRABAJADORES INTEGRADOS DEL SECTOR SALUD CORE**, el día 12 de julio del 2024, dentro del término establecido, las cuales fueron contestadas y publicadas en la página web de Metrosalud, el 15 de julio del 2024, con la adenda N°1, de la misma fecha.

El plazo para la entrega de las ofertas estaba definido dentro del cronograma de los términos de referencia, hasta el día 17 de julio de 2024 a más tardar las 02:00 PM.

Una vez se cumplió el plazo fijado para la entrega de las ofertas, se recibieron las siguientes propuestas, tal como se detalla a continuación:

| PROPONENTE                                                            | RAD    | FECHA Y HORA<br>(d/m/a) | FOLIOS | PROPUESTA<br>ECONÓMICA | OBSERVACIONES |
|-----------------------------------------------------------------------|--------|-------------------------|--------|------------------------|---------------|
| SINDICATO COLOMBIANO DE TRABAJADORES INTEGRADOS DEL SECTOR SALUD CORE | R-5150 | 17/07/2024 – 10:34 AM   | N/A    | \$ 685.590.497         | ORIGINAL      |

Según lo establecido en el cronograma de la invitación, se procede a realizar la verificación jurídica y técnica, como se describe a continuación.

Todos los requisitos habilitantes, jurídicos y técnicos, requieren su total cumplimiento en las condiciones establecidas, por lo tanto, se deberá revisar, cuáles pueden ser subsanados o cuales son insubsanables y presentarlos en los tiempos establecidos, para poder continuar en el proceso, como se detalla a continuación para cada criterio.

EVALUACIÓN JURÍDICA y SARLAFT

Los requisitos legales de las propuestas recibidas, fueron evaluados por el profesional Oficial de cumplimiento para el Sarlaft, según informes anexos de evaluación, que hacen parte del expediente, encontrando lo siguiente:

| PROPUESTA | RAZON SOCIAL                                                          | CONDICIONES DEL SARLAFT |           | RAZONES POR LAS CUALES NO CUMPLE CONDICION DEL SARLAFT |
|-----------|-----------------------------------------------------------------------|-------------------------|-----------|--------------------------------------------------------|
|           |                                                                       | CUMPLE                  | NO CUMPLE |                                                        |
| 1         | SINDICATO COLOMBIANO DE TRABAJADORES INTEGRADOS DEL SECTOR SALUD CORE | X                       |           |                                                        |

Los requisitos jurídicos de las propuestas recibidas, fueron evaluados por el Abogado Contratista de la dirección de contratación, según informes anexos de evaluación, que hacen parte del expediente, encontrando lo siguiente:

| PROPUESTA | RAZON SOCIAL                                                          | CONDICIONES JURIDICAS |           | RAZONES POR LAS CUALES NO CUMPLE CONDICION JURIDICA |
|-----------|-----------------------------------------------------------------------|-----------------------|-----------|-----------------------------------------------------|
|           |                                                                       | CUMPLE                | NO CUMPLE |                                                     |
| 1         | SINDICATO COLOMBIANO DE TRABAJADORES INTEGRADOS DEL SECTOR SALUD CORE | X                     |           |                                                     |

EVALUACIÓN FINANCIERA

Los requisitos financieros de la propuesta recibida, fueron evaluados por el Profesional Financiero, según informes anexos de evaluación, que hacen parte del expediente, encontrando lo siguiente:

| PROPUESTA | RAZON SOCIAL                                                          | CONDICIONES JURIDICAS |           | RAZONES POR LAS CUALES NO CUMPLE CONDICION FINANCIERA |
|-----------|-----------------------------------------------------------------------|-----------------------|-----------|-------------------------------------------------------|
|           |                                                                       | CUMPLE                | NO CUMPLE |                                                       |
| 1         | SINDICATO COLOMBIANO DE TRABAJADORES INTEGRADOS DEL SECTOR SALUD CORE | X                     |           |                                                       |

EVALUACIÓN TÉCNICA

Se verifica el cumplimiento de las condiciones, características técnicas, por parte de la ingeniera biomédica Juliana Ballesteros, arrojando el siguiente resultado:

| PROPUESTA | RAZON SOCIAL                                                          | CONDICIONES TECNICAS |           |
|-----------|-----------------------------------------------------------------------|----------------------|-----------|
|           |                                                                       | CUMPLE               | NO CUMPLE |
| 1         | SINDICATO COLOMBIANO DE TRABAJADORES INTEGRADOS DEL SECTOR SALUD CORE | X                    |           |

RESULTADO:

| PROPONENTE                                                            | CRITERIO                         | NATURALEZA   | RESULTADO  |
|-----------------------------------------------------------------------|----------------------------------|--------------|------------|
| SINDICATO COLOMBIANO DE TRABAJADORES INTEGRADOS DEL SECTOR SALUD CORE | Documentación capacidad jurídica | Verificación | Habilitada |
|                                                                       | Documentación financiera         | Verificación | Habilitada |
|                                                                       | Documentación técnica            | Verificación | Habilitada |

SUBSANACION DE REQUISITOS - VERIFICACION DE LOS REQUISITOS HABILITANTES TECNICOS

No se requiere subsanación de requisitos, toda vez que el proponente **SINDICATO COLOMBIANO DE TRABAJADORES INTEGRADOS DEL SECTOR SALUD CORE**, cumple con todos los requisitos solicitados.

ORIGINAL FIRMADO

ESPERANZA PEÑARANDA PINEDA  
DIRECTORA OPERATIVA DE CONTRATACIÓN  
E.S.E. METROSALUD

|                                                                                                                                                                                                               | Nombre                                                                                           | Firma            | Fecha      |
|---------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|--------------------------------------------------------------------------------------------------|------------------|------------|
| Proyectó:                                                                                                                                                                                                     | David Ricardo Gómez Cuartas – Abogado de Apoyo. Contratista. Dirección Operativa de Contratación | ORIGINAL FIRMADO | 22/07/2024 |
| Los arriba firmantes declaramos que hemos revisado el documento y lo encontramos ajustado a las normas y disposiciones legales vigentes, por lo tanto, bajo nuestra responsabilidad lo presentamos para firma |                                                                                                  |                  |            |

|                      |            |                                                                                                                                  |
|----------------------|------------|----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|
| Código:              | PA03 FR 41 | <b>FORMATO EVALUACIÓN JURÍDICA DE OFERTAS</b>  |
| Versión:             | 01         |                                                                                                                                  |
| Vigente a partir de: | 13/05/2020 |                                                                                                                                  |
| Página:              | 1 de 4     |                                                                                                                                  |

| <b>OBJETO DEL PROCESO DE SELECCIÓN: PRESTACIÓN DE SERVICIOS PROFESIONALES PARA LA CONTRATACIÓN DE PERSONAL IDÓNEO LAS 24 HORAS DEL DÍA, LOS 7 DÍAS DE LA SEMANA PARA LA ATENCIÓN DE NIÑAS, NIÑOS Y ADOLESCENTES EN EL PROYECTO MEDELLÍN ENTORNO PROTECTOR EN LA SEDE DE ATENCIÓN TRANSITORIA, CASA VIDA Y DEMÁS COMPONENTES.</b>                                                                                             |                                                                                                                                                                                           |       |                  |               |
|------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|-------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|-------|------------------|---------------|
| <b>PROPONENTE: SINDICATO COLOMBIANO DE TRABAJADORES INTEGRADOS DEL SECTOR SALUD CORE</b><br><b>NIT: 900.482.490-8</b>                                                                                                                                                                                                                                                                                                        |                                                                                                                                                                                           |       |                  |               |
| <b>EVALUACIÓN DE REQUISITOS JURIDICOS HABILITANTES</b>                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                       |                                                                                                                                                                                           |       |                  |               |
| REQUISITO JURIDICO SOLICITADO                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                | REQUISITO PRESENTADO                                                                                                                                                                      | FOLIO | CUMPLE/NO CUMPLE | OBSERVACIONES |
| <b>Carta de presentación de la propuesta (Anexo N° 1)</b> con el nombre y firma del representante legal o de alguien debidamente facultado. El contenido de la carta de presentación de la propuesta debe corresponder al texto del modelo que entrega LA EMPRESA SOCIAL DEL ESTADO METROSALUD en la invitación.<br><br>Si la propuesta se hace mediante apoderado, el poder deberá ser claro y expreso y ajustado a la Ley. | Anexa la carta de presentación de la propuesta firmada por la Apoderada General <b>CLARA INES HERRERA PAVA</b> , identificada con C.C. N° <b>63.365.984</b> .                             | 1-3   | CUMPLE           |               |
| <b>Declaración de multas y sanciones de contratos anteriores (Anexo N°2)</b><br><br>Los Proponentes deben suscribir el formato de declaración de multas y sanciones donde deben insertar la información sobre multas y sanciones impuestas por Entidades Estatales                                                                                                                                                           | Se presenta certificado firmado por la Apoderada General <b>CLARA INES HERRERA PAVA</b> , identificada con C.C. N° <b>63.365.984</b> , donde manifiesta no contar con multas o sanciones. | 04    | CUMPLE           |               |
| <b>Compromiso Anticorrupción (Anexo N° 3)</b><br><br>Los Proponentes deben suscribir el compromiso anticorrupción contenido en el en el cual manifiestan su apoyo irrestricto a los esfuerzos del Estado colombiano contra la corrupción.                                                                                                                                                                                    | Se presenta certificado firmado por la Apoderada General <b>CLARA INES HERRERA PAVA</b> , identificada con C.C. N° <b>63.365.984</b> .                                                    | 05    | CUMPLE           |               |
| <b>Autorización de la junta directiva o asamblea de socios.</b><br><br>En el caso de que la propuesta sea por un valor mayor al autorizado en los Estatutos de la persona Jurídica, el representante legal que firma la propuesta deberá presentar la autorización respectiva de la Junta de Socios o de la Junta Directiva, o de todos los socios según sea el caso.                                                        | No tiene limitaciones ni restricciones en razón de la naturaleza del proceso ni la cuantía del mismo conforme a CERL.                                                                     | 88    | CUMPLE           |               |

|                      |            |                                               |                                                                                    |
|----------------------|------------|-----------------------------------------------|------------------------------------------------------------------------------------|
| Código:              | PA03 FR 41 | <b>FORMATO EVALUACIÓN JURÍDICA DE OFERTAS</b> |  |
| Versión:             | 01         |                                               |                                                                                    |
| Vigente a partir de: | 13/05/2020 |                                               |                                                                                    |
| Página:              | 2 de 4     |                                               |                                                                                    |

|                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                        |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                      |    |        |  |
|------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|--------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|----|--------|--|
| <p><b>Certificado de pago de parafiscales y aporte a la seguridad social de sus empleados.</b></p> <p>Si el proponente es una persona jurídica deberá acreditar el pago de los aportes por sus trabajadores a los sistemas de salud, riesgos profesionales, pensiones, Caja de Compensación Familiar, SENA e ICBF, mediante constancia suscrita por el revisor fiscal si lo hubiere, si no lo hay, por el representante legal, mínimo durante los seis (6) meses anteriores a la celebración del contrato. (Art. 50, Ley 789 de 2002 "Reforma Laboral").</p>                                                                                                           | <p>Se presenta certificado de paz y salvo de aportes parafiscales y seguridad social, firmado por firmada por <b>INGRID KATHERINE TRIANA SILVA</b>, identificada con <b>C.C. N° 1.095.807.622 y T.P N° 242108</b>, en calidad de Revisora Fiscal de la Entidad.</p>                                                                                                                  | 07 | CUMPLE |  |
| <p><b>Certificado de existencia y representación legal.</b></p> <p>En el evento de que los proponentes sean personas jurídicas de derecho privado, deberán acreditar su existencia y representación legal, mediante certificado que para el efecto expida la Cámara de Comercio correspondiente, sobre existencia, duración, representación legal y limitaciones del representante para actuar a nombre de la persona jurídica, expedido dentro de tres (3) meses anteriores a la fecha del cierre de la convocatoria. Esta exigencia aplicará para cada uno de los integrantes del consorcio o unión temporal, cuando la oferta sea presentada en esta modalidad.</p> | <p>Se presenta Certificado de Existencia y Representación legal expedido por el Ministerio del Trabajo, del 24/06/2024.</p>                                                                                                                                                                                                                                                          | 14 | CUMPLE |  |
| <p><b>Garantía de seriedad de la propuesta</b></p> <p>A la propuesta deberá adjuntarse una Garantía de Seriedad, otorgada por un banco o una Compañía de Seguros legalmente autorizada para funcionar en Colombia, con domicilio en la ciudad de Medellín.</p> <p>La vigencia de la Garantía de Seriedad de la propuesta será de cuatro (04) meses contados a partir de la fecha de cierre de la Invitación entendiéndose por tal la fecha de la entrega de la propuesta. La Garantía de Seriedad de la propuesta deberá ser constituida por valor equivalente al 10% del valor total de la propuesta</p>                                                              | <p>Aporta Garantía Única del 17 de julio de 2024, N° 3967540-7, de Aseguradora Suramericana, tomador <b>SINDICATO COLOMBIANO DE TRABAJADORES INTEGRADOS DEL SECTOR SALUD CORE</b>, identificado con el NIT 900.482.490-8.<br/>Beneficiario: E.S.E. Metrosalud<br/>Vigencia: 16-07-2024 hasta el 16-11-2024. Valor Asegurado: \$68.688.406, 10% del valor de su oferta económica.</p> | 15 | CUMPLE |  |

|                      |            |                                               |                                                                                    |
|----------------------|------------|-----------------------------------------------|------------------------------------------------------------------------------------|
| Código:              | PA03 FR 41 | <b>FORMATO EVALUACIÓN JURÍDICA DE OFERTAS</b> |  |
| Versión:             | 01         |                                               |                                                                                    |
| Vigente a partir de: | 13/05/2020 |                                               |                                                                                    |
| Página:              | 3 de 4     |                                               |                                                                                    |

|                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                             |                                                                                                                                                                                                  |         |        |  |
|-----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|--------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|---------|--------|--|
| <b>Registro Único de Proponentes</b><br>El proponente deberá anexar el registro único de proponentes (RUP), expedido por la Cámara de Comercio.<br><br>La inscripción del proponente debe estar vigente en los términos establecidos por el Decreto 1082 de 2015.                                                                                                                                                                                                           | Presenta certificado actualizado del 15-07-2024.                                                                                                                                                 | 17      | CUMPLE |  |
| <b>Fotocopia del documento de identidad del Representante Legal</b><br>Las personas naturales colombianas deberán presentar copia de su Cédula de Ciudadanía. Las personas naturales extranjeras, deberán acreditar su existencia mediante la presentación de la copia de su pasaporte, y si se encuentran residenciadas en Colombia, mediante la presentación de la copia de la Cédula de Extranjería expedida por la autoridad colombiana competente o Visa de Residente. | Anexa fotocopia de la Cedula de ciudadanía del señor <b>SERGIO EDUARDO NAVAS GUTIERREZ</b> , identificado con C.C. N° <b>91.291.124</b> .                                                        | 67      | CUMPLE |  |
| <b>Certificado de antecedentes Judiciales:</b> El proponente, sea que actúe como persona natural, como consorcio o unión temporal, deberá aportar copia de dicho documento, con vigencia no mayor a un (1) año, respecto del mismo o de cada persona natural que integra el consorcio o unión temporal. Para el caso de personas jurídicas, igualmente debe aportar copia del mismo respecto del representante legal.                                                       | Se anexa certificado del señor <b>SERGIO EDUARDO NAVAS GUTIERREZ</b> , identificado con C.C. N° <b>91.291.124</b> , fechado del 12/07/2024.                                                      | 105     | CUMPLE |  |
| <b>Certificación de no ser responsable fiscalmente:</b> Se debe anexar certificación expedida por la CONTRALORIA NACIONAL (Ley 610 de 2000, Art. 60), con vigencia no mayor a tres (03) meses, donde se establezca que el oferente no aparece en el boletín de responsables fiscales. Esta observación también es válida para los miembros integrantes de Consorcios o Uniones Temporales y para el Representante Legal de las personas jurídicas.                          | Se anexa certificado del señor <b>SERGIO EDUARDO NAVAS GUTIERREZ</b> , identificado con C.C. N° <b>91.291.124</b> , en calidad de R.L. de la apoderada y de la Sociedad, fechado del 12/07/2024. | 107-109 | CUMPLE |  |
| <b>Certificado de Antecedentes Disciplinarios:</b> Para personas naturales y todos los integrantes de consorcios o uniones temporales y para el representante Legal de las personas jurídicas, deberán presentar certificado de antecedentes vigente a la fecha de cierre del presente proceso de selección (no mayor a tres (03) meses), emitido por la PROCURADURÍA GENERAL DE LA NACIÓN, de conformidad con lo consagrado en el artículo 174 de la Ley 734 de 2002.      | Se anexa certificado del señor <b>SERGIO EDUARDO NAVAS GUTIERREZ</b> , identificado con C.C. N° <b>91.291.124</b> , en calidad de R.L. de la apoderada y de la Sociedad, fechado del 12/07/2024. | 110-112 | CUMPLE |  |
| <b>Certificado del Sistema Registro Nacional de Medidas Correctivas:</b> Para personas naturales, deberán presentar, el Sistema Registro Nacional de Medidas Correctivas, para verificar si existen multas en mora en los                                                                                                                                                                                                                                                   | Se anexa certificado del señor <b>SERGIO EDUARDO NAVAS GUTIERREZ</b> , identificado con                                                                                                          | 113-114 | CUMPLE |  |

|                      |            |                                               |                                                                                     |  |
|----------------------|------------|-----------------------------------------------|-------------------------------------------------------------------------------------|--|
| Código:              | PA03 FR 41 | <b>FORMATO EVALUACIÓN JURÍDICA DE OFERTAS</b> |  |  |
| Versión:             | 01         |                                               |                                                                                     |  |
| Vigente a partir de: | 13/05/2020 |                                               |                                                                                     |  |
| Página:              | 4 de 4     |                                               |                                                                                     |  |

|                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                    |                                                                                                                                             |     |        |  |
|--------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|---------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|-----|--------|--|
| últimos seis (6) meses, impuestas por virtud del artículo 183 del Código Nacional de Policía, Ley 1801 de 2016, del representante legal de la persona jurídica individual de los representantes legales de los consorcios y/o uniones temporales que van a participar en el presente proceso.                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                      | C.C. N° <b>91.291.124</b> , en calidad de R.L y de la apoderada, fechado del 12/07/2024.                                                    |     |        |  |
| <b>Certificado de Registro de Deudores Alimentarios Morosos REDAM</b> , lo anterior, conforme artículo 6 de la Ley 2097 de 2021. Que reza: "ARTÍCULO 6°. Consecuencias de la inscripción en el Registro de Deudores Alimentarios Morosos. La inscripción en el Registro de Deudores Alimentarios Morosos generara las siguientes consecuencias: 1. El deudor alimentario moroso solo podía contratar con el Estado una vez se ponga a paz y salvo con sus obligaciones alimentarias. Esta inhabilidad también se predica del deudor alimentario moroso que actúe como representante legal de la persona jurídica que aspira a contratar con el Estado." La información podrá ser consultada en la página <a href="https://redam.gov.co/">https://redam.gov.co/</a> | Se anexa certificado del señor <b>SERGIO EDUARDO NAVAS GUTIERREZ</b> , identificado con C.C. N° <b>91.291.124</b> , fechado del 04/07/2024. | 115 | CUMPLE |  |

#### ORIGINAL FIRMADO

**David Ricardo Gómez Cuartas**  
 Abogado de Apoyo (Contratista)  
 Dirección Operativa de Contratación  
 E.S.E. METROSALUD  
 22/07/2024

EMPRESA SOCIAL DEL ESTADO METROSALUD  
REQUISITOS FINANCIEROS PROPONENTES  
JULIO 18 DE 2024

PRESTACIÓN DE SERVICIOS PROFESIONALES PARA LA CONTRATACIÓN DE PERSONAL IDÓNEO LAS 24 HORAS DEL DÍA, LOS 7 DÍAS DE LA SEMANA PARA LA ATENCIÓN DE NIÑAS, NIÑOS Y ADOLESCENTES EN EL PROYECTO MEDELLÍN ENTORNO PROTECTOR EN LA SEDE DE ATENCIÓN TRANSITORIA, CASA VIDA Y DEMÁS COMPONENTES.

| PROponentes                                             |                                                                     | Indicadores   |                    |                 |                           | Cumple con documentos e indicadores financieros |
|---------------------------------------------------------|---------------------------------------------------------------------|---------------|--------------------|-----------------|---------------------------|-------------------------------------------------|
| Nombre                                                  | Liquidez                                                            | Endeudamiento | Capital de Trabajo | Valor Propuesta | 20% Valor de la Propuesta |                                                 |
| Sindicato Colombiano de Trabajadores del Sector Salud - | 5.37                                                                | 37%           | 24.813.324.310     | 685.590.497,00  | 171.397.624               | SI                                              |
| HABILITADOS                                             |                                                                     |               |                    |                 |                           |                                                 |
| Liquidez                                                | Igual o superior a 1,0                                              |               |                    |                 |                           |                                                 |
| Endeudamiento                                           | Igual o inferior al 70%                                             |               |                    |                 |                           |                                                 |
| Capital de Trabajo                                      | Igual o superior al 20% del valor total de la propuesta presentada. |               |                    |                 |                           |                                                 |

| FORMULAS INDICADORES                                  |                |
|-------------------------------------------------------|----------------|
| Sindicato Colombiano de Trabajadores del Sector Salud |                |
| Liquidez                                              |                |
| ACTIVO CORRIENTE                                      | 30.494.820.415 |
| PASIVO CORRIENTE                                      | 5.681.496.105  |
| Endeudamiento                                         |                |
| TOTAL PASIVOS X 100                                   | 11.221.651.094 |
| TOTAL ACTIVOS                                         | 30.727.706.056 |
| Capital de Trabajo                                    |                |
| ACTIVO CORRIENTE                                      | 30.494.820.415 |
| PASIVO CORRIENTE                                      | 5.681.496.105  |
| Valor de la Propuesta                                 | 685.590.497    |

| DOCUMENTOS FINANCIEROS                                                                                                                                                                                                                     |    | Sindicato Colombiano de Trabajadores del Sector Salud - |
|--------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|----|---------------------------------------------------------|
|                                                                                                                                                                                                                                            |    |                                                         |
| Estado de Resultados Y Balance General a 31 de diciembre de 2023, certificados por el Representante Legal y por contador Público. Para el Balance, tanto el Activo como el Pasivo deben presentarse en su porción corriente y no corriente | SI |                                                         |
| Registro Único Tributario RUT con fecha de expedición del mismo mes                                                                                                                                                                        | NO |                                                         |
| Formato Anexo N° 6 Planilla para información financiera diligenciada.                                                                                                                                                                      | SI |                                                         |
| Fotocopia legible de la tarjeta profesional del contador                                                                                                                                                                                   | SI |                                                         |
| Actualizar fecha de expedición actualizada a 1 mes vigente                                                                                                                                                                                 |    |                                                         |

Atentamente,

John Bañón Restrepo Jaramillo  
Lider Carrera y Cobro Cascoño  
Revisó  
jul-24

Mauricio Jaramillo Montoya  
Subgerente Administrativo y Financiero  
Aprobó  
jul-24

|                      |            |
|----------------------|------------|
| Código:              | PA03 FR 40 |
| Versión:             | 01         |
| Vigente a partir de: | 13/05/2020 |
| Página:              | 1 de 1     |

## EVALUACIÓN TÉCNICA DE OFERTAS



Contratar la Prestación de servicio de atención psicosocial con profesionales, técnicos, tecnólogos o personal requerido, para el acompañamiento psicosocial, procesos de prevención y atención a NNA con riesgo o vulneración de derechos y seguimiento a la política pública

### TALENTO HUMANO – CORE

| EVALUACIÓN TÉCNICA                                           |                        |                |                                                                   |                                                                                 |               |
|--------------------------------------------------------------|------------------------|----------------|-------------------------------------------------------------------|---------------------------------------------------------------------------------|---------------|
| REQUISITO TÉCNICO SOLICITADO                                 |                        |                | REQUISITO PRESENTADO                                              | CUMPLE/NO CUMPLE                                                                | OBSERVACIONES |
| Actividad Específica                                         | Costo Mensual Unitario | Cantidad de TH |                                                                   |                                                                                 |               |
| Agente educativo en centro de diagnóstico                    | \$ 3.929.520           | 19             | Anexo 5. Propuesta Económica<br>Anexo 6 Especificaciones técnicas | CUMPLE Anexo 5 Propuesta económica<br>CUMPLE Anexo 6 especificaciones técnicas. |               |
| Educador/a Casa Vida                                         | \$ 3.613.350           | 2              |                                                                   |                                                                                 |               |
| Gestor educativo en Derivación                               | \$ 3.613.350           | 1              |                                                                   |                                                                                 |               |
| Servicios General                                            | \$ 2.561.490           | 7              |                                                                   |                                                                                 |               |
| Servicios General ropería y lavandería Centro de diagnostico | \$ 2.561.490           | 1              |                                                                   |                                                                                 |               |
| Servicios General/Piscinero                                  | \$ 2.670.510           | 1              |                                                                   |                                                                                 |               |
| Agente educativo de apoyo en centro de diagnóstico           | \$ 3.929.520           | 4              |                                                                   |                                                                                 |               |

*Gladys Franco*

GLADYS JAHEL FRANCO PLAZA  
COORDINADORA COMPONENTE DE ATENCION MEDELLIN ENTORNO PROTECTOR