

VERIFICACIÓN DE REQUISITOS DE LAS PROPUESTAS PARA LA ELECCIÓN DE REVISOR FISCAL DE LA E.S.E DEPARTAMENTAL DEL META “SOLUCIÓN SALUD”

Me permito presentar la evaluación de las propuestas presentadas dentro De la convocatoria para la Prestación de Servicios Profesionales de Revisoría Fiscal y Auditoría para la Empresa Social del Estado del Departamento del Meta E.S.E. Solución Salud”, así:

Frente a la interesada: **ELIZABETH BENAVIDES FARFÁN**

EVALUACIÓN JURIDICA:

No .	ITEM	DESCRIPCION DEL SOPORTE	SI	NO	NO APLICA
1	CARTA DE PRESENTACIÓN DE LA PROPUESTA (ANEXO 1)	Folios 18 Y 19	X		
2	COPIA DE CEDULA DE CIUDADANÍA	Folio 24	X		
3	LIBRETA MILITAR				X
4	CERTIFICADO DE EXISTENCIA Y REPRESENTACIÓN LEGAL				X
5	CERTIFICADO DE PAGO DE APORTES DE SEGURIDAD SOCIAL (ANEXO 2)	Folio 19	X		
6	VERIFICACIÓN DE NO INCLUSIÓN EN EL BOLETÍN DE RESPONSABLES FISCALES	Folio 21	X		
7	VERIFICACIÓN DEL CERTIFICADO DE ANTECEDENTES DISCIPLINARIOS	Folio 20	X		
8	CERTIFICADO DE ANTECEDENTES PENALES Y REQUERIMIENTOS JUDICIALES	Folio 22	X		
9	CERTIFICADO DE MEDIDAS CORRECTIVAS	Folio 23	X		

10	INSCRIPCIÓN EN EL REGISTRO ÚNICO TRIBUTARIO RUT	Folio 25	X		
11	CERTIFICADO DE NO ENCONTRARSE INCURSO EN INHABILIDADES E INCOMPATILIDADES (ANEXO 3)	Folio 26	X		
12	SUSCRIPCIÓN DE COMPROMISO ANTICORRUPCIÓN (ANEXO 4)	Folio 27	X		
13	CERTIFICADO DE VIGENCIA DE INSCRIPCIÓN EN LA JUNTA CENTRAL DE CONTADORES	Folio 28	X		
14	COPIA TARJETA PROFESIONAL DE CONTADOR PÚBLICO	Folio 29	X		

EVALUACIÓN DE EXPERIENCIA:

No.	ÍTEM	DESCRIPCIÓN SOPORTE	DEL	SI	NO	N/A
1	CONTAR CON MÍNIMO TRES (03) AÑOS DE EXPERIENCIA COMO REVISOR FISCAL	Folios 1 al 4		X		

EVALUACIÓN FACTORES TÉCNICOS

No.	ÍTEM	DESCRIPCIÓN SOPORTE	DEL	SI	NO	N/A
1	SOPORTES DE QUE CUENTA CON MÍNIMO TRES (03) AÑOS DE EXPERIENCIA COMO REVISOR FISCAL	Folios 30 al 59		X		

EN LOS TRES FACTORES HABILITANTES: SI CUMPLE

Frente al interesado: **CÉSAR FIGUEROA ROJAS**

EVALUACIÓN JURIDICA:

No	ITEM	DESCRIPCION DEL SOPORTE	SI	NO	NO APLICA
1	CARTA DE PRESENTACIÓN DE LA PROPUESTA (ANEXO 1)	No allega el anexo, sin embargo radica oficio en el cual manifiesta su intención de participar en el proceso, sin foliar.	X		
2	COPIA DE CEDULA DE CIUDADANÍA	Folio 13	X		
3	LIBRETA MILITAR				X
4	CERTIFICADO DE EXISTENCIA Y REPRESENTACIÓN LEGAL				X
5	CERTIFICADO DE PAGO DE APORTES DE SEGURIDAD SOCIAL (ANEXO 2)			X	
6	VERIFICACIÓN DE NO INCLUSIÓN EN EL BOLETÍN DE RESPONSABLES FISCALES	Folio 21	X		
7	VERIFICACIÓN DEL CERTIFICADO DE ANTECEDENTES DISCIPLINARIOS	Folio 20	X		
8	CERTIFICADO DE ANTECEDENTES PENALES Y REQUERIMIENTOS JUDICIALES	Folio 22	X		
9	CERTIFICADO DE MEDIDAS CORRECTIVAS			X	
10	INSCRIPCION EN EL REGISTRO UNICO TRIBUTARIO RUT	Folio 16	X		
11	CERTIFICADO DE NO ENCONTRARSE INCURSO EN INHABILIDADES E INCOMPATILIDADES (ANEXO 3)	No se diligenciaron los anexos exigidos en la convocatoria, sin embargo en el oficio remitario se hizo alusión al contenido que se requería en el anexo 3, sin foliatura.	X		
12	SUSCRIPCION DE COMPROMISO ANTICORRUPCION (ANEXO 4)			X	

13	CERTIFICADO DE VIGENCIA DE INSCRIPCIÓN EN LA JUNTA CENTRAL DE CONTADORES	Folio 18	X		
14	COPIA TARJETA PROFESIONAL DE CONTADOR PÚBLICO	Folio 17	X		

EVALUACIÓN DE EXPERIENCIA:

No.	ÍTEM	DESCRIPCIÓN SOPORTE	DEL	SI	NO	N/A
1	CONTAR CON MÍNIMO TRES (03) AÑOS DE EXPERIENCIA COMO REVISOR FISCAL	Folios 1 al 11		X		

EVALUACIÓN FACTORES TÉCNICOS

No.	ÍTEM	DESCRIPCIÓN SOPORTE	DEL	SI	NO	N/A
1	SOPORTES DE QUE CUENTA CON MÍNIMO TRES (03) AÑOS DE EXPERIENCIA COMO REVISOR FISCAL	Folios 42 al 71		X		

CUMPLE EN LOS TRES FACTORES HABILITANTES: **NO CUMPLE**

RESUMEN:

INTERESADOS	CUMPLE	NO CUMPLE
ELIZABETH BENAVIDES FARFÁN	X	
CÉSAR FIGUEROA ROJAS		X



JUAN JOSÉ MUÑOZ ROBAYO
Secretario de la Junta Directiva

Proyectó: Loren Cristina Ocampo Cabrera: Jefe Unidad Funcional de Recurso Humano.