MINISTERIO DE DEFENSA NACIONAL
COMANDO GENERAL DE LAS FUERZAS MILITARES
EJÉRCITO NACIONAL
CENTRAL ADMINISTRATIVA Y CONTABLE REGIONAL ARMENIA

Al contestar, cite este número

Radicado No. **2022192009381193**: MDN-COGFM-COEJC-SECEJ-JEMGF-COADE-DIPRE-CENACA.

Armenia, Quindío, 2 de junio de 2022

Señor Coronel
TC JAVIER RICARDO
Gerente de Proyecto
De la Ciudad

Asunto: actualización de informe a la Evaluación Jurídica de las ofertas presentadas al **PROCESO DE SELECCIÓN ABREVIADA CELEBRACIÓN DE CONTRATOS PARA LA PRESTACIÓN DE SERVICIOS DE SALUD No. 148- DISANEJC/CENACARM-2022 CUYO OBJETO ES LA PRESTACION DE "SERVICIOS DE ATENCIÓN DE NIÑOS, NIÑAS Y ADOLESCENTES CON DEFICIENCIA/DISCAPACIDAD (FISICA, AUDITIVA, VISUAL, SORDOCEGUERA, INTELECTUAL, PSICOSOCIAL (MENTAL) Y MÚLTIPLE) PARA LOS USUARIOS DEL ESTABLECIMIENTO DE SANIDAD MILITAR, GRUPO 1 - BAS 08 EN ARMENIA, GRUPO 2 - BASAM EN PEREIRA, GRUPO 3 - BIAYA EN MANIZALES Y GRUPO 4 - BIVEN EN CARTAGO".**

De acuerdo a la apertura de sobres publicada en el SECOP II de fecha 24 de mayo de 2022 se recibieron cinco ofertas

LISTA DE OFERTAS — Abrir Panel — Opciones

Referencia de oferta	Entidad	Evaluación	Presentada	Oferta
CONSORCIO NEUROCONEXION EJERCITO TERAPIAS 2022	CONSORCIO NEUROCONEXION EJERCITO TERAPIAS-22	Oferta en evaluación	24/05/2022 9:54 AM	1.113.050 COP
NEUROMENTAL 148.-DISANEJC/CENACARM-2022	Neuromental	Oferta en evaluación	24/05/2022 9:51 AM	684.000 COP
SERVICIOS DE ATENCION-CENTRO DE NEUROREHAILITACION APAES SAS copia	CENTRO DE NEUROREHABILITACION APAES SAS	Oferta en evaluación	24/05/2022 8:54 AM	617.000 COP
IPS CEDER MANIZALES.	CORPORACION ALBERTO ARANGO RESTREPO - CEDER	Oferta en evaluación	23/05/2022 6:33 PM	436.712 COP
PRESTACION DE SERVICIOS A NIÑOS Y ADOLESCENTES CON DEFICIENCIA Y DISCAPACIDAD	IPS TU SALUD EN NUESTRAS MANOS SAS	Oferta en evaluación	23/05/2022 5:56 PM	3.443.800 COP

1. **OFERENTE: GRUPO 1 ARMENIA : CONSORCIO NEUROCONEXION EJERCITO TERAPIAS 2022**

FIRMA U OFERENTE	DOCUMENTOS DE CARÁCTER JURÍDICO	FOLIO	CUMPLE	NO CUMPLE
	Carta de presentación de la oferta	Adjunta	**X**	
	-Diligenciamiento	Adjunta	**X**	
	-Suscripción	Adjunta	**X**	
	Conformación Consorcio	Adjunta	**X**	
	Garantía De Seriedad De La Propuesta POLIZA No 60-44101009604 SEGUROS DEL ESTADO	Adjunta	**X**	
	- Valor Garantía (Suficiencia)	Verificado	**X**	
	- Identificación del Tomador	Verificado	**X**	
	- Identificación del Beneficiario	Verificado	**X**	
	- vigencia desde 24 de mayo de 2022 hasta el 30 de agosto de 2022 valor $6.0000.000,00	Verificado	**X**	
	VERIFICACION			

Al contestar, cite este número

Radicado No. 2022192009381193 MDN-COGFM-COEJC-SECEJ-JEMGF-COADE-DICRE-.



CERTIFICADO DE EXISTENCIA Y REPRESENTACION LEGAL	Adjunta-	**X**	
- Expedido por Autoridad Competente	Adjunta -	**X**	
- calidad de representante legal de quien suscribe la oferta y las facultades para presentar la oferta y obligar a la persona jurídica, Apoderado **CONEXIÓN MOBILIARIA S.A.S** **FUNDACIÓN CONEXIÓN IPS** **LINA MARCELA TAVERA SALDAÑA** **RESPECTO A LA INTEGRANTE PERSON NATURAL SE EVIDENCIA EN EL RETHUS SU INSCRIPCION LA CUAL SE ENCUENRA VIGENTE**	verificado	**X**	
-Renovación	Verificado	**X**	
Formulario Compromiso Anticorrupción.	Adjunta		
-Diligenciamiento	Adjunta		
-Suscripción	Adjunta	**X**	
Certificado Inhabilidades e Incompatibilidades	Adjunta	**X**	
-Diligenciamiento	Adjunta	**X**	
-Suscripción	Adjunta	**X**	
Pacto de integridad	Adjunta	**X**	
-Diligenciamiento	Adjunta	**X**	
-Suscripción	Adjunta	**X**	
Fotocopia de la Cédula de Ciudadanía del oferente o representante legal o apoderado, según corresponda **CONEXIÓN MOBILIARIA S.A.S** **FUNDACIÓN CONEXIÓN IPS** **LINA MARCELA TAVERA SALDAÑA**	Adjunta	**X**	
Acreditar el cumplimiento de sus obligaciones con el Sistema de Seguridad Social Integral de conformidad con lo exigido por los artículo 50 de la Ley 789 de 2002 y 23 de la Ley 1150 de 2007, para lo cual deberán diligenciar el formato correspondiente según el caso	Adjunta	**X**	
ANTECEDENTES JUDICIALES verificado el día 25/05/2022	Verificado	**X**	
Vigencia	Verificado	**X**	
Identidad con el oferente **CONEXIÓN MOBILIARIA S.A.S** **FUNDACIÓN CONEXIÓN IPS**	Verificado	**X**	

CENACARM

Al contestar, cite este número

Radicado No. 2022192009381193 MDN-COGFM-COEJC-SECEJ-JEMGF-COADE-DICRE-.

	LINA MARCELA TAVERA SALDAÑA			
	ANTECEDENTES DISCIPLINARIOS PERSONA NATURAL VERIFICADOS MEDIANTE CERTIFICADO ORDINARIO No 197220856, 197221000 Y 197221118	Verificado	**X**	
	Vigencia	Verificado	**X**	
	Identidad con el oferente	Verificado	**X**	
	ANTECEDENTES DISCIPLINARIOS PERSONA JURÍDICA VERIFICADO MEDIANTE EL CERTIFICADO ORDINARIO No 197221266 Y 197221672	Verificado	**X**	
	Vigencia	Verificado	**X**	
	Identidad con el oferente	Verificado	**X**	
	BOLETÍN DE RESPONSABILIDADES FISCALES PERSONA NATURAL verificado mediante Código de Verificación 4376832220525113519, 41893997220525113633 Y 41957979220525113715	Verificado	**X**	
	Vigencia	Verificado	**X**	
	Identidad con el oferente	Verificado	**X**	
	BOLETÍN DE RESPONSABILIDADES FISCALES PERSONA JURÍDICA verificado mediante Código de Verificación 9008251258220525113823 Y 900436223222052511 3852	Verificado	**X**	
	Vigencia	Verificado	**X**	
	Identidad con el oferente	Verificado	**X**	
	SISTEMA REGISTRO NACIONAL DE MEDIDAS CORRECTIVAS VERIFICADO MEDIANTE EL REGISTRO INTERNO DE VALIDACION No 33911479, 33911607 Y 33911713	Verificado	**X**	
	Vigencia	Verificado	**X**	
	Identidad con el oferente	Verificado	**X**	
	COMPROMISO DE CONFIDENCIALIDAD	Adjunta	**X**	

VERIFICACION EL CONSORCIO NEUROCONEXION EJERCITO TERAPIAS 2022, presento documentación solicitada-

CONCLUSIÓN: LA OFERTA SE ENCUENTRA EN CAUSAL DE RECHAZO POR PARTE DEL COMITÉ ECONOMICO

2 OFERENTE GRUPO 1 ARMENIA NEUROMENTAL NIT 901011588-4 Representante Legal DAVID ARTURO CUBILLOS VALENCIA C.C. 6.254.375

FIRMA U OFERENTE	DOCUMENTOS DE CARÁCTER JURÍDICO	FOLIO	CUMPLE	NO CUMPLE
	Carta de presentación de la oferta	Adjunta	**X**	
	-Diligenciamiento	Adjunta	**X**	
	-Suscripción	Adjunta	**X**	
	Garantía De Seriedad De La Propuesta POLIZA No CCA100012488	Adjunta	**X**	
	- Valor Garantía (Suficiencia)	Verificado	**X**	
	- Identificación del Tomador	Verificado	**X**	

CENACARM

Al contestar, cite este número

Radicado No. 2022192009381193 MDN-COGFM-COEJC-SECEJ-JEMGF-COADE-DICRE-.

	- Identificación del Beneficiario	Verificado	**X**	
	- vigencia desde 24 de mayo de 2022 hasta el24 de agosto de 2022 valor $6.0000.000,00	Verificado	**X**	
	VERIFICACION 			
	CERTIFICADO DE EXISTENCIA Y REPRESENTACION LEGAL	Adjunta-	**X**	
	- Expedido por Autoridad Competente	Adjunta -	**X**	
	- calidad de representante legal de quien suscribe la oferta y las facultades para presentar la oferta y obligar a la persona jurídica, Apoderado	verificado	**X**	
	-Renovación	Verificado	**X**	
	Formulario Compromiso Anticorrupción.	Adjunta	**X**	
	-Diligenciamiento	Adjunta	**X**	
	-Suscripción	Adjunta	**X**	
	Certificado Inhabilidades e Incompatibilidades	Adjunta	**X**	
	-Diligenciamiento	Adjunta	**X**	
	-Suscripción	Adjunta	**X**	
	Pacto de integridad	Adjunta	**X**	
	-Diligenciamiento	Adjunta	**X**	
	-Suscripción	Adjunta	**X**	
	Fotocopia de la Cédula de Ciudadanía del oferente o representante legal o apoderado, según corresponda	Adjunta	**X**	
	Acreditar el cumplimiento de sus obligaciones con el Sistema de Seguridad Social Integral de conformidad con lo exigido por los artículo 50 de la Ley 789 de 2002 y 23 de la Ley 1150 de 2007, para lo cual deberán diligenciar el formato correspondiente según el caso	Adjunta	**X**	

CENACARM

Al contestar, cite este número

Radicado No. 2022192009381193 MDN-COGFM-COEJC-SECEJ-JEMGF-COADE-DICRE-.

	ANTECEDENTES JUDICIALES verificado el día 25/05/2022	Verificado	**X**	
	Vigencia	Verificado	**X**	
	Identidad con el oferente	Verificado	**X**	
	ANTECEDENTES DISCIPLINARIOS PERSONA NATURAL VERIFICADOS MEDIANTE CERTIFICADO ORDINARIO No. 197275487	Verificado	**X**	
	Vigencia	Verificado	**X**	
	Identidad con el oferente	Verificado	**X**	
	ANTECEDENTES DISCIPLINARIOS PERSONA JURÍDICA VERIFICADO MEDIANTE EL CERTIFICADO ORDINARIO No 6254375220525221541	Verificado	**X**	
	Vigencia	Verificado	**X**	
	Identidad con el oferente	Verificado	**X**	
	BOLETÍN DE RESPONSABILIDADES FISCALES PERSONA NATURAL verificado mediante Código de Verificación 6254375220525221652	Verificado	**X**	
	Vigencia	Verificado	**X**	
	Identidad con el oferente	Verificado	**X**	
	BOLETÍN DE RESPONSABILIDADES FISCALES PERSONA JURÍDICA verificado mediante Código de Verificación 9010115884220525221801	Verificado	**X**	
	Vigencia	Verificado	**X**	
	Identidad con el oferente	Verificado	**X**	
	SISTEMA REGISTRO NACIONAL DE MEDIDAS CORRECTIVAS VERIFICADO MEDIANTE EL REGISTRO INTERNO DE VALIDACION No 33959192	Verificado	**X**	
	Vigencia	Verificado	**X**	
	Identidad con el oferente	Verificado	**X**	
	COMPROMISO DE CONFIDENCIALIDAD	Adjunta	**X**	

VERIFICACION NEUROMENTAL NIT 901011588-4 Representante Legal DAVID ARTURO CUBILLOS VALENCIA C.C. 6.254.375, presento la subsanación de la documentación requerida.

CONCLUSIÓN: CUMPLE

3 OFERENTE GRUPO PEREIRA CENTRO DE NEURORAHABILITACION APAES PEREIRA SAS NIT No 900.328.450-5 REPRESENTANTE LEGAL ISABEL AGUIRRE GARCIA CEDULA No. 29'926.569, expedida en Versalles Valle del Cauca

CENACARM

Al contestar, cite este número

Radicado No. 2022192009381193 MDN-COGFM-COEJC-SECEJ-JEMGF-COADE-DICRE-.

FIRMA U OFERENTE	DOCUMENTOS DE CARÁCTER JURÍDICO	FOLIO	CUMPLE	NO CUMPLE
	Carta de presentación de la oferta	Adjunta	X	
	-Diligenciamiento	Adjunta	X	
	-Suscripción	Adjunta	X	
	Garantía De Seriedad De La Propuesta POLIZA No 45-44-101138476 SEGUROS DEL ESTADO	Adjunta	X	
	- Valor Garantía (Suficiencia)	Verificado		
	- Identificación del Tomador	Verificado	X	
	- Identificación del Beneficiario	Verificado	X	
	- vigencia desde 24/05/2022 30/09/2022	Verificado	X	
	VERIFICACION 			
	CERTIFICADO DE EXISTENCIA Y REPRESENTACION LEGAL	Adjunta-	X	
	- Expedido por Autoridad Competente	Adjunta -	X	
	- calidad de representante legal de quien suscribe la oferta y las facultades para presentar la oferta y obligar a la persona jurídica, Apoderado	verificado	X	
	-Renovación	Verificado	X	
	Formulario Compromiso Anticorrupción.	Adjunta	X	
	-Diligenciamiento	Adjunta	X	
	-Suscripción	Adjunta	X	
	Certificado Inhabilidades e Incompatibilidades	Adjunta	X	
	-Diligenciamiento	Adjunta	X	
	-Suscripción	Adjunta	X	
	Pacto de integridad	Adjunta	X	
	-Diligenciamiento	Adjunta	X	
	-Suscripción	Adjunta	X	
	Fotocopia de la Cédula de Ciudadanía del	Adjunta	X	

Al contestar, cite este número

Radicado No. 2022192009381193 MDN-COGFM-COEJC-SECEJ-JEMGF-COADE-DICRE-.

	oferente o representante legal o apoderado, según corresponda			
	Acreditar el cumplimiento de sus obligaciones con el Sistema de Seguridad Social Integral de conformidad con lo exigido por los artículo 50 de la Ley 789 de 2002 y 23 de la Ley 1150 de 2007, para lo cual deberán diligenciar el formato correspondiente según el caso	Adjunta		
	ANTECEDENTES JUDICIALES verificado el día 25/05/2022	Verificado	**X**	
	Vigencia	Verificado	**X**	
	Identidad con el oferente	Verificado	**X**	
	ANTECEDENTES DISCIPLINARIOS PERSONA NATURAL VERIFICADOS MEDIANTE CERTIFICADO ORDINARIO No. 197276334	Verificado	**X**	
	Vigencia	Verificado	**X**	
	Identidad con el oferente	Verificado	**X**	
	ANTECEDENTES DISCIPLINARIOS PERSONA JURÍDICA VERIFICADO MEDIANTE EL CERTIFICADO ORDINARIO No 197276448	Verificado	**X**	
	Vigencia	Verificado	**X**	
	Identidad con el oferente	Verificado	**X**	
	BOLETÍN DE RESPONSABILIDADES FISCALES PERSONA NATURAL verificado mediante Código de Verificación 29926569220525225526	Verificado	**X**	
	Vigencia	Verificado	**X**	
	Identidad con el oferente	Verificado	**X**	
	BOLETÍN DE RESPONSABILIDADES FISCALES PERSONA JURÍDICA verificado mediante Código de Verificación 900328450522052522562 8	Verificado	**X**	
	Vigencia	Verificado	**X**	
	Identidad con el oferente	Verificado	**X**	
	SISTEMA REGISTRO NACIONAL DE MEDIDAS CORRECTIVAS VERIFICADO MEDIANTE EL REGISTRO INTERNO DE VALIDACION No 33973707	Verificado	**X**	
	Vigencia	Verificado	**X**	
	Identidad con el oferente	Verificado	**X**	

CENACARM

	COMPROMISO DE CONFIDENCIALIDAD	Adjunta	**X**	

VERIFICACION Una vez verificado los documentos aportados por el **CENTRO DE NEURORAHABILITACION APAES PEREIRA SAS NIT No 900.328.450-5 REPRESENTANTE LEGAL ISABEL AGUIRRE GARCIA CEDULA No. 29'926.569, expedida en Versalles Valle del Cauca ,** se logra evidenciar que la misma se encuentra en aplicación del criterios diferenciales para emprendimientos y empresas de mujeres en el sistema de compras públicas de acuerdo al DECRETO 1860 de 2021.- por tanto el valor de la póliza de seriedad corresponde de acuerdo a los pliegos de condiciones.

CONCLUSIÓN: CUMPLE

OFERENTE 4 GRUPO MANIZALES CORPORACIÓN ALBERTO ARANGO RESTREPO - CEDER NIT 890.802.356-8 REPRESENTANTE LEGAL ADRIANA ARANGO GÓMEZ CC No 30.323.731

FIRMA U OFERENTE	DOCUMENTOS DE CARÁCTER JURÍDICO	FOLIO	CUMPLE	NO CUMPLE
	Carta de presentación de la oferta	Adjunta	**X**	
	-Diligenciamiento	Adjunta	**X**	
	-Suscripción	Adjunta	**X**	
	Garantía De Seriedad De La Propuesta POLIZA No 42-44-101140374 SEGUROS DEL ESTADO	Adjunta	**X**	
	- Valor Garantía (Suficiencia)	Verificado		**X** AJUSTAR EL VALOR EL CUAL CORRESPONDE AL 15 % DEL VALOR DEL PRESPUESTO DEL GRUPO PARA EL CUAL PRESENTA SU OFERTA
	- Identificación del Tomador	Verificado	**X**	
	- Identificación del Beneficiario	Verificado	**X**	
	- vigencia desde 24/05/2022 15/08/2022	Verificado	**X**	
	VERIFICACION 			

CENACARM

Al contestar, cite este número

Radicado No. 2022192009381193 MDN-COGFM-COEJC-SECEJ-JEMGF-COADE-DICRE-.

	CERTIFICADO DE EXISTENCIA Y REPRESENTACION LEGAL	Adjunta-	**X**	
	- Expedido por Autoridad Competente	Adjunta -	**X**	
	- calidad de representante legal de quien suscribe la oferta y las facultades para presentar la oferta y obligar a la persona jurídica, Apoderado	verificado	**X**	
	-Renovación	Verificado	**X**	
	Formulario Compromiso Anticorrupción.	Adjunta	**X**	
	-Diligenciamiento	Adjunta	**X**	
	-Suscripción	Adjunta	**X**	
	Certificado Inhabilidades e Incompatibilidades	Adjunta	**X**	
	-Diligenciamiento	Adjunta	**X**	
	-Suscripción	Adjunta	**X**	
	Pacto de integridad	Adjunta	**X**	
	-Diligenciamiento	Adjunta	**X**	
	-Suscripción	Adjunta	**X**	
	Fotocopia de la Cédula de Ciudadanía del oferente o representante legal o apoderado, según corresponda	Adjunta	**X**	
	Acreditar el cumplimiento de sus obligaciones con el Sistema de Seguridad Social Integral de conformidad con lo exigido por los artículo 50 de la Ley 789 de 2002 y 23 de la Ley 1150 de 2007, para lo cual deberán diligenciar el formato correspondiente según el caso	Adjunta		**adjunta formato pendiente pago de planilla mes anterior al cierre del presente proceso – ver requisitos documentación. anexa SECOP II**
	ANTECEDENTES JUDICIALES verificado el día 26/05/2022	Verificado	**X**	
	Vigencia	Verificado	**X**	
	Identidad con el oferente	Verificado	**X**	

CENACARM

Al contestar, cite este número

Radicado No. 2022192009381193 MDN-COGFM-COEJC-SECEJ-JEMGF-COADE-DICRE-.

	ANTECEDENTES DISCIPLINARIOS PERSONA NATURAL VERIFICADOS MEDIANTE CERTIFICADO ORDINARIO No. 197290658	Verificado	**X**	
	Vigencia	Verificado	**X**	
	Identidad con el oferente	Verificado	**X**	
	ANTECEDENTES DISCIPLINARIOS PERSONA JURÍDICA VERIFICADO MEDIANTE EL CERTIFICADO ORDINARIO No 197290748	Verificado	**X**	
	Vigencia	Verificado	**X**	
	Identidad con el oferente	Verificado	**X**	
	BOLETÍN DE RESPONSABILIDADES FISCALES PERSONA NATURAL verificado mediante Código de Verificación 30323731220526093347	Verificado	**X**	
	Vigencia	Verificado	**X**	
	Identidad con el oferente	Verificado	**X**	
	BOLETÍN DE RESPONSABILIDADES FISCALES PERSONA JURÍDICA verificado mediante Código de Verificación 8908023568220526093232	Verificado	**X**	
	Vigencia	Verificado	**X**	
	Identidad con el oferente	Verificado	**X**	
	SISTEMA REGISTRO NACIONAL DE MEDIDAS CORRECTIVAS VERIFICADO MEDIANTE EL REGISTRO INTERNO DE VALIDACION No 33973913	Verificado	**X**	
	Vigencia	Verificado	**X**	
	Identidad con el oferente	Verificado	**X**	
	COMPROMISO DE CONFIDENCIALIDAD	Adjunta	**X**	

VERIFICACION Una vez verificado los documentos aportados por la **CORPORACIÓN ALBERTO ARANGO RESTREPO - CEDER NIT 890.802.356-8 REPRESENTANTE LEGAL ADRIANA ARANGO GÓMEZ CC No 30.323.731,** no presento subsanación en el tiempo establecido

CONCLUSIÓN: NO CUMPLE – CAUSAL DE RECHAZO

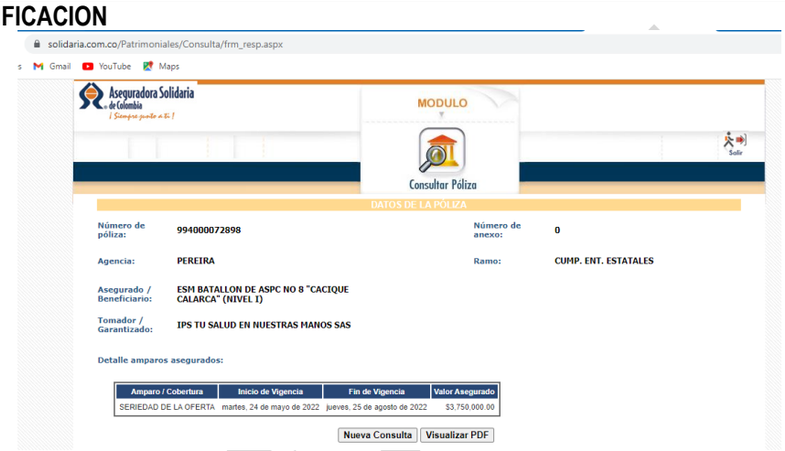
OFERENTE 5 GRUPO CARTAGO IPS TU SALUD EN NUESTRAS MANOS SAS EN CALIDAD DE REPRESENTANTE LEGAL DAVID STIVEN MAYA QUINTERO, IDENTIFICADO CON CEDULA DE CIUDADANÍA NO. 1.112.779.787 DE CARTAGO (VALLE).

FIRMA U OFERENTE	DOCUMENTOS DE CARÁCTER JURÍDICO	FOLIO	CUMPLE	NO CUMPLE
	Carta de presentación de la oferta	Adjunta	**X**	

CENACARM

Al contestar, cite este número

Radicado No. 2022192009381193 MDN-COGFM-COEJC-SECEJ-JEMGF-COADE-DICRE-.

	-Diligenciamiento	Adjunta	**X**	
	-Suscripción	Adjunta	**X**	
	Garantía De Seriedad De La Propuesta POLIZA No 580-47-994000072898 ASEGURADORA SOLIDARIA	Adjunta	**X**	
	- Valor Garantía (Suficiencia)	Verificado	**X**	
	- Identificación del Tomador	Verificado	**X**	
	- Identificación del Beneficiario	Verificado	**X**	
	- vigencia desde 24/05/2022 15/08/2022	Verificado	**X**	
	VERIFICACION 			
	CERTIFICADO DE EXISTENCIA Y REPRESENTACION LEGAL	Adjunta-	**X**	
	- Expedido por Autoridad Competente	Adjunta -	**X**	
	- calidad de representante legal de quien suscribe la oferta y las facultades para presentar la oferta y obligar a la persona jurídica, Apoderado	verificado	**X**	
	-Renovación	Verificado	**X**	
	Formulario Compromiso Anticorrupción.	Adjunta	**X**	
	-Diligenciamiento	Adjunta	**X**	
	-Suscripción	Adjunta	**X**	
	Certificado Inhabilidades e Incompatibilidades	Adjunta	**X**	
	-Diligenciamiento	Adjunta	**X**	
	-Suscripción	Adjunta	**X**	
	Pacto de integridad	Adjunta	**X**	
	-Diligenciamiento	Adjunta	**X**	
	-Suscripción	Adjunta	**X**	
	Fotocopia de la Cédula de Ciudadanía del oferente o representante legal o apoderado, según corresponda	Adjunta	**X**	

CENACAR

Al contestar, cite este número

Radicado No. 2022192009381193 MDN-COGFM-COEJC-SECEJ-JEMGF-COADE-DICRE-.

	Acreditar el cumplimiento de sus obligaciones con el Sistema de Seguridad Social Integral de conformidad con lo exigido por los artículo 50 de la Ley 789 de 2002 y 23 de la Ley 1150 de 2007, para lo cual deberán diligenciar el formato correspondiente según el caso	Adjunta	**X**	
	ANTECEDENTES JUDICIALES verificado el día 26/05/2022	Verificado	**X**	
	Vigencia	Verificado	**X**	
	Identidad con el oferente	Verificado	**X**	
	ANTECEDENTES DISCIPLINARIOS PERSONA NATURAL VERIFICADOS MEDIANTE CERTIFICADO ORDINARIO No. 197294471	Verificado	**X**	
	Vigencia	Verificado	**X**	
	Identidad con el oferente	Verificado	**X**	
	ANTECEDENTES DISCIPLINARIOS PERSONA JURÍDICA VERIFICADO MEDIANTE EL CERTIFICADO ORDINARIO No 197294687	Verificado	**X**	
	Vigencia	Verificado	**X**	
	Identidad con el oferente	Verificado	**X**	
	BOLETÍN DE RESPONSABILIDADES FISCALES PERSONA NATURAL verificado mediante Código de Verificación 1112779787220526100145	Verificado	**X**	
	Vigencia	Verificado	**X**	
	Identidad con el oferente	Verificado	**X**	
	BOLETÍN DE RESPONSABILIDADES FISCALES PERSONA JURÍDICA verificado mediante Código de Verificación 9012770031220526100245	Verificado	**X**	
	Vigencia	Verificado	**X**	
	Identidad con el oferente	Verificado	**X**	
	SISTEMA REGISTRO NACIONAL DE MEDIDAS CORRECTIVAS VERIFICADO MEDIANTE EL REGISTRO INTERNO DE VALIDACION No 33977761	Verificado	**X**	
	Vigencia	Verificado	**X**	
	Identidad con el oferente	Verificado	**X**	
	COMPROMISO DE CONFIDENCIALIDAD	Adjunta	**X**	

CENACARM

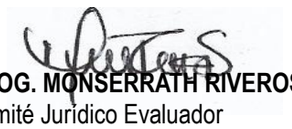
Al contestar, cite este número

Radicado No. 2022192009381193 MDN-COGFM-COEJC-SECEJ-JEMGF-COADE-DICRE-.

VERIFICACION IPS TU SALUD EN NUESTRAS MANOS SAS EN CALIDAD DE REPRESENTANTE LEGAL DAVID STIVEN MAYA QUINTERO, IDENTIFICADO CON CEDULA DE CIUDADANÍA No. 1.112.779.787 DE CARTAGO (VALLE). aporto la documentación solicitada.

CONCLUSIÓN: LA OFERTA SE ENCUENTRA EN CAUSAL DE RECHAZO POR PARTE DEL COMITÉ ECONOMICO

Atentamente



ABOG. MONSERRATH RIVEROS SIERRA
Comité Jurídico Evaluador

CENACARM