MINISTERIO DE DEFENSA NACIONAL
POLICÍA NACIONAL
DIRECCIÓN DE SANIDAD
REGIONAL DE ASEGURAMIENTO EN SALUD N°7

No. GS-2024 C56432 **/ RASES7-ASJUR-29.25**

Villavicencio, seis (06) de junio de 2024

Señor Teniente Coronel
YAÍR YOVANNY CHAPARRO GUERRERO
Jefe Regional de Aseguramiento N°7
Calle 15 No 15ª-33 avenida los maracos barrio El Estero.
Villavicencio – Meta.

Asunto: Informe de reevaluación del proceso **CONTRATO INTERADMINISTRATIVO PN RASES No. 7 CD 047 2024.**

Respetuosamente me permito informar al Teniente Coronel, el resultado de la verificación de la subsanación de la oferta presentada dentro del proceso de contratación **PN RASES No. 7 CD 047 2024** cuyo objeto es la "**PRESTACIÓN DE SERVICIOS DE SALUD AMBULATORIOS Y HOSPITALARIOS DE BAJA, MEDIANA Y ALTA COMPLEJIDAD Y SUMINISTRO DE MEDICAMENTO E INSUMOS DE MANEJO DE URGENCIAS, OBSERVACIÓN Y HOSPITALIZACIÓN SEGÚN LO ESTABLECIDO EN EL ACUERDO 002 DEL 2001 DEL CSSSMP, PARA LOS USUARIOS DEL SUBSISTEMA DE SALUD DE LA POLICÍA NACIONAL EN EL MUNICIPIO DE GRANADA-META".**

- **REEVALUACION JURÍDICA OFERENTE HOSPITAL DEPARTAMENTAL DE GRANADA E.S.E.**

N°	REQUISITO	CUMPLE/ NO CUMPLE	OBSERVACIONES
1	Carta de presentación de la oferta firmada por el oferente (persona natural o representante legal de la persona jurídica).	**CUMPLE**	Anexa carta de presentación de la oferta firmada por la señora Yeny Yasmin Romero Morales en calidad de representante legal **(5 folios).**
2	Certificado de existencia y representación legal.	**CUMPLE**	Anexa Decreto N°0783 del dieciocho (18) de diciembre de 1991 "por medio del cual se crea el Hospital Departamental de Granada como establecimiento público", así como, el Decreto N°0896 del quince de junio de 1994 "por medio del cual se reorganiza el Hospital Departamental de Granada en una empresa Social de carácter departamental" y la Ordenanza N°105 del quince de noviembre de 1996, mediante la cual se realiza una modificación. **(30 folios).**
3	El oferente adjuntara el certificado de su representante legal cuando se trate de personas jurídicas el Registro Nacional de Medidas Correctivas de la Policía Nacional.	**CUMPLE**	Anexa certificado de que, no existen medidas correctivas pendientes por la representante legal **(2 folios).**
4	El oferente adjuntara el Boletín de Responsables **Fiscales** de la Contraloría General de la República de la firma y del representante legal y de la oferente persona natural.	**CUMPLE**	Anexa certificado donde se evidencia NO SE ENCUENTRA REPORTADO COMO RESPONSABLE FISCAL la representante legal ni la persona jurídica **(2 folios).**
5	El oferente adjuntara el certificado de antecedentes **disciplinarios** de la Procuraduría General de la Nación de la firma y del representante legal y de la oferente persona natural.	**CUMPLE**	Anexa certificado donde se evidencia NO REGISTRA SANCIONES NI INHABILIDADES la persona jurídica oferente ni su representante legal **(2 folios).**

6	El oferente adjuntara el certificado de **antecedentes judiciales** del oferente o su representante legal cuando se trate de personas jurídicas.	**CUMPLE**	Anexa certificado en el que se obtiene "NO TIENE ASUNTOS PENDIENTES CON LAS AUTORIDADES JUDICIALES" por parte de la representante legal **(4 folios).**
7	Certificación de Aportes Parafiscales suscrito por el Representante Legal, o Revisor Fiscal cuando el oferente este obligado a tenerlo de acuerdo con las normas vigentes sobre la materia, certificando el pago de los aportes de sus empleados por los últimos seis meses. En este último evento, se deberá anexar fotocopia de: Documento de identificación, Tarjeta profesional y Antecedentes de la Junta Central de Contadores del Revisor Fiscal.	**CUMPLE**	Anexa certificación individual del pago de la seguridad social y parafiscal en los últimos seis meses, firmada por el revisor fiscal Jhovany Pérez Gómez y sus correspondientes documentos de identificación; así como, las últimas seis planillas de seguridad social **(41 folios).**
8	Formulario compromiso anticorrupción.	**CUMPLE**	Anexa compromiso anticorrupción suscrito por la representante legal **(3 folios).**
9	Fotocopia de cédula de ciudadanía del representante legal.	**CUMPLE**	Anexa el documento requerido **(1 folio).**
10	Formato Declaración juramentada de inhabilidades e incompatibilidades suscrito por el Rep. Legal de no estar incurso en las causales de inhabilidades e incompatibilidades establecidas en el artículo 8° y 9° de la Ley 80 de 1993.	**CUMPLE**	Anexan formato de declaración de inhabilidades e incompatibilidades, en el cual comunican que no se encuentran inmersos en ninguno de ellos, firmado por la representante legal **(1 folio).**
11	Acto administrativo de nombramiento y acta de posesión del representante legal.	**CUMPLE**	Anexan el Decreto N°201 de 2024 mediante el cual se realizó el nombramiento a la señora YENY YASMIN ROMERO MORALES como Gerente del Hospital Departamental de Grana E.S.E. y su correspondiente acta de posesión N°092 del cinco (05) de abril de 2024 **(6 folios).**
12	Libreta militar y/o situación militar definida (menores de 50 años).	**NO APLICA**	N/A
13	Antecedentes de delitos sexuales.	**CUMPLE**	Anexa formulario de autorización de consulta de inhabilidad por delitos sexuales, así mismo, fue verificado en la plataforma sin inhabilidad **(1 folio).**
14	Certificado REDAM – Registro de Deudores Alimentarios Morosos.	**CUMPLE**	Anexa certificado donde se evidencia NO SE ENCUENTRA INSCRITO EN EL REGISTRO DE DEUDORES ALIMENTARIOS MOROSOS la representante legal **(2 folios).**

Atentamente,

Valeria Gutiérrez B.

CPS.ABG. VALERIA GUTIERREZ BENAVIDES
Evaluadora jurídica.

Calle 15 No 15ª-33 av. los maracos barrio el estero.
demet.rase7-con@policia.gov.co
www.policia.gov.co