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

No. GS-2024 015700 **/ REGI7-ASJUR-29.25**

Villavicencio, veinticuatro (24) de octubre 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 de **CONTRATACIÓN DIRECTA PN RASES No. 7 CD 136 2024.**

Respetuosamente me permito informar al Teniente Coronel, el resultado de la verificación de subsanación de la oferta presentada dentro del proceso de contratación **PN RASES No. 7 CD 136 2024** cuyo objeto es la ***"PRESTACIÓN DE SERVICIOS DE SALUD EN MEDICINA ESPECIALIZADA DE ALTA COMPLEJIDAD EN LAS SIGUIENTES ESPECIALIDADES Y SUBESPECIALIDADES EN INFECTOLOGÍA PEDIATRICA, DE ORTOPEDIA Y TRAUMATOLOGÍA, ANALISIS DE MARCHA, RADIOLOGÍA E IMAGENOLOGÍA, CLINICA DEL DOLOR, OTORRINOLARINGOLOGÍA Y OTOLOGÍA PARA LOS USUARIOS DEL SUBSISTEMA DE SALUD DE LA POLICIA NACIONAL EN LA REGIONAL DE ASEGURAMIENTO EN SALUD N°7".***

- **REEVALUACION JURÍDICA OFERENTE INSTITUTO ROOSEVELT:**

N°	REQUISITO	CUMPLE/ NO CUMPLE	OBSERVACIONES
1	Carta de presentación de la propuesta, suscrita por el representante legal.	**CUMPLE**	Anexan formato diligenciado por el representante legal **(3 folios).**
2	Certificado de existencia y representación legal.	**CUMPLE**	Anexa certificación del Ministerio de Salud y Protección social mediante la cual se determina que, a partir de la Resolución 2214 del 26 de diciembre de 2016 se aprobó reforma estatutaria a la Institución Asilo Taller Franklin Delano Roosevelt, en adelante se denominará INSTITUTO ROOSEVELT, así como, la Resolución señalada (18 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 respecto del representante legal suplente **(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 de que, no existen reporte como responsable fiscal respecto del representante legal suplente **(1 folio)**.
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 el representante legal **(1 folio).**
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 del 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 de pago de seguridad social y parafiscal firmada por el revisor fiscal Camila Andrea Ángel Gaitán, así como, las planillas de pago y los documentos del revisor fiscal **(12 folios).**
8	Formulario compromiso anticorrupción.	**CUMPLE**	Anexa compromiso anticorrupción suscrito por el representante legal **(2 folios).**
9	Fotocopia de cédula de ciudadanía del representante legal.	**CUMPLE**	Anexa el documento requerido del representante legal CARLOS ENRIQUE MENDOZA BUITRAGO **(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 el representante legal suplente CARLOS ENRIQUE MENDOZA BUITRAGO **(1 folio)**.
11	Acto administrativo de nombramiento y acta de posesión del representante legal.	**CUMPLE**	Anexan certificación del Ministerio de Salud y Protección social mediante la cual se determina la inscripción como representante legal principal se encuentra el (la) señor (a) JOSE IGNACIO ZAPATA SÁNCHEZ, identificado (a) con cédula de ciudadanía No. 71577078, expedida en MEDELLÍN-ANTIOQUIA, y como segundo suplente del representante legal el (la) señor (a), CARLOS ENRIQUE MENDOZA BUITRAGO, identificado (a) con cédula de ciudadanía No. 80196857, expedida en BOGOTÁ. D.C. **(03 folios)**.
12	Libreta militar y/o situación militar definida (menores de 50 años).	**CUMPLE**	Anexa certificado de situación militar del señor CARLOS ENRIQUE MENDOZA BUITRAGO de segunda clase, expedida por el Director de Reclutamiento del Ejército Nacional **(1 folio).**
13	Antecedentes de delitos sexuales.	**CUMPLE**	Anexa certificado de que, el representante Carlos Enrique Mendoza "no registra inhabilidad" **(1 folio)**.
14	Certificado REDAM | Registro de Deudores Alimentarios Morosos (Rep Legal)	**CUMPLE**	Anexa certificación de que el representante legal "NO SE ENCUENTRA INSCRITO EN EL REGISTRO DE DEUDORES ALIMENTARIOS MOROSOS", información confirmada en la pagina electrónica con el código de verificación CWGPNUQBFJ **(1 folio).**

Valeria Gutiérrez B.

CPS04 VALERIA GUTIERREZ BENAVIDES
Abogada - Evaluadora jurídica.

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