



**MINISTERIO DE DEFENSA NACIONAL  
COMANDO GENERAL FUERZAS MILITARES  
EJÉRCITO NACIONAL  
DISPENSARIO MEDICO DE TOLEMAIDA**



**RESTRINGIDO**

No. \_\_\_\_\_ /MDN-CGFM-COEJEC-SECEJ-JEMGF-COPER-DISAN-DMTOL-SUBCIEN-SO-1.9

Fuerte Militar Tolemaida – Nilo - Cundinamarca, 06 de abril de 2018.

Señor(a)  
**GERENTE DE PROYECTO**  
Gn.

Asunto: Evaluación Jurídica.

Con toda atención me permito enviar al señor (a) Gerente de Proyecto, la evaluación jurídica del Proceso Contractual de Mínima Cuantía No 008 – 2018 DMTOL **PRESTACION SERVICIOS PARA EL MANEJO INTEGRAL DE PACIENTES CON PATOLOGIAS PSICOMOTORAS ESPECIALES Y PRESTACION DE SERVICIOS INTERDISCIPLINARIOS DE REHABILITACION, PARA LOS AFILIADOS Y BENEFICIARIO DEL SUBSISTEMA DE SALUD DE LAS FUERZAS MILITARES DEL ESM BISUM.** Para el Dispensario Médico de Tolemaida.

**PROPONENTE DE MENOR PRECIO**

**NOMBRE:** UNIDAD DE SALUD FISICA CORPORAL E U

**NIT:** 900204270 - 3

**Representante Legal:** LUZ MARINA GOMEZ PATIÑO

**C.C. No. :** 51.740603

| <b>REQUISITOS<br/>JURÍDICOS<br/>HABILITANTES</b> | <b>CUMPLE</b> | <b>NO CUMPLE</b> |
|--------------------------------------------------|---------------|------------------|
|                                                  |               |                  |

**HÉROES MULTIMISIÓN**  
NUESTRA MISIÓN ES COLOMBIA

Fe en la causa  
Fuerte Militar de Tolemaida, Nilo (Cundinamarca)  
Tel y Fax 091-8383997  
hosmit@ejercito.mil.co

|                                                                                                                                                                                   |                  |                                                                                                                                                                                    |
|-----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|------------------|------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|
| Formulario No. 01<br>"Carta de Presentación<br>de la Propuesta"                                                                                                                   |                  | <b>NO CUMPLE</b><br><br>(La firma es una imagen, debe ser suscrito en original o allegar la certificación de la firma digital.)                                                    |
| CERTIFICADO DE EXISTENCIA Y REPRESENTACIÓN LEGAL                                                                                                                                  | <b>CUMPLE</b>    |                                                                                                                                                                                    |
| Documentos Expedidos en el Exterior                                                                                                                                               | <b>NO APLICA</b> |                                                                                                                                                                                    |
| PROPUESTAS CONJUNTAS                                                                                                                                                              | <b>NO APLICA</b> |                                                                                                                                                                                    |
| CERTIFICACIÓN EXPEDIDA POR EL REVISOR FISCAL O POR EL REPRESENTANTE LEGAL SOBRE PAGO DE APORTES DE SUS EMPLEADOS (ARTÍCULO 50 DE LA LEY 789 DE 2002 Y 23 DE LA LEY 1150 DE 2007). |                  | <b>NO CUMPLE</b><br><br>(Debe ser suscrita por el Representante Legal)<br><br>(Omite explicar porque la sociedad no está obligada a tener revisor fiscal.)<br><br>(La firma es una |

**HÉROES MULTIMISIÓN**  
NUESTRA MISIÓN ES COLOMBIA

Fe en la causa  
Fuerte Militar de Tolomaida, Nilo (Cundinamarca)  
Tel y Fax 091-8383997  
hosmit@ejercito.mil.co

|                                                                                                                                                          |               |                                                                                          |
|----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|---------------|------------------------------------------------------------------------------------------|
|                                                                                                                                                          |               | imagen, debe ser suscrito en original o allegar la certificación de la firma digital.)   |
| VERIFICACIÓN ANTECEDENTES PENALES, FISCALES, DISCIPLINARIAS Y CONSULTA AL SIRI “SISTEMA DE INFORMACIÓN DE REGISTRO DE SANCIONES Y CAUSAS DE INHABILIDAD” | <b>CUMPLE</b> |                                                                                          |
| Formulario N°. 3 (Compromiso anticorrupción)                                                                                                             | <b>CUMPLE</b> |                                                                                          |
| INHABILIDADES, SANCIONES Y MULTAS                                                                                                                        | <b>CUMPLE</b> |                                                                                          |
| FOTOCOPIA CEDULA CIUDADANÍA                                                                                                                              | <b>CUMPLE</b> |                                                                                          |
| PACTO DE INTEGRIDAD                                                                                                                                      |               | <b>NO CUMPLE</b><br><br>(La firma es una imagen, debe ser suscrito en original o allegar |

**HÉROES MULTIMISIÓN**  
NUESTRA MISIÓN ES COLOMBIA

Fe en la causa  
Fuerte Militar de Tolomaida, Nilo (Cundinamarca)  
Tel y Fax 091-8383997  
hosmit@ejercito.mil.co

|                                                                   |               |                                       |
|-------------------------------------------------------------------|---------------|---------------------------------------|
|                                                                   |               | la certificación de la firma digital. |
| SISTEMA DE GESTIÓN DE LA SEGURIDAD Y SALUD EN EL TRABAJO (SG-SST) | <b>CUMPLE</b> |                                       |

El proponente UNIDAD DE SALUD FISICA CORPORAL E U **NO CUMPLE** con todos los requisitos de orden Jurídico exigidos en la invitación del Proceso Contractual de Mínima Cuantía No 008 – 2018 DMTOL **PRESTACION SERVICIOS PARA EL MANEJO INTEGRAL DE PACIENTES CON PATOLOGIAS PSICOMOTORAS ESPECIALES Y PRESTACION DE SERVICIOS INTERDISCIPLINARIOS DE REHABILITACION, PARA LOS AFILIADOS Y BENEFICIARIO DEL SUBSISTEMA DE SALUD DE LAS FUERZAS MILITARES DEL ESM BISUM**, por lo tanto, se solicita subsanar en los términos establecidos en el cronograma.

Sin otro particular,

**OSCAR ALBERTO QUINTERO HORTA**  
Comité Jurídico Evaluador

**HÉROES MULTIMISIÓN**  
NUESTRA MISIÓN ES COLOMBIA

Fe en la causa  
Fuerte Militar de Tolomaida, Nilo (Cundinamarca)  
Tel y Fax 091-8383997  
hosmit@ejercito.mil.co