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

No. GS-2024 113705 **/ REGI7-ASJUR-29.25**

Villavicencio, cinco (05) de noviembre de 2024

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

Asunto: Informe de evaluación del proceso **SELECCIÓN ABREVIADA PRESTACIÓN DE SERVICIOS DE SALUD A TRAVES DE PROCEDIMIENTO DE MENOR CUANTIA No. PN RASES No 7 SA MC 138 2024.**

Respetuosamente me permito informar al Teniente Coronel, los resultados de la verificación de la oferta presentada dentro del proceso de contratación **PN RASES No. 7 SA MC 138 2024** cuyo objeto es la "PRESTACIÓN SERVICIOS DE TERAPIAS DE NIÑOS Y ADULTOS ESPECIALES CON DISCAPACIDAD PARA USUARIOS Y BENEFICIARIOS DEL SUBSISTEMA DE SALUD DE LA POLICÍA NACIONAL EN LA REGIONAL DE ASEGURAMIENTO EN SALUD N°7".

- **EVALUACION JURÍDICA OFERENTE CENTRO BANDURA S.A.S.**

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**	El oferente presenta Carta de presentación firmada por el representante legal **(4 folios).**
2	Certificado de existencia y representación legal.	**CUMPLE**	Anexa certificado de Existencia y Representación Legal expedida por la Cámara de Comercio de Villavicencio, con fecha del treinta (30) de octubre de 2024 **(4 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 **(1 folio).**
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 PRESENTA ANTECEDENTES 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 **(2 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.	**CUMPLE**	Anexa certificación del pago de seguridad social hasta el 31 de octubre de 2024 firmada por la representante legal y el revisor fiscal José German Palacios Roja, así como, los documentos del revisor fiscal y la planilla

	Aportando la planilla del último pago de los aportes de salud y pensiones.		pagada por el mes de octubre de 2024 **(5 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 **(2 folios).**
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 **(1 folio).**
11	Perfil del proponente.	**N/A**	No aplica.
12	Certificado de registro alimentarios morosos (REDAM)	**CUMPLE**	Se anexa certificado de que "NO SE ENCUENTRA INSCRITO EN EL REGISTRO DE DEUDORES ALIMENTARIOS MOROSOS" la representante legal **(1 folio).**
13	Garantía de seriedad de la propuesta.	**CUMPLE**	Se anexa póliza de seguro con N°30-44-101060273 con fecha del veintiocho (28) de octubre de 2024, expedida por Seguros del Estado S.A., en el que se acredita como tomador Centro Bandura S.A.S. y beneficiario Policía Nacional Regional de Aseguramiento en Salud N°7, con el objeto de garantizar la seriedad de la oferta en desarrollo del proceso PN RASES No. 7 SA MC 138 2024 **(1 folio).**
14	Antecedentes de delitos sexuales.	**CUMPLE**	Anexa certificación de "NO REGISTRA INHABILIDAD" en la consulta electrónica por delitos sexuales de la señora MARÍA ISABEL GUTIÉRREZ OYUELA **(1 folio).**

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

INFORMACIÓN PÚBLICA