MINISTERIO DE DEFENSA NACIONAL
POLICÍA NACIONAL
DIRECCIÓN DE SANIDAD
REGIONAL DE ASEGURAMIENTO EN SALUD No.2

No. GS-2025- **DEUIL / RASES – ASJUR 3.1**

Neiva, 19 de mayo de 2025

Intendente Jefe
JORGE RAUL ROJAS ESPINEL
Jefe Grupo Contratos Regional de Aseguramiento en Salud No.2 (E)
Neiva, Huila

Asunto: Evaluación jurídica proceso PN RASES No. 2 MIC 007 2025

En atención al proceso del asunto, el cual tiene por objeto cuyo objeto es la "*PRESTACIÓN DE SERVICIOS INTEGRALES DE APOYO DIAGNÓSTICO Y TERAPÉUTICO EN IMAGENOLOGÍA QUE INCLUYE TOMA Y LECTURA, PARA LOS USUARIOS DEL SUBSISTEMA DE SALUD DE LA POLICÍA NACIONAL DE LA REGIONAL DE ASEGURAMIENTO EN SALUD No. 2 - UNIDAD PRESTADORA DE SALUD PUTUMAYO*", de manera atenta y respetuosa remito en calidad de integrante del Comité Jurídico la calificación inicial de orden jurídico de dicha propuesta, así:

CENTRO DE IMAGENES DIAGNOSTICAS TERCER MILENIO S.A.S.- CENDIDTER S.A.S

ESPECIFICACIÓN	**DESCRIPCIÓN**	**CENDIDTER S.A.S**
IDENTIFICACIÓN		NIT No. 900055393-0
CARTA DE PRESENTACION DE LA OFERTA		Anexó 3 folios suscritos por el representante legal de fecha 12/05/2025 - **CUMPLE**
CERTIFICADO DE EXISTENCIA Y REPRESENTACIÓN LEGAL Y/O REGISTRO MERCANTIL. Con fecha de expedición igual o inferior a UN MES anterior a la fecha de presentación de la propuesta.		Certificado de Cámara y Comercio de Ibagué de fecha 06/05/2025 - Anexó 5 folios **- CUMPLE**
Representante Legal	Gerente, Subgerente o Propietario	**Representante Legal**: • GERENTE GIRALDO AGUDELO ALEXANDRA CC 52,425,147 • REVISOR FISCAL PARDO LOPEZ GILBERTO CC 18,124,191 117769-T

Cédula de ciudadanía del proponente	Anexar	Anexó 1 folio correspondiente al representante legal - **CUMPLE**
Acta Junta de Socios	Anexar	**NO REQUIERE**
Vigencia de la Sociedad	Vigencia del Contrato un (1) año más	INDEFINIDA - **CUMPLE**
Documento de Constitución de la Unión Temporal	Anexar	**NO REQUIERE**
OBJETO	*PRESTACIÓN DE SERVICIOS INTEGRALES DE APOYO DIAGNÓSTICO Y TERAPÉUTICO EN IMAGENOLOGÍA QUE INCLUYE TOMA Y LECTURA, PARA LOS USUARIOS DEL SUBSISTEMA DE SALUD DE LA POLICÍA NACIONAL DE LA REGIONAL DE ASEGURAMIENTO EN SALUD No. 2 - UNIDAD PRESTADORA DE SALUD PUTUMAYO*	**CUMPLE**
Aseguradora	Legalmente Constituida	No aplica
Número Póliza	Relacionar	No aplica
Beneficiario	Regional de Aserguramiento en Salud No.2. 900419719-1	No aplica
Valor asegurado	12% del valor total lotes	No apica

Vigencia 4 meses a partir de la fecha de presentación de la oferta.	Con vigencia de 4 meses contados desde la presentación de la oferta,	No aplica
APORTES PARAFISCALES ICBF. SENA y SGSS, con seis meses de anticipación a la fecha de cierre de la contratación .	Anexar suscrito por Representante Legal o Revisor Fiscal	Anexó 2 folio correspondiente a certificación suscrita por el representante legal de fecha 12/05/2025 y planilla – **CUMPLE**
Boletin de responsables fiscales Ley 610 de 2002, expedido por la Contraloria General de la Nacion	Anexar	Anexa 2 documentos correspondientes a la entidad y rep legal de fecha 12 de mayo de 2025-**CUMPLE**
Certificado de antecedentes disciplinarios, expedido por la Procuraduría General de la Nación, con fecha de expedición no suprerior a NOVENTA (90) días.	Anexar	Anexa 2 documentos correspondientes a la entidad y rep legal de fecha 12/05/2025-**CUMPLE**
Certificado de antecedentes judiciales, de quien en nombre de la persona	Anexar	Anexa 1 folio Representante legal de fecha 12/05/2025 **CUMPLE**

jurídica presente la oferta, consulta realizada en la página de la Policía Nacional.		
Certificado Registro Nacional de medidas correctivas, de quien en nombre de la persona jurídica presente la oferta. Consulta realizada por parte de la Policía Nacional.	Anexar	Anexa 1 folio Representante legal de fecha 12/05/2025 **CUMPLE**
Identificación Tributaria "RUT"	Declarar	Anexó documento en 6 folios-**CUMPLE**
Registro Unico de Proponentes, que se encuentre con Firmeza. "RUP"	Anexar	NO APLICA
Compromiso Anticorrupción	Anexar	Anexó 2 folios suscritos por la Representante Legal **CUMPLE**
Certificado acuerdo de confidencialidad	Anexar	Anexó 2 folios suscritos por la Representante Legal de fecha 12/05/2025 - **CUMPLE**
Certificado de obligaciones del contratista	Anexar	Anexó documento en 6 folios suscritos por el Representante Legal - **CUMPLE**
Cetificado inhabilidades e incpmpatibilidades	anexa	Anexa formulario en 1 folio suscrito por el Rep Legal del 12/05/2025-**CUMPLE**

REDAM	Anexar	Anexa certificado en 1 folio del 15/05/2025
RUES	Verificar	NO DESPLIEGA INFORMACION DE MULTAS Y SANCIONES ASOCIADAS **Información Propietario / Establecimientos, agencias o sucursales** Ver detalle 
RESULTADO		**CUMPLE**

Atentamente,

PS-16MARÍA FERNANDA RODRIGUEZ PUENTES
Integrante Comité Jurídico