MINISTERIO DE DEFENSA NACIONAL
COMANDO GENERAL DE LAS FUERZAS MILITARES
DIRECCIÓN GENERAL DE SANIDAD MILITAR
DISPENSARIO MEDICO DE CALI
NIT: 901.541.188-5

Santiago de Cali, 23 de mayo del 2025

Señora coronel
MARIA CLEMENCIA GUTIERREZ RUEDA
Directora Del Dispensario Médico de Cali.
Gerente del Proyecto.

ASUNTO: REEVALUACION JURIDICA – DEL GRUPO 2 PROCESO DE MÍNIMA CUANTÍA N° 304-DIGSA/DMCAL-2025

Respetuosamente y en atención a las ofertas presentadas el Comité Jurídico Evaluador emite informe de Verificación y Reevaluación de la oferta presentada dentro del Grupo 2 del proceso en asunto, cuyo objeto es **LA PRESTACIÓN DE SERVICIOS DE SALUD EN ODONTOLOGIA ESPECIALIZADA Y CONCEPTOS INCLUIDOS DENTRO DEL PLAN DE COMPLEJIDAD SERVICIOS DE SANIDAD MILITAR Y POLICIAL ACUERDO 002 DEL 27 DE ABRIL DE 2001 DEL CONSEJO SUPERIOR DE SALUD DE LAS FUERZAS MILITARES Y POLICÍA NACIONAL Y 080 DE 2022**

El presupuesto asignado para el presente proceso de selección corresponde a:

GRUPO 2 IPIALES

El presupuesto asignado para el presente proceso de selección corresponde a la suma de **SESENTA MILLONES DE PESOS M/CTE ($ 60.000.000)**, de acuerdo con el **CDP N° 33425 de fecha 31 de Enero de 2025**, catalogo presupuestal A-02-02-02-009-003 SERVICIOS PARA EL CUIDADO DE LA SALUD HUMANA Y SERVICIOS SOCIALES, RECURSO 16 SSF, expedido por el Jefe de Presupuesto del Dispensario Médico de Cali.

Previa enunciación, se extrae la información de las firmas que presentaron propuestas en la plataforma transaccional Secop II, en su orden de menor a mayor valor:

Así las cosas, la adjudicación recaerá en el proponente que haya ofertado el menor valor siempre y cuando cumpla con la totalidad de los requisitos exigidos en la invitación pública, de lo contrario se dará aplicación al contenido del Artículo 2.2.1.2.1.5.2, numeral 5 del decreto 1860 de 2021

Atendiendo la modalidad de selección que corresponde a **MINIMA CUANTIA** y de conformidad con lo establecido en el Articulo 2.2.1.2.1.5.2 del Decreto 1082 de 2015, el comité Jurídico Evaluador únicamente verificara los requisitos habilitantes del proponente con la oferta más baja al cual se le aplicaran las reglas de subsanabilidad

Que de acuerdo al Cronograma de la invitación del PROCESO DE SELECCIÓN DE MINIMA CUANTIA N° 304-DIGSA/DMCAL-2025, se Publicó el informe de evaluación con requerimientos de subsanación en los tiempos estipulados conforme al Decreto 1082 de 2015.

DMCAL

REEVALUACIÓN REQUISITOS HABILITANTES GRUPO No. 2 IPIALES $60.000.000
IPS DENTAL EXPERT S.A.S NIT 901348643-9

2.2 DOCUMENTO DOCUMENTOS DE CONTENIDO JURÍDICO OBJETO DE VERIFICACIÓN	CUMPLE	NO CUMPLE	VERIFICACION
2.2.1 CARTA DE PRESENTACIÓN DE LA OFERTA, DEBIDAMENTE DILIGENCIADA DE ACUERDO A FORMULARIO N°. 1.			
Calidad en que actúa el firmante	X		
Totalidad de las manifestaciones	X		
Diligenciamiento	X		
Firma del representante Legal	X		**PAOLA ANDREA ACOSTA VIRACACHA** Representante Legal
2.2.2. CERTIFICADO DE EXISTENCIA Y REPRESENTACIÓN LEGAL O CERTIFICADO DE MATRÍCULA DE PERSONA NATURAL, SEGÚN EL CASO.			
Fecha de expedición y Numero Matricula	X		30-ABR-2025 – 46788 Cámara Comercio Ipiales
Constitución	X		12 de diciembre de 2019
Termino de duración	X		INDEFINIDO
Objeto adecuado	X		La prestación de servicios odontológicos generales, odontopediátricos, urgencias, ortodoncia, estética, periodoncia, endodoncia, cirugía oral y maxilofacial, rehabilitación oral, radiología; en general…
Renovación	X		25 de marzo de 2025
Domicilio	X		CALLE 13 NO. 7 - 96, Ipiales
Representante Legal	X		**PAOLA ANDREA ACOSTA VIRACACHA** CC. No. 1.085.911.486
Capacidad del representante o apoderado	X		No tendrá restricción de contratación por razón de la naturaleza ni de la cuantía de los actos que celebre.
2.2.3 VERIFICACION ANTECEDENTES JUDICIALES DEL OFERENTE			
Fecha de expedición	X		13-MAYO-2025
Identidad con el Oferente	X		**PAOLA ANDREA ACOSTA VIRACACHA** Representante Legal https://antecedentes.policia.gov.co:7005/WebJudicial/formAntecedentes.xhtml
2.3.4 CERTIFICACIÓN DE RESPONSABILIDAD FISCAL DE LA CONTRALORÍA.			
Fecha de expedición	X		20-MAY-2025 Entidad consulta
Identidad con el Oferente	X		**PAOLA ANDREA ACOSTA VIRACACHA** Representante Legal file:///C:/Users/HP/Downloads/8002236180.pdf No se encuentra reportado como responsable Fiscal – empresa – representante legal COD 1085911486250520143131

2.4.5 CERTIFICACIÓN DE ANTECEDENTES DISCIPLINARIOS.			
Fecha de expedición	X		20-MAY-2025 Entidad consulta
Identidad con el Oferente	X		**PAOLA ANDREA ACOSTA VIRACACHA** Representante Legal No Registra Sanciones Ni Inhabilidades Vigentes file:///C:/Users/HP/Downloads/Certificado%20(13).pdf
2.2.6 CONSULTA PAGO DE MULTAS. RNMC			
Fecha de expedición	X		LA ENTIDAD CONSULTA Registro interno de validación No. 116233179
Identidad con el Oferente	X		**PAOLA ANDREA ACOSTA VIRACACHA** Representante Legal
2.2.7 FOTOCOPIA DOCUMENTO DE IDENTIDAD DEL PROPONENTE, O REPRESENTANTE LEGAL O APODERADO SEGÚN CORRESPONDA.			
Diligenciamiento	X		**PAOLA ANDREA ACOSTA VIRACACHA** Representante Legal
Suscripción	X		
2.2.8 CONSTANCIA DE CUMPLIMIENTO DE APORTES PARAFISCALES PARA OFERENTES NACIONALES			
Suscripción Certificación pago de Aportes Parafiscales	X		**BETTY ANDREA MEDICIS ESCOBAR** Contadora TP 178435-T NOREGISTRA ANTECEDENTES DISCIPLINARIOS
Copia Planilla de Aportes Parafiscales	X		OCT-NOV-DIC2024 Y ENE-FEB-MAR2025
2.2.9 DILIGENCIAMIENTO FORMULARIO No. 3" COMPROMISO ANTICORRUPCIÓN".			
Diligenciamiento	X		**PAOLA ANDREA ACOSTA VIRACACHA** Representante Legal
Suscripción	X		
2.2.10 DILIGENCIAMIENTO FORMULARIO 5 "PACTO DE INTEGRIDAD".			
Diligenciamiento	X		**PAOLA ANDREA ACOSTA VIRACACHA** Representante Legal
Suscripción	X		
2.2.11 FORMULARIO No. 6 CERTIFICACIÓN DE CUMPLIMIENTO SISTEMA DE GESTIÓN DE SEGURIDAD Y SALUD EN EL TRABAJO PARA PROVEEDORES			
Diligenciamiento	X		**PAOLA ANDREA ACOSTA VIRACACHA** Representante Legal
Suscripción	X		
Certificación emitida por la ARL	X		ALLEGO CERTIFICADO ARL POSITIVA 100% ACEPTABLE
2.2.12 VERIFICACION DE LA EXPERIENCIA HABILITANTE "FORMULARIO No. 7"	X		**DILIGENCIO FORMULARIO**
Experiencia 1			
a. Nombre o razón social del contratante.	X		DISPENSARIO MEDICO CALI
b. Nombre o razón social del contratista	X		IPS DENTAL EXPERT S.A.S
c. Objeto del contrato	X		PRESTACIÓN DE SERVICIOS DE SALUD EN

			ODONTOLOGIA ESPECIALIZADA
d. Plazo del contrato	X		2024
e. Valor del contrato. Solo se aceptarán certificaciones en pesos colombianos.	X		$ 60.000.000
f. La certificación debe venir debidamente suscrita por la persona facultada para expedirla.	X		CTO 229-DIGSA-DMCAL-2024
2.2.13 VERIFICACION REGISTRO UNICO SOCIAL Y EMPRESARIAL "RUES"			
Diligenciamiento	X		Consulta https://www.rues.org.co/Expediente Cámara de Comercio Ipiales estado Activa
2.2.14 FORMULARIO N° 8 COMPROMISO CONFIDENCIALIDAD DEL CONTRATO			
Diligenciamiento	X		**PAOLA ANDREA ACOSTA VIRACACHA** Representante Legal
Suscripción	X		
2.2.15 FORMULARIO No. 9 AUSENCIA DE INHABILIDADES E INCOMPATIBILIDADES			
Diligenciamiento	X		**PAOLA ANDREA ACOSTA VIRACACHA** Representante Legal
Suscripción	X		
2.2.16 FORMULARIO No 16 COMPROMISO ANTISOBORNO			
Diligenciamiento	X		**PAOLA ANDREA ACOSTA VIRACACHA** Representante Legal
Suscripción	X		
2.2.17 FORMULARIO No 15 AUTORIZACIÓN DE CONSULTA, TRATAMIENTO Y PROTECCIÓN DE DATOS PERSONALES			
Diligenciamiento	X		**PAOLA ANDREA ACOSTA VIRACACHA** Representante Legal
Suscripción	X		
2.1.20 CONSULTA DELITOS SEXUALES MENORES DE 18 AÑOS			
Diligenciamiento	X		**PAOLA ANDREA ACOSTA VIRACACHA** Representante Legal CONSULTA POR LA ENTIDAD
Suscripción	X		https://inhabilidades.policia.gov.co:8080/consulta

CONCEPTO

La oferta fue verificada de acuerdo a lo estipulado en Los pliegos de condiciones del PROCESO DE SELECCIÓN DE MINIMA CUANTIA N° 304-DIGSA/DMCAL-2025, encontrándose que **IPS DENTAL EXPERT S.A.S NIT 901348643-9**, representada legalmente por el señor (a) **PAOLA ANDREA ACOSTA VIRACACHA** C.C. No. 1.085.911.486 de Ipiales, SUBSANO y **CUMPLE** con los requisitos Jurídicos dentro de los términos estipulados en el Pliego de condiciones.

PS ABG. WILTER PEÑA CASTRILLON
COMITÉ JURIDICO EVALUADOR

ORIGINAL FIRMADO