Ibagué, 01 de abril del 2026

Señor
ALEXANDER MONTEALEGRE RAMIREZ
director (E)

Asunto: CONTRATAR LA PRESTACIÓN DE SERVICIOS DE UN OPERADOR LOGÍSTICO DE CARÁCTER TEMPORAL PARA APOYAR A LA AGENCIA PÚBLICA DE EMPLEO DEL SENA REGIONAL TOLIMA..

Con toda atención nos dirigimos al director (e) ALEXANDER MONTEALEGRE RAMIREZ, en su calidad de delegatario del gasto, con el propósito de presentar la evaluación de carácter técnico de Seguridad y Salud en el Trabajo en el marco del proceso del asunto, así:

FECHA DE CIERRE:

MIEMBROS DEL OFERENTE PLURAL (Cuando Aplique)	NOMBRE Jaime Alberto Hurtado Castellanos Nit: . RL: CC 18400413	NOMBRE skip soluciones y entretenimiento sas Nit: . RL: 901357983 CC 65785683	NOMBRE RAYNIER CAMARGO L Nit: . 1103095276 RL: RAYNIER ANTONIO CAMARGO LORA CC 1103095276	NOMBRE OTILIA DEL PILAR MORALES GIRALDO Nit: . RL: CC 65814700	NOMBRE ONNIX PRODUCCIONES SAS Nit: . 901071739 RL: LEIDY CATHERINE LOPEZ AVILA CC 1018488439
Lotes a los cuales presenta oferta (Cuando Aplique)					
1. Certificado de implementación del SG-SST firmada por el Representante Legal y Responsable del SG-SST diligenciar el formato del SENA GCCON-F-065.	**CUMPLE**	**CUMPLE.**	**CUMPLE**	**CUMPLE**	**CUMPLE**

2. Fotocopia de cédula, Certificado Vigente Curso de SG-SST de 50 Horas o su actualización y/o Curso de 20 Horas y licencia de seguridad y salud en el trabajo del profesional del responsable del SG-SST	**CUMPLE**	**CUMPLE**	**CUMPLE**	**CUMPLE**	**CUMPLE**
3. Certificación de autoevaluación emitida por Ministerio de Trabajo y/o ARL del año inmediatamente anterior - Dec. 1072/2015(2.2.4.6.1) y Res 0312-2019.	**CUMPLE**	**CUMPLE**	**CUMPLE**	**CUMPLE**	**CUMPLE**
4. Personas Independientes: Certificación Firmada por el representante legal donde indique que es persona natural que no tiene trabajadores a cargo y no está obligada a implementar el Sistema de gestión de la seguridad y salud en el trabajo.	**N/A**	**N/A**	**N/A**	**N/A**	**N/A**
5. Allegar una declaración juramentada expedida por el Representante Legal en la cual se certifique que cuenta con concepto sanitario vigente (no superior a un año) expedido por autoridad competente y equipo debidamente capacitado (En todo caso demostrando que bien es subcontrato la empresa cuente con el certificado sanitario y manipulación de alimentos vigente.	**CUMPLE**	**CUMPLE**	**CUMPLE**	**CUMPLE**	**CUMPLE**

CONCLUSIÓN:

1. El proponente Jaime Alberto Hurtado Castellanos. se encuentra habilitado técnicamente, Subsanó en debía forma y en los tiempo establecidos.

2. El proponente skip soluciones y entretenimiento sasA SAS se encuentra habilitado técnicamente.

3. El proponente RAYNIER CAMARGO se encuentra habilitado técnicamente.

4. El proponente OTILIA DEL PILAR MORALES GIRALDO se encuentra habilitado técnicamente

5. El proponente **ONNIX PRODUCCIONES SAS** se encuentra habilitado técnicamente

Atentamente,

FIRMA COMITÉ TÉCNICO EVALUADOR



CC.1.110.487.996
Cargo: Profesional HySI