



### CLASIFICACIÓN DE LA INFORMACIÓN

|         |                                     |                     |                          |                   |                          |
|---------|-------------------------------------|---------------------|--------------------------|-------------------|--------------------------|
| Pública | <input checked="" type="checkbox"/> | Pública Clasificada | <input type="checkbox"/> | Pública Reservada | <input type="checkbox"/> |
|---------|-------------------------------------|---------------------|--------------------------|-------------------|--------------------------|

### PROCESO DE GESTIÓN CONTRACTUAL

#### ETAPA PRECONTRACTUAL

#### EVALUACION OFERENTES CRITERIOS EN SEGURIDAD Y SALUD EN EL TRABAJO

| VERIFICACION CRITERIOS PRECONTRACTUALES EN<br>SEGURIDAD Y SALUD EN EL TRABAJO |                                                                                                                                                                                                                                                         |
|-------------------------------------------------------------------------------|---------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|
| Proceso MC-AMZ-CBTA-002-2026                                                  |                                                                                                                                                                                                                                                         |
| Ciudad y Fecha                                                                | Amazonas - Leticia, diez (10) de abril de 2026.                                                                                                                                                                                                         |
| Objeto Contractual                                                            | Contratar la compra de vestuarios y accesorios para las actividades de danza para los aprendices del Centro para la Biodiversidad y el Turismo del Amazonas-Sena Regional Amazonas en el marco del plan de acción de bienestar del centro de formación. |

De conformidad con lo establecido en el Manual de Contratación con código GCON-M- 001 y el Anexo de Verificación de Criterios de Contratación con código GCON-AN-001 del SENA, el oferente deberá dar cumplimiento a los Requisitos Legales ambientales y de energía aplicables para el proyecto “Contratar la compra de vestuarios y accesorios para las actividades de danza para los aprendices del Centro para la Biodiversidad y el Turismo del Amazonas-Sena Regional Amazonas en el marco del plan de acción de bienestar del centro de formación.”



**VERIFICACIÓN CRITERIOS PRECONTRACTUALES EN SEGURIDAD Y SALUD EN EL TRABAJO  
DEFINIDOS EN LOS ESTUDIOS PREVIOS**

| <b>OFERENTE 1</b>                                                                                                                                                                                                          |               | <b>INVERSIONES AITSHA S.A.S</b> , identificada con NIT 900.715.120 – 1 |                                                                         |  |
|----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|---------------|------------------------------------------------------------------------|-------------------------------------------------------------------------|--|
| <b>DOCUMENTOS</b>                                                                                                                                                                                                          | <b>CUMPLE</b> | <b>NO CUMPLE</b>                                                       | <b>OBSERVACION</b>                                                      |  |
| 1. Certificado de implementación del SG-SST firmada por el Representante Legal y Responsable del SG-SST incluyendo el porcentaje de avance en la implementación de estándares mínimos.                                     | <b>X</b>      |                                                                        | Documentación verificada                                                |  |
| 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.                 | <b>X</b>      |                                                                        | Documentación verificada                                                |  |
| 3. Certificación de autoevaluación de estándares mínimos emitido por ARL o Certificación de autoevaluación emitida por Ministerio de Trabajo del año inmediatamente anterior - Dec. 1072/2015 (2.2.4.6.1) y Res 0312-2019. | <b>X</b>      |                                                                        | Certificado validado por la plataforma ARL Positiva mediante código QR. |  |

Verificada la documentación, se encuentra demostrado que el oferente **INVERSIONES AITSHA SAS**, a seleccionar identificada con NIT 900.715.120 – 1 representada legalmente por **MYREYA STELLA RADA TELLEZ** identificada con cedula de ciudadanía N° 40.403.801 de Villavicencio (Meta), **CUMPLE** en su totalidad con los criterios precontractuales en materia de seguridad y salud en el trabajo definidos y requeridos por la entidad.



| <b>OFERENTE 2</b>                                                                                                                                                                                                          |               | <b>FUNDACION ARTISTICA NUESTRA RAZA,</b><br>identificada con NIT 900.940.302-7 |                                                                         |  |
|----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|---------------|--------------------------------------------------------------------------------|-------------------------------------------------------------------------|--|
| <b>DOCUMENTOS</b>                                                                                                                                                                                                          | <b>CUMPLE</b> | <b>NO CUMPLE</b>                                                               | <b>OBSERVACION</b>                                                      |  |
| 1. Certificado de implementación del SG-SST firmada por el Representante Legal y Responsable del SG-SST incluyendo el porcentaje de avance en la implementación de estándares mínimos.                                     | <b>X</b>      |                                                                                | Documentación verificada                                                |  |
| 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.                 | <b>X</b>      |                                                                                | Documentación verificada                                                |  |
| 3. Certificación de autoevaluación de estándares mínimos emitido por ARL o Certificación de autoevaluación emitida por Ministerio de Trabajo del año inmediatamente anterior - Dec. 1072/2015 (2.2.4.6.1) y Res 0312-2019. | <b>X</b>      |                                                                                | Certificado validado por la plataforma ARL Positiva mediante código QR. |  |

Verificada la documentación, se encuentra demostrado que el oferente **FUNDACION ARTISTICA NUESTRA RAZA**, a seleccionar identificada con NIT 900.940.302-7 representada legalmente por **RICARDOJAVIER ARAGON GOMEZ** identificado con cedula de ciudadanía N° 1.082.877.288 de Santa marta (Magdalena), **CUMPLE** en su totalidad con los criterios precontractuales en materia de seguridad y salud en el trabajo definidos y requeridos por la entidad.



| <b>OFERENTE 3</b>                                                                                                                                                                                                          |               | <b>GESTIONES LABORALES SST S.A.S</b> , identificada con NIT 901204257-0 |                          |
|----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|---------------|-------------------------------------------------------------------------|--------------------------|
| <b>DOCUMENTOS</b>                                                                                                                                                                                                          | <b>CUMPLE</b> | <b>NO CUMPLE</b>                                                        | <b>OBSERVACION</b>       |
| 1. Certificado de implementación del SG-SST firmada por el Representante Legal y Responsable del SG-SST incluyendo el porcentaje de avance en la implementación de estándares mínimos.                                     | <b>X</b>      |                                                                         | Documentación verificada |
| 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.                 | <b>X</b>      |                                                                         | Documentación verificada |
| 3. Certificación de autoevaluación de estándares mínimos emitido por ARL o Certificación de autoevaluación emitida por Ministerio de Trabajo del año inmediatamente anterior - Dec. 1072/2015 (2.2.4.6.1) y Res 0312-2019. | <b>X</b>      |                                                                         | Documentación verificada |

Verificada la documentación, se encuentra demostrado que el oferente **GESTIONES LABORALES SST S.A.S**, a seleccionar identificada con NIT 901204257-0 representada legalmente por **YENNY ANDREA FRANCO ORCHEGUI** identificado con cedula de ciudadanía N° 1.121.198.398 de LETICIA (Amazonas), **CUMPLE** en su totalidad con los criterios precontractuales en materia de seguridad y salud en el trabajo definidos y requeridos por la entidad.

Cordialmente,

**DIEGO LUIS CLARETE RIASCOS**

Líder HySI  
REGIONAL AMAZONAS