MINISTERIO DE DEFENSA NACIONAL
COMANDO GENERAL DE LAS FUERZAS MILITARES
EJERCITO NACIONAL
DISPENSARIO MEDICO DE CALI

Santiago de Cali, 23 de abril de 2026

Señora Coronel
MARIA CLEMENCIA GUTIERREZ RUEDA
Gerente de proyecto.

ASUNTO: RE EVALUACION JURIDICA – OFERTA – PROCESO DE SELECCIÓN DE MÍNIMA CUANTÍA Nº **MC-329-DIGSA/DMCAL-2026**.

Respetuosamente y en atención a las ofertas presentadas el Comité Jurídico Evaluador emite informe de evaluación de la oferta presentada dentro del proceso en asunto, **CUYO OBJETO CORRESPONDE A CONTRATAR LA PRESTACION DE SERVICIOS MEDICOS EN FORMA INTEGRAL PARA MANEJO Y CONTROL DE ENFERMEDADES CRONICAS Y VACUNACIÓN PAI CONTEMPLADAS EN EL ACUERDO 093 2025 Y ACUERDO 080 DEL 2022 A LOS USUARIOS DEL SUBSISTEMA DE SALUD DE LAS FFMM ASIGNADOS AL DISPENSARIO MEDICO DE PALMIRA BICOD.**

El presupuesto asignado para el presente proceso de selección corresponde a la suma de **CIENTO SETENTA MILLONES CIENTO TREINTA Y OCHO MIL PESOS M/CTE ($ 170.138.000), de acuerdo con el CDP N° 39726 de fecha 18 de febrero de 2026, 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:

	OFERTASPRESENTADAS
1	GESENCRO SAS

Atendiendo la modalidad de selección que corresponde a **SELECCIÓN DE MÍNIMA CUANTÍA** el comité Jurídico Evaluador y de acuerdo a la oferta de menor valor se verificara los requisitos habilitantes del siguiente proponente:

1. OFERTA PRESENTADA – GESENCRO SAS

REQUISITOS JURIDICOS	OFERTA
CARTA DE PRESENTACIÓN DE LA PROPUESTA	CUMPLE
CERTIFICADO DE EXISTENCIA Y REPRESENTACION LEGAL	**NO CUMPLE,** la Cámara de Comercio no se encuentra RENOVADA A 2026

FOTOCOPIA DEL DOCUMENTO DE IDENTIDAD DEL PROPONENTE, O REPRESENTANTE LEGAL O APODERADO SEGÚN CORRESPONDA.	**CUMPLE**
VERIFICACIÓN ANTECEDENTES JUDICIALES DEL OFERENTE	**CUMPLE**
CERTIFICACIÓN RESPONSABILIDADES FISCALES DE LA CONTRALORÍA	**CUMPLE**
CERTIFICADO DE ANTECEDENTES DISCIPLINARIOS – PROCURADURÍA	**CUMPLE**
CONSULTA PAGO DE MULTAS – CODIGO DE POLICIA.	**CUMPLE**
CONSTANCIA DE CUMPLIMIENTO DE PAGO AL SISTEMA INTEGRAL DE SEGURIDAD SOCIAL Y RIESGOS LABORALES	**NO CUMPLE,** No allegó la certificación expedida por (revisor fiscal, representante legal o contador público con soportes de la Junta Central de Contadores), según resulte aplicable, ni acreditó de forma completa el pago de aportes parafiscales correspondientes a los últimos seis (6) meses de pago
CERTIFICADO DE ANTECEDENTES DE INHABILIDADES DELITOS SEXUALES	**VERIFICADO POR LA ENTIDAD**
REGISTRO DE DEUDORES ALIMENTARIOS MOROSOS (REDAM)	**NO CUMPLE, NO APORTÒ CERTIFICADO**
VERIFICACION REGISTRO UNICO SOCIAL Y EMPRESARIAL "RUES"	**VERIFICADO POR LA ENTIDAD**
DILIGENCIAMIENTO DEL FORMULARIO No. 5 COMPROMISO ANTICORRUPCIÓN	**NO CUMPLE, NO APORTÒ FORMULARIO**
DILIGENCIAMIENTO FORMULARIO No. 7 PACTO DE INTEGRIDAD	**CUMPLE**
DILIGENCAMIENTO DEL FORMULARIO No. 8 COMPROMISO CONFIDENCIALIDAD DEL CONTRATO.	**CUMPLE**
DILIGENCIAMIENTO FORMULARIO No. 12 SISTEMA DE GESTIÓN DE LA SEGURIDAD Y SALUD EN EL TRABAJO (SG-SST)	**NO CUMPLE, NO APORTO EL FORMULARIO,** ni el certificado emitido por la ARL donde se reporte más del 85% aceptable en el porcentaje de cumplimiento.
DILIGENCIMIENTO FORMULARIO No. 13 DONDE CONSTE AUSENCIA DE INHABILIDADES E INCOMPATIBILIDADES	**NO CUMPLE, NO APORTO EL FORMULARIO**
DILIGENCIAMIENTO FORMULARIO No. 14 REPORTE DE MULTAS Y SANCIONES.	**NO CUMPLE, NO APORTO EL FORMULARIO**
DILIGENCIMIENTO FORMULARIO No. 15 AUTORIZACIÓN DE CONSULTA, TRATAMIENTO Y PROTECCIÓN DE DATOS PERSONALES	**CUMPLE**
COMPROMISO ANTISOBORNO –FORMULARIO No 17	**CUMPLE**
DILIGENCIMIENTO FORMULARIO No. 2, VERIFICACIÓN DE LA EXPERIENCIA HABILITANTE	**NO CUMPLE, NO APORTÒ FORMULARIO,** ni el mínimo de dos (02) Certificaciones o contratos ejecutados y debidamente suscritos, cuyo objeto sea igual o relacionada con

	LA PRESTACIÓN DE SERVICIOS MEDICOS EN MANEJO DE ENFERMEDADES CRONICAS y Cuyo valor sea igual o superior al CIEN por ciento (100%) del presupuesto oficial del presente proceso contractual.

VERIFICACION DE LA EXPERIENCIA HABILITANTE

CONCLUSIÓN POR LA EXPERIENCIA: NO CUMPLE

CONCLUSION: **NO CUMPLE**

ITEMS	FIRMA	ESTADO
1	**GESENCRO SAS**	**LA PRESENTE OFERTA NO CUMPLE CON LOS REQUISITOS HABILITANTES PARA EL PRESENTE PROCESO.**

ABG. CAROLINA ESTER PERTUZ PANA
COMITE JURIDICO EVALUADOR.

DMCAL