	V.04
	Código: GCCON-F-038

PROCESO	
GESTIÓN CONTRACTUAL	
NOMBRE DEL FORMATO	
CONSOLIDADO EVALUACIÓN JURIDICA	PROCESO NRO.MC-PTY-CAAA-0005-2026

CLASIFICACIÓN DE LA INFORMACIÓN					
PÚBLICA	X	PÚBLICA CLASIFICADA		PÚBLICA RESERVADA	

OBJETO	**Contratar el Servicio de laboratorio clínico, para el cumplimiento de los exámenes ocupacionales (Ingreso, periódicos, cambio de cargo, egreso, seguimiento en los diferentes programas de vigilancia epidemiológica eje de medicina preventiva y del trabajo) de igual manera, contratar el servicio de vacunación donde se suministren los biológicos, insumos, aplicación, carnet de vacunación, para los funcionarios y contratistas SENA Regional Putumayo.**

NRO.	NOMBRE PROPONENTE	CALIFICACIÓN
P-1	**LUZ DARY ORTEGA JAMIOY, Representante legal de IPS SAMYSALUD SAS**	**CUMPLE**
P-2		
P-3		
P-4		
P-5		
P-6		
P-7		
P-8		
P-9		
P-10		
P-11		
P-12		
P-13		
P-14		
P-15		
P-16		
P-17		
P-18		
P-19		
P-20		

NOTA 1. Si el resultado de la evaluación es "NO CUMPLE", el oferente deberá subsanar la propuesta durante el término establecido en el cronograma del proceso o la ley, según el caso. Por regla general, la subsanación solo se permite para la evaluación preliminar.

NOTA 2. Si el oferente, durante el término del traslado no subsanó o subsanó incorrectamente su oferta, el resultado de la evaluación es "RECHAZADO". Tal calificación se podra observar en el Informe consolidado.

OBSERVACIONES

CUMPLE	**1**
NO CUMPLE	**0**
RECHAZADO	**0**
TOTAL	**1**

JENNIFER KATHERINE SANCHEZ ROMERO
Abogada Gestion Contractual

	V.04
	Código: GCCON-F-038

PROCESO

GESTIÓN CONTRACTUAL

NOMBRE DEL FORMATO - EVALUACIÓN JURIDICA

PROCESO NRO.MC-PTY-CAAA-0005-2026

CLASIFICACIÓN DE LA INFORMACIÓN

PÚBLICA		PÚBLICA CLASIFICADA		PÚBLICA RESERVADA	

OBJETO	**Contratar el Servicio de laboratorio clínico, para el cumplimiento de los exámenes ocupacionales (Ingreso, periódicos, cambio de cargo, egreso, seguimiento en los diferentes programas de vigilancia epidemiológica eje de medicina preventiva y del trabajo) de igual manera, contratar el servicio de vacunación donde se suministren los biológicos, insumos, aplicación, carnet de vacunación, para los funcionarios y contratistas SENA Regional Putumayo.**

Proponente nro.	1		Lotes	N.A.	Número(s)
Nombre del proponente:	**LUZ DARY ORTEGA JAMIOY identificado con cedula 69.007.451 expedida en Mocoa- Putumayo en mi condición de Representante legal de IPS SAMYSALUD SAS**				
Integrante 1:			%Participación		
Integrante 2:			%Participación		
Integrante 3:			%Participación		
Integrante 4:			%Participación		

	REQUISITO	CUMPLE
1	Documento de proponente plural	N.A.
1.1	Forma de unión	N.A.
1.2	Objeto	N.A.
1.3	Vigencia	N.A.
1.4	Participación	N.A.
1.5	Otros	N.A.
	NOTA	
2	Carta de presentación de la propuesta en el formato de la entidad	SÍ
2.1	Aval de la propuesta y consulta de antecedentes del profesional (COPNIA o similares)	N.A.
	NOTA ***Cumple, presenta carta de presentación de la oferta, suscrita porLUZ DARY ORTEGA JAMIOY identificado con cedula 69.007.451 expedida en Mocoa- Putumayo en mi condición de Representante legal de IPS SAMYSALUD SAS***	
3	Documento de identificación del Representante legal o Persona natural (PN)	SÍ
	NOTA **Cumple, presenta documento de identificación**	
4	Documento que acredite la situación militar definida	N.A.
	NOTA	
5	Certificado de existencia y representación legal (CERL) o Registro mercantil (RM)	SÍ
	NOTA **Cumple, presenta el Certificado de Existencia y representación legal de fecha 07 de mayo del 2026**	
6	Validación de la información del CERL o del RM	
6.1	Expedición	SÍ
6.2	Objeto social relacionado	SÍ
6.3	Facultades	SÍ
6.4	Constitución y vigencia	SÍ
6.5	Tamaño	SÍ
6.6	Domicilio	SÍ
6.7	Otros	SÍ
	NOTA ***Cumple, se encuentren de manera expresa la inclusión de actividades similares y conexas al objeto del presente proceso contractual***	
7	Registro Único de Proponentes – RUP	N.A.
	NOTA	
8	Validación de la información del RUP	
8.1	Expedición	N.A.
8.2	Renovación	N.A.
8.3	Firmeza	N.A.
8.4	Multas y declaratorias de incumplimiento	N.A.
	NOTA	
9	Registro Único Tributario - RUT	SÍ
	NOTA **Cumple, el proponente anexa el Registro Único Tributario – RUT.**	
10	Certificación de aportes al Sistema de seguridad social y parafiscales	SÍ
	NOTA **cumple presenta certificado firmado donde acredita que ha pagado la seguridad social**	
11	Validación de aportes al Sistema de seguridad social y parafiscales (Aplica para Persona jurídica)	N.A.
11.1.	Revisor fiscal (RF)	N.A.
11.2	Documento de identificación del RF	N.A.
11.3	Tarjeta profesional del RF	N.A.
11.4	Antecedentes Junta Central de Contadores del RF	N.A.
	NOTA	
12	Garantía de seriedad de la oferta	N.A.
12.1	Expedición	N.A.
12.2	Tomador	N.A.
12.3	Asegurado	N.A.
12.4	Objeto del proceso	N.A.
12.5	Valor amparado	N.A.
12.6	Vigencia	N.A.
12.7	Incluidos los integrantes de la forma asociativa	N.A.
12.8	Validación de autenticidad	N.A.
	NOTA	
13	Certificado de antecedentes fiscales - CGR	SÍ
	NOTA ***Cumple, Presenta el certificado y se verifico los antecedentes fiscales en donde NO SE ENCUENTRA REPORTADO COMO RESPONSABLE FISCAL***	
14	Certificado de antecedentes disciplinarios - PGN	SÍ
	NOTA ***Cumple, Presenta el certificado y se verifico los antecedentes disciplinarios como NO RESPONSABLE de registros sanciones e inhabilidades***	
15	Antecedentes Judiciales Policía Nacional	SÍ
	NOTA ***Cumple, Presenta el certificado y se verifico los antecedentes judiciales donde se evidencia que NO TIENE ASUNTOS PENDIENTES CON LAS AUTORIDADES JUDICIALES***	
16	Consulta en el RNMC	SÍ
	NOTA ***Cumple, Presenta el certificado y se verifico los antecedentes en donde no cuenta con reportados en el Sistema de Registro Nacional de Medidas***	
17	Certificado de Registro de inhabilidades por delitos sexuales	SÍ
	NOTA ***Cumple, se verifico el antecedente y no registrar delitos sexuales cometidos contra menores de 18 años.***	
18	Certificado REDAM	SÍ
	NOTA ***Cumple, presenta el certificado y se verifico que no reporta Registro de Deudores Morosos Alimentarios***	
19	PACTO DE TRANSPARENCIA COMPROMISO ANTICORRUPCIÓN	SÍ
	NOTA	
20	DECLARACIÓN DE INHABILIDADES E INCOMPATIBILIDADES:	SÍ
	NOTA	
21	MULTA, SANCIONES, APREMIOS Y DECLARATORIA DE INCUMPLIMIENTO CONTRACTUAL:	SÍ
	NOTA	
22	CERTIFICADO PAZ Y SALVO CUOTA REGULADA	SÍ
	NOTA	
23	[Requisito habilitante adicional 5]	N.A.
	NOTA	

RESULTADO DE LA EVALUACIÓN

CUMPLE

CAUSALES DE RECHAZO

NOTA. Si el resultado de la evaluación es "NO CUMPLE", el oferente deberá subsanar la propuesta durante el término establecido en el cronograma del proceso o la ley, según el caso.