SENA	**SERVICIO NACIONAL DE APRENDIZAJE - SENA**	Código: GCCON-F-038
	CONSOLIDADO **EVALUACIÓN JURÍDICA - PROCESO NRO.MC-PTY-CAAA-0014-2026**	V.02

OBJETO	**Contratar el servicio de atención prehospitalaria bajo la modalidad de Zona Protegida, que garantice la atención oportuna de urgencias y emergencias médicas, incluyendo activación del sistema de emergencias, despacho de ambulancia habilitada, atención prehospitalaria en sitio, estabilización del paciente y traslado asistencial a la institución de salud correspondiente, para aprendices, funcionarios, contratistas, proveedores y visitantes del Centro Agroforestal y Acuícola Arapaima del SENA Regional**

NRO.	NOMBRE PROPONENTE	CALIFICACIÓN
P-1	LEONELA DEL ROCIO PEÑARANDA SANCHEZ,Representante Legal UNIMEDICAL DEL SUR	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. 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.

CUMPLE	1
NO CUMPLE	0
RECHAZADO	0
TOTAL	1

JENNIFER KATHERINE SANCHEZ ROMERO
Abogada Gestion Contractual

	SERVICIO NACIONAL DE APRENDIZAJE - SENA	Código: GCCON-F-038
	EVALUACIÓN JURÍDICA - PROCESO NRO.MC-PTY-CAAA-0014-2026	V.02

OBJETO	**Contratar el servicio de atención prehospitalaria bajo la modalidad de Zona Protegida, que garantice la atención oportuna de urgencias y emergencias médicas, incluyendo activación del sistema de emergencias, despacho de ambulancia habilitada, atención prehospitalaria en sitio, estabilización del paciente y traslado asistencial a la institución de salud correspondiente, para aprendices, funcionarios, contratistas, proveedores y visitantes del Centro Agroforestal y Acuícola Arapaima del SENA Regional**

Proponente nro.	1		Lotes	N.A.	Número(s)
Nombre del proponente:	LEONELA DEL ROCIO PEÑARANDA SANCHEZ,Representante Legal UNIMEDICAL DEL SUR 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 por LEONELA DEL ROCIO PEÑARANDA SANCHEZ, identificada con cédula de ciudadanía No. 37.322.394, Representante Legal de UNIMEDICAL DEL SUR 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 16 de julio 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	SÍ
	NOTA **cumple allega el certificado de inscripción en el RUP expedido por la respectiva Cámara de Comercio de la jurisdicción donde tenga el asiento principal de sus negocios**	
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)	SÍ
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 **Cumple con la validadcion al Sistema de Seguridad Social y Parafiscales**	
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 ***Cumple, presenta el certificado del pacto de transparencia compromiso anticorrupción***	
20	multa, Sanciones, Apremios y Declaratoria de incumplimiento contractual	SÍ
	NOTA ***Cumple, presentar con su propuesta una manifestación escrita donde se indique que no ha sido objeto de multas, apremios, sanciones o declaratorias de incumplimiento contractual mediante acto administrativo ejecutoriado por ninguna Entidad oficia.***	
21	2DECLARACIÓN DE INHABILIDADES E INCOMPATIBILIDADES:	SÍ
	NOTA ***Cumple, acredita que no esta inmerso en inhabilidades o incompatibilidades para contratar con el SENA***	
22	CERTIFICADO PAZ Y SALVO CUOTA REGULADA:	SÍ
	NOTA **Cumple presenta que la empresa que represento no está obligada a la cuota regulada de contratos de aprendizaje.**	
23		SÍ
	NOTA	

RESULTADO DE LA EVALUACIÓN

CUMPLE

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.