PROCESO DE GESTIÓN CONTRACTUAL

ETAPA PRECONTRACTUAL

Ibagué Tolima

30 de octubre de 2023

Doctora
Norma Constanza Salazar Torres
Directora Regional (E)

Asunto: Evaluación Jurídica Proceso de contratación por mínima cuantía No MC-RT-1010-680-2023, cuyo objeto es **"***CONTRATAR LOS SERVICIOS DE UN OPERADOR LOGÍSTICO PARA APOYAR AL SERVICIO NACIONAL DE APRENDIZAJE SENA REGIONAL TOLIMA EN LA REALIZACIÓN DE LAS ACTIVIDADES DE FOMENTO: MERCADO CAMPESINO, MUESTRA COMERCIAL, RUEDA DE NEGOCIOS, RUEDA FINANCIERA Y AGENDA ACADEMICA Y CULTURAL, PARA LOS PROGRAMAS EMPRENDIMIENTO Y EMPRESARISMO Y SENA EMPRENDE RURAL EN LA VIGENCIA 2023***"**

Con toda atención me dirigimos a la Dra Norma Constanza Salazar en su calidad de ordenadora del gasto, con el propósito de presentar la evaluación de carácter jurídico en el marco del proceso del asunto, evaluando las ofertas presentadas así:

FECHA DE CIERRE: 26 de octubre de 2023

EVALUACION JURIDICA

1. ANDREA MILENA BONILLA QUESADA

Nit: 39580253-6

Representante legal: Andrea Milena Bonilla Quesada

DOCUMENTO	CUMPLE	NO CUMPLE	OBSERVACIÓN
CARTA DE PRESENTACIÓN DE LA PROPUESTA, DEBIDAMENTE DILIGENCIADA DE ACUERDO A FORMULARIO N°. 1.			
Calidad en que actúa el firmante	x		**Se diligencio la propuesta está debidamente suscrita por la Sra. Andrea Milena Bonilla.** **CUMPLE**
Totalidad de las manifestaciones	x		
Diligenciamiento	x		
Firma del representante	x		
CERTIFICADO DE MATRÍCULA DE PERSONA NATURAL Y/O JURIDICA			
Fecha de matrícula y fecha de expedición del certificado	X		**Se allega certificación con el lleno de los requisitos. Fecha de expedición: 13/10/2023 Fecha de matrícula: 17/02/2009** **Objeto: Cumple: relacionado con el objeto contractual** **CUMPLE**
Actividad adecuada adecuado	X		
Capacidad de la persona Jurídica	X		

DOCUMENTO	CUMPLE	NO CUMPLE	OBSERVACIÓN
VERIFICACIÓN DE ANTECEDENTES JUDICIALES			
Fecha de expedición	x		**CONSULTADO POR LA ENTIDAD**
Identidad con el oferente	x		**CUMPLE**
CONSTANCIA DE CUMPLIMIENTO DE APORTES PARAFISCALES Y SISTEMA DE SEGURIDAD SOCIAL INTEGRAL-PERSONA NATURAL			
Fecha de expedición	X		**Entrega certificación del Representante Legal y planilla de pago de seguridad social**
Contenido de la certificación	X		
Anexos	x		**CUMPLE**
CERTIFICACIÓN DE RESPONSABILIDADES FISCALES DE LA CONTRALORÍA GENERAL DE LA NACIÓN			
Fecha de expedición	X		**VERIFICADO POR LA ENTIDAD TANTO AL REPRESENTANTE LEGAL COMO A LA PERSONA JURIDICA**
Identidad con el Oferente	X		**CUMPLE**
CERTIFICACIÓN DE ANTECEDENTES DISCIPLINARIOS DE LA PROCURADURÍA GENERAL DE LA NACIÓN.			
Fecha de expedición	X		**VERIFICADO POR LA ENTIDAD TANTO AL REPRESENTANTE LEGAL COMO A LA PERSONA JURIDICA**
Identidad con el Oferente	X		**CUMPLE**
DILIGENCIAMIENTO FORMULARIO COMPROMISO ANTICORRUPCIÓN.			
Diligenciamiento	X		**Certificación diligenciada a completitud debidamente suscrita por el R/L**
Fecha de expedición	X		
Firma	X		**CUMPLE**
VERIFICACIÓN DEL REGISTRO ÚNICO EMPRESARIAL O SOCIAL RUES			
Registro de multas	X		**CONSULTADO POR LA ENTIDAD PLATAFORMA RUES** **CUMPLE**
FOTOCOPIA CÉDULA DE CIUDADANÍA OFERENTE Y/O REPRESENTANTE LEGAL			
Presentación	X		**VERIFICADO PORTAL SECOP II** **CUMPLE**
CERTIFICACIÓN INHABILIDAD PARA CONTRATAR DE ACUERDO CON EL CÓDIGO			

DOCUMENTO	CUMPLE	NO CUMPLE	OBSERVACIÓN
NACIONAL DE POLICÍA Y CONVIVENCIA (LEY Nº 1801 DEL 29 DE JULIO DE 2016).			
Identidad con el Oferente	X		**CONSULTADO POR LA ENTIDAD**
DECLARACIÓN DE INHABILIDADES E INCOMPATIBILIDADES			
Presentación	X		**Certificación debidamente suscrita por el Representante Legal** **CUMPLE**
CERTIFICACIÓN DE CUMPLIMIENTO SISTEMA DE GESTIÓN DE SEGURIDAD Y SALUD EN EL TRABAJO			
Certificación de la ARL cuya valoración debe ser al menos “ACEPTABLE” de acuerdo con lo establecido en el artículo 27 y 28 de la Resolución 0312 de 2019.		X	La certificación aportada indica comercializadora PATATAS, se solicita a la proponente aclarar porque se relacion aun nombre diferente al de la persona natural **NO CUMPLE**
POLIZA DE SERIEDAD DE LA OFERTA			
Su cuantía será equivalente al veinte por ciento (20%) del valor del contrato y cubrirá el plazo de ejecución del contrato a partir de la fecha de suscripción del mismo y de las prórrogas que hubiere lugar y cuatro (4) meses más	X		Se expide la póliza No 25-44-101186519, CUMPLE

CONCLUSION:

De acuerdo con lo anteriormente expuesto me permito concluir que el proponente **ANDREA MILENA BONILLA QUESADA Nit**: 39580253-6**, NO CUMPLE** con los requisitos jurídicos solicitados por el SENA, se requiere aclarar el certificado de cumplimiento del sistema de gestión de seguridad y salud en el trabajo, puesto que La certificación aportada indica comercializadora PATATAS, se solicita a la proponente aclarar porque se relacion aun nombre diferente al de la persona natural.

2. FABIAN JAIMES JAIMES
Nit: 77194260-0
Representante legal: FAVIAN OCTAVIO JAIMES JAIMES

DOCUMENTO	CUMPLE	NO CUMPLE	OBSERVACIÓN
CARTA DE PRESENTACIÓN DE LA PROPUESTA, DEBIDAMENTE DILIGENCIADA DE ACUERDO A FORMULARIO N°. 1.			
Calidad en que actúa el firmante	x		**Se diligencio la propuesta está debidamente suscrita por el Sr. Favian Octavio Jaimes** **CUMPLE**
Totalidad de las manifestaciones	x		
Diligenciamiento	x		
Firma del representante	x		
CERTIFICADO DE MATRÍCULA DE PERSONA NATURAL Y/O JURIDICA			
Fecha de matricula y fecha de expedición del certificado		X	**Se allega certificación Fecha de expedición: 3/10/2023 (La certificación excede los 15 días hábiles requeridos en el presente proceso)** **Fecha de matrícula: 10/07/2000** **Objeto: Cumple: relacionado con el objeto contractual** **NO CUMPLE**
Actividad adecuada adecuado	X		
Capacidad de la persona Jurídica	X		
VERIFICACIÓN DE ANTECEDENTES JUDICIALES			
Fecha de expedición	x		**CONSULTADO POR LA ENTIDAD** **CUMPLE**
Identidad con el oferente	x		
CONSTANCIA DE CUMPLIMIENTO DE APORTES PARAFISCALES Y SISTEMA DE SEGURIDAD SOCIAL INTEGRAL-PERSONA NATURAL			
Fecha de expedición	X		**Entrega Certificación expedida por el Representante Legal, debe aportar la ultima planilla de pago de seguridad social.** **NO CUMPLE**
Contenido de la certificación	X		
Anexos		x	
CERTIFICACIÓN DE RESPONSABILIDADES FISCALES DE LA CONTRALORÍA GENERAL DE LA NACIÓN			
Fecha de expedición	X		**VERIFICADO POR LA ENTIDAD** **CUMPLE**
Identidad con el Oferente	X		

DOCUMENTO	CUMPLE	NO CUMPLE	OBSERVACIÓN
CERTIFICACIÓN DE ANTECEDENTES DISCIPLINARIOS DE LA PROCURADURÍA GENERAL DE LA NACIÓN.			
Fecha de expedición	X		**VERIFICADO POR LA ENTIDAD** **CUMPLE**
Identidad con el Oferente	X		
DILIGENCIAMIENTO FORMULARIO COMPROMISO ANTICORRUPCIÓN.			
Diligenciamiento		X	**No aporta certificado denominado compromiso Anticorrupcion** **NO CUMPLE**
Fecha de expedición		X	
Firma		X	
VERIFICACIÓN DEL REGISTRO ÚNICO EMPRESARIAL O SOCIAL RUES			
Registro de multas	X		**CONSULTADO POR LA ENTIDAD PLATAFORMA RUES** **CUMPLE**
FOTOCOPIA CÉDULA DE CIUDADANÍA OFERENTE Y/O REPRESENTANTE LEGAL			
Presentación	X		**VERIFICADO PORTAL SECOP II** **CUMPLE**
CERTIFICACIÓN INHABILIDAD PARA CONTRATAR DE ACUERDO CON EL CÓDIGO NACIONAL DE POLICÍA Y CONVIVENCIA (LEY Nº 1801 DEL 29 DE JULIO DE 2016).			
Identidad con el Oferente	X		**CONSULTADO POR LA ENTIDAD** **CUMPLE**
DECLARACIÓN DE INHABILIDADES E INCOMPATIBILIDADES			
Presentación	X		**Certificación debidamente suscrita por el Representante Legal** **CUMPLE**
CERTIFICACIÓN DE CUMPLIMIENTO SISTEMA DE GESTIÓN DE SEGURIDAD Y SALUD EN EL TRABAJO			
Certificación de la ARL cuya valoración debe ser al menos “ACEPTABLE” de acuerdo con lo establecido en el artículo 27 y 28 de la Resolución 0312 de 2019.		X	No aporta certificación de la ARL con fecha de expedición vigente, cuya valoración debe ser al menos “ACEPTABLE **NO CUMPLE**
POLIZA DE SERIEDAD DE LA OFERTA			
10% del presupuesto oficial estimado del Proceso de Contratación o de la oferta, Cobertura, amparo	X		Se expide la póliza No 47-44-1010-25310 **CUMPLE**

CONCLUSION:

De acuerdo con lo anteriormente expuesto me permito concluir que el proponente FABIAN JAIMES JAIMES**.** identificado con Nit 77194260, **NO CUMPLE** por cuanto el Certificado de cámara y comercio excede los 15 días hábiles anteriores a la fecha de presentación de la propuesta, no aporta el certificado anticorrupción, no aporta la última planilla de pago de seguridad social, no aporta certificación de cumplimiento sistema de gestión de seguridad y salud en el trabajo representada en certificación de la ARL con fecha de expedición vigente, cuya valoración debe ser al menos “ACEPTABLE, por tal razón se le REQUIERE para subsanar.

3. LILLY BALAGUERA

Nit: 52.822.142

Representante legal: LILLY HAIDY BALAGUERA RODRIGUEZ

DOCUMENTO	CUMPLE	NO CUMPLE	OBSERVACIÓN
CARTA DE PRESENTACIÓN DE LA PROPUESTA, DEBIDAMENTE DILIGENCIADA DE ACUERDO A FORMULARIO N°. 1.			
Calidad en que actúa el firmante	x		**Se diligencio la propuesta está debidamente suscrita por la Sra Lili Haidy Balaguera Rodriguez** **CUMPLE**
Totalidad de las manifestaciones	x		
Diligenciamiento	x		
Firma del representante	x		
CERTIFICADO DE MATRÍCULA DE PERSONA NATURAL Y/O JURIDICA			
Fecha de matricula y fecha de expedición del certificado	X		**Se allega certificación Fecha de expedición: 9/10/2023** **Fecha de matrícula: 26/05/2023, Fecha de creación menor a 1 año,** **Objeto: Cumple: relacionado con el objeto contractual** **NO CUMPLE**
Actividad adecuada adecuado	X		
Capacidad de la persona Jurídica		X	
VERIFICACIÓN DE ANTECEDENTES JUDICIALES			
Fecha de expedición	x		**CONSULTADO POR LA ENTIDAD** **CUMPLE**
Identidad con el oferente	x		
CONSTANCIA DE CUMPLIMIENTO DE APORTES PARAFISCALES Y SISTEMA DE SEGURIDAD SOCIAL INTEGRAL-PERSONA NATURAL			
Fecha de expedición	X		**Entrega Certificación expedida por el Representante Legal., aporta la ultima planilla de pago de seguridad social.** **CUMPLE**
Contenido de la certificación	X		
Anexos	x		
CERTIFICACIÓN DE RESPONSABILIDADES FISCALES DE LA CONTRALORÍA GENERAL DE LA NACIÓN			
Fecha de expedición	X		**VERIFICADO POR LA ENTIDAD** **CUMPLE**
Identidad con el Oferente	X		
CERTIFICACIÓN DE ANTECEDENTES DISCIPLINARIOS DE LA PROCURADURÍA GENERAL DE LA NACIÓN.			
Fecha de expedición	X		**VERIFICADO POR LA ENTIDAD**

DOCUMENTO	CUMPLE	NO CUMPLE	OBSERVACIÓN
Identidad con el Oferente	X		**CUMPLE**
DILIGENCIAMIENTO FORMULARIO COMPROMISO ANTICORRUPCIÓN.			
Diligenciamiento	X		**Aporta certificado** **CUMPLE**
Fecha de expedición	X		
Firma	X		
VERIFICACIÓN DEL REGISTRO ÚNICO EMPRESARIAL O SOCIAL RUES			
Registro de multas	X		**CONSULTADO POR LA ENTIDAD PLATAFORMA RUES** **CUMPLE**
FOTOCOPIA CÉDULA DE CIUDADANÍA OFERENTE Y/O REPRESENTANTE LEGAL			
Presentación	X		**VERIFICADO PORTAL SECOP II** **CUMPLE**
CERTIFICACIÓN INHABILIDAD PARA CONTRATAR DE ACUERDO CON EL CÓDIGO NACIONAL DE POLICÍA Y CONVIVENCIA (LEY Nº 1801 DEL 29 DE JULIO DE 2016).			
Identidad con el Oferente	X		**CONSULTADO POR LA ENTIDAD** **CUMPLE**
DECLARACIÓN DE INHABILIDADES E INCOMPATIBILIDADES			
Presentación	X		**Certificación debidamente suscrita por el Representante Legal** **CUMPLE**
CERTIFICACIÓN DE CUMPLIMIENTO SISTEMA DE GESTIÓN DE SEGURIDAD Y SALUD EN EL TRABAJO			
Certificación de la ARL cuya valoración debe ser al menos “ACEPTABLE” de acuerdo con lo establecido en el artículo 27 y 28 de la Resolución 0312 de 2019.	X		**Aporta Certificado** **CUMPLE**
POLIZA DE SERIEDAD DE LA OFERTA			
10% del presupuesto oficial estimado del Proceso de Contratación o de la oferta, Cobertura, amparo	X		**Aporta póliza** **CUMPLE**

CONCLUSION:

De acuerdo con lo anteriormente expuesto me permito concluir que el proponente LILLY BALAGUERA identificada con NIt 52.822.142 NO **CUMPLE** con los requisitos, por lo cuanto se debe acreditar un término mínimo de duración remanente de la sociedad, de un (1) año, contado a partir del vencimiento del plazo de duración. En el caso de las personas con establecimientos de comercio, el término mínimo de duración deberán acreditarlo mediante certificación suscrita por el propietario del establecimiento de comercio, bajo la gravedad de juramento, la cual deberá allegarse junto con la propuesta, **SE REQUIERE PARA SUBSANAR.**

4. LITTLE MONKEY BTL SAS

Nit: 900984675-8

Representante legal: GERMAN ERNESTO BERNAL CASTAÑO

DOCUMENTO	CUMPLE	NO CUMPLE	OBSERVACIÓN
CARTA DE PRESENTACIÓN DE LA PROPUESTA, DEBIDAMENTE DILIGENCIADA DE ACUERDO A FORMULARIO N°. 1.			
Calidad en que actúa el firmante	x		**Se diligencio la propuesta está debidamente suscrita por el Sr German Ernesto Bernal** **CUMPLE**
Totalidad de las manifestaciones	x		
Diligenciamiento	x		
Firma del representante	x		
CERTIFICADO DE MATRÍCULA DE PERSONA NATURAL Y/O JURIDICA			
Fecha de matricula y fecha de expedición del certificado	X		**Se allega certificación Fecha de expedición: 9/10/2023** **Fecha de matrícula: 29/06/2016** **Objeto: Cumple: relacionado con el objeto contractual** **CUMPLE**
Actividad adecuada adecuado	X		
Capacidad de la persona Jurídica	X		
VERIFICACIÓN DE ANTECEDENTES JUDICIALES			
Fecha de expedición	x		**CONSULTADO POR LA ENTIDAD** **CUMPLE**
Identidad con el oferente	x		
CONSTANCIA DE CUMPLIMIENTO DE APORTES PARAFISCALES Y SISTEMA DE SEGURIDAD SOCIAL INTEGRAL-PERSONA JURIDICA			
Fecha de expedición	X		**La certificación expedida por el Representante legal, sin embargo, no indica taxativamente cuales son los aportes parafiscales en los que se encuentra al día, tener como referencia modelo brindado por el SENA** **NO CUMPLE**
Contenido de la certificación		X	
Anexos	x		
CERTIFICACIÓN DE RESPONSABILIDADES FISCALES DE LA CONTRALORÍA GENERAL DE LA NACIÓN			
Fecha de expedición	X		**VERIFICADO POR LA ENTIDAD** **CUMPLE**
Identidad con el Oferente	X		

DOCUMENTO	CUMPLE	NO CUMPLE	OBSERVACIÓN
CERTIFICACIÓN DE ANTECEDENTES DISCIPLINARIOS DE LA PROCURADURÍA GENERAL DE LA NACIÓN.			
Fecha de expedición	X		**VERIFICADO POR LA ENTIDAD** **CUMPLE**
Identidad con el Oferente	X		
DILIGENCIAMIENTO FORMULARIO COMPROMISO ANTICORRUPCIÓN.			
Diligenciamiento	X		**Aporta certificado** **CUMPLE**
Fecha de expedición	X		
Firma	X		
VERIFICACIÓN DEL REGISTRO ÚNICO EMPRESARIAL O SOCIAL RUES			
Registro de multas	X		**CONSULTADO POR LA ENTIDAD PLATAFORMA RUES** **CUMPLE**
FOTOCOPIA CÉDULA DE CIUDADANÍA OFERENTE Y/O REPRESENTANTE LEGAL			
Presentación	X		**VERIFICADO PORTAL SECOP II** **CUMPLE**
CERTIFICACIÓN INHABILIDAD PARA CONTRATAR DE ACUERDO CON EL CÓDIGO NACIONAL DE POLICÍA Y CONVIVENCIA (LEY Nº 1801 DEL 29 DE JULIO DE 2016).			
Identidad con el Oferente	X		**CONSULTADO POR LA ENTIDAD** **CUMPLE**
DECLARACIÓN DE INHABILIDADES E INCOMPATIBILIDADES			
Presentación	X		**Certificación debidamente suscrita por el Representante Legal** **CUMPLE**
CERTIFICACIÓN DE CUMPLIMIENTO SISTEMA DE GESTIÓN DE SEGURIDAD Y SALUD EN EL TRABAJO			
Certificación de la ARL cuya valoración debe ser al menos “ACEPTABLE” de acuerdo con lo establecido en el artículo 27 y 28 de la Resolución 0312 de 2019.	X		**Aporta Certificado** **CUMPLE**
POLIZA DE SERIEDAD DE LA OFERTA			
10% del presupuesto oficial estimado del Proceso de Contratación o de la oferta, Cobertura, amparo	X		**Aporta póliza NO 21-44-101428252** **CUMPLE**

CONCLUSION:

De acuerdo con lo anteriormente expuesto me permito concluir que el proponente . LITTLE MONKEY BTL SAS identificada con NIt 900984675-8 **NO CUMPLE con los** requisitos, por cuanto la constancia de cumplimiento de aportes parafiscales y sistema de seguridad social integral-persona jurídica **NO REUNE** las condiciones JURIDICAS exigidas por el SENA, por lo cual, se le **REQUIERE** para subsanar.

5. OTILIA DEL PILAR MORALES GIRALDO

Nit: : 65.814.700-8

Representante legal: OTILIA DEL PILAR MORALES GIRALDO

DOCUMENTO	CUMPLE	NO CUMPLE	OBSERVACIÓN
CARTA DE PRESENTACIÓN DE LA PROPUESTA, DEBIDAMENTE DILIGENCIADA DE ACUERDO A FORMULARIO N°. 1.			
Calidad en que actúa el firmante	x		**Se diligencio la propuesta está debidamente suscrita por la Sra Otilia del Pilar Morales** **CUMPLE**
Totalidad de las manifestaciones	x		
Diligenciamiento	x		
Firma del representante	x		
CERTIFICADO DE MATRÍCULA DE PERSONA NATURAL Y/O JURIDICA			
Fecha de matricula y fecha de expedición del certificado		X	**Se allega certificación Fecha de expedición: 8/09/2023 (La certificación excede los 15 días hábiles requeridos en el presente proceso)** **Fecha de matrícula: 10/01/2014** **Objeto: Cumple: relacionado con el objeto contractual** **NO CUMPLE**
Actividad adecuada adecuado	X		
Capacidad de la persona Jurídica	X		
VERIFICACIÓN DE ANTECEDENTES JUDICIALES			
Fecha de expedición	x		**CONSULTADO POR LA ENTIDAD** **CUMPLE**
Identidad con el oferente	x		
CONSTANCIA DE CUMPLIMIENTO DE APORTES PARAFISCALES Y SISTEMA DE SEGURIDAD SOCIAL INTEGRAL-PERSONA NATURAL			
Fecha de expedición	X		**Se allega la certificación expedida por la Representante legal pero no de aporta el ultimo pago la planilla de pago de Seguridad Social.** **NO CUMPLE**
Contenido de la certificación	x		
Anexos		x	
CERTIFICACIÓN DE RESPONSABILIDADES FISCALES DE LA CONTRALORÍA GENERAL DE LA NACIÓN			
Fecha de expedición	X		**VERIFICADO POR LA ENTIDAD** **CUMPLE**
Identidad con el Oferente	X		
CERTIFICACIÓN DE ANTECEDENTES DISCIPLINARIOS DE LA PROCURADURÍA GENERAL DE LA NACIÓN.			
Fecha de expedición	X		**VERIFICADO POR LA ENTIDAD**

DOCUMENTO	CUMPLE	NO CUMPLE	OBSERVACIÓN
Identidad con el Oferente	X		**CUMPLE**
DILIGENCIAMIENTO FORMULARIO COMPROMISO ANTICORRUPCIÓN.			
Diligenciamiento	X		**Aporta certificado** **CUMPLE**
Fecha de expedición	X		
Firma	X		
VERIFICACIÓN DEL REGISTRO ÚNICO EMPRESARIAL O SOCIAL RUES			
Registro de multas	X		**CONSULTADO POR LA ENTIDAD PLATAFORMA RUES** **CUMPLE**
FOTOCOPIA CÉDULA DE CIUDADANÍA OFERENTE Y/O REPRESENTANTE LEGAL			
Presentación	X		**VERIFICADO PORTAL SECOP II** **CUMPLE**
CERTIFICACIÓN INHABILIDAD PARA CONTRATAR DE ACUERDO CON EL CÓDIGO NACIONAL DE POLICÍA Y CONVIVENCIA (LEY Nº 1801 DEL 29 DE JULIO DE 2016).			
Identidad con el Oferente	X		**CONSULTADO POR LA ENTIDAD** **CUMPLE**
DECLARACIÓN DE INHABILIDADES E INCOMPATIBILIDADES			
Presentación	X		**Certificación debidamente suscrita por el Representante Legal** **CUMPLE**
CERTIFICACIÓN DE CUMPLIMIENTO SISTEMA DE GESTIÓN DE SEGURIDAD Y SALUD EN EL TRABAJO			
Certificación de la ARL cuya valoración debe ser al menos “ACEPTABLE” de acuerdo con lo establecido en el artículo 27 y 28 de la Resolución 0312 de 2019.		X	**Aporta Certificado** **CUMPLE**
POLIZA DE SERIEDAD DE LA OFERTA			
10% del presupuesto oficial estimado del Proceso de Contratación o de la oferta, Cobertura, amparo	X		**Aporta póliza NO** 14-44-101196274 **CUMPLE**

CONCLUSION:

De acuerdo con lo anteriormente expuesto me permito concluir que el proponente OTILIA DEL PILAR MORALES GIRALDO identificada con NIt 65.814.700-8, **NO CUMPLE con los requisitos, por cuanto** el certificado de cámara y comercio excede los 15 días hábiles anteriores a la fecha de presentación de la propuesta , así mismo no la última aporta planilla de pago de seguridad social.

6. GEMCAL SAS

Nit: 901.517.484-1

Representante Legal: DEYNNA SULAY QUIJANO BENAVIDES

DOCUMENTO	CUMPLE	NO CUMPLE	OBSERVACIÓN
CARTA DE PRESENTACIÓN DE LA PROPUESTA, DEBIDAMENTE DILIGENCIADA DE ACUERDO A FORMULARIO N°. 1.			
Calidad en que actúa el firmante	x		**Se diligencio la propuesta está debidamente suscrita por la Sra Deynna Sulay Quijano** **CUMPLE**
Totalidad de las manifestaciones	x		
Diligenciamiento	x		
Firma del representante	x		
CERTIFICADO DE MATRÍCULA DE PERSONA NATURAL Y/O JURIDICA			
Fecha de matrícula y fecha de expedición del certificado	X		**Se allega certificación Fecha de expedición: 21/10/2023** **Fecha de matrícula: 03/09/2021** **Objeto: Cumple: relacionado con el objeto contractual** **CUMPLE**
Actividad adecuada adecuado	X		
Capacidad de la persona Jurídica	X		
VERIFICACIÓN DE ANTECEDENTES JUDICIALES			
Fecha de expedición	x		**CONSULTADO POR LA ENTIDAD** **CUMPLE**
Identidad con el oferente	x		
CONSTANCIA DE CUMPLIMIENTO DE APORTES PARAFISCALES Y SISTEMA DE SEGURIDAD SOCIAL INTEGRAL-PERSONA JURIDICA			
Fecha de expedición	X		**Se allega la certificación expedida por la Representante legal** **CUMPLE**
Contenido de la certificación	x		
Anexos	X		
CERTIFICACIÓN DE RESPONSABILIDADES FISCALES DE LA CONTRALORÍA GENERAL DE LA NACIÓN			
Fecha de expedición	X		**VERIFICADO POR LA ENTIDAD** **CUMPLE**
Identidad con el Oferente	X		
CERTIFICACIÓN DE ANTECEDENTES DISCIPLINARIOS DE LA PROCURADURÍA GENERAL DE LA NACIÓN.			
Fecha de expedición	X		**VERIFICADO POR LA ENTIDAD** **CUMPLE**
Identidad con el Oferente	X		

DOCUMENTO	CUMPLE	NO CUMPLE	OBSERVACIÓN
DILIGENCIAMIENTO FORMULARIO COMPROMISO ANTICORRUPCIÓN.			
Diligenciamiento	X		**Aporta certificado** **CUMPLE**
Fecha de expedición	X		
Firma	X		
VERIFICACIÓN DEL REGISTRO ÚNICO EMPRESARIAL O SOCIAL RUES			
Registro de multas	X		**CONSULTADO POR LA ENTIDAD PLATAFORMA RUES** **CUMPLE**
FOTOCOPIA CÉDULA DE CIUDADANÍA OFERENTE Y/O REPRESENTANTE LEGAL			
Presentación	X		**VERIFICADO PORTAL SECOP II** **CUMPLE**
CERTIFICACIÓN INHABILIDAD PARA CONTRATAR DE ACUERDO CON EL CÓDIGO NACIONAL DE POLICÍA Y CONVIVENCIA (LEY Nº 1801 DEL 29 DE JULIO DE 2016).			
Identidad con el Oferente	X		**CONSULTADO POR LA ENTIDAD** **CUMPLE**
DECLARACIÓN DE INHABILIDADES E INCOMPATIBILIDADES			
Presentación	X		**Certificación debidamente suscrita por el Representante Legal** **CUMPLE**
CERTIFICACIÓN DE CUMPLIMIENTO SISTEMA DE GESTIÓN DE SEGURIDAD Y SALUD EN EL TRABAJO			
Certificación de la ARL cuya valoración debe ser al menos “ACEPTABLE” de acuerdo con lo establecido en el artículo 27 y 28 de la Resolución 0312 de 2019.	X		**Aporta Certificado** **CUMPLE**
POLIZA DE SERIEDAD DE LA OFERTA			
10% del presupuesto oficial estimado del Proceso de Contratación o de la oferta, Cobertura, amparo	X		**Aporta póliza No CSC100037684** **CUMPLE**

CONCLUSION:

De acuerdo con lo anteriormente expuesto me permito concluir que el proponente GEMCAL SAS identificada con NIt 901.517.484-1 **CUMPLE con los requisitos , por lo cual se encuentra HABILITADO JURÍDICAMENTE en el presente proceso.**

7. SKIP SOLUCIONES Y ENTRETENIMIENTO SAS
Nit: 901357983-6
Representante Legal: SANDRA LARGO

DOCUMENTO	CUMPLE	NO CUMPLE	OBSERVACIÓN
CARTA DE PRESENTACIÓN DE LA PROPUESTA, DEBIDAMENTE DILIGENCIADA DE ACUERDO A FORMULARIO N°. 1.			
Calidad en que actúa el firmante	x		**Se diligencio la propuesta está debidamente suscrita por la Sra Deynna Sulay Quijano** **CUMPLE**
Totalidad de las manifestaciones	x		
Diligenciamiento	x		
Firma del representante	x		
CERTIFICADO DE MATRÍCULA DE PERSONA NATURAL Y/O JURIDICA			
Fecha de matrícula y fecha de expedición del certificado	X		**Se allega certificación Fecha de expedición: 17/10/2023** **Fecha de matrícula: 22/01/2020** **Objeto: Cumple: relacionado con el objeto contractual** **CUMPLE**
Actividad adecuada adecuado	X		
Capacidad de la persona Jurídica	X		
VERIFICACIÓN DE ANTECEDENTES JUDICIALES			
Fecha de expedición	x		**CONSULTADO POR LA ENTIDAD** **CUMPLE**
Identidad con el oferente	x		
CONSTANCIA DE CUMPLIMIENTO DE APORTES PARAFISCALES Y SISTEMA DE SEGURIDAD SOCIAL INTEGRAL-PERSONA JURIDICA			
Fecha de expedición	X		**Se allega la certificación expedida por la contadora, no se allega tarjeta profesional de la revisora fiscal** NO CUMPLE
Contenido de la certificación	x		
Anexos		x	
CERTIFICACIÓN DE RESPONSABILIDADES FISCALES DE LA CONTRALORÍA GENERAL DE LA NACIÓN			
Fecha de expedición	X		**VERIFICADO POR LA ENTIDAD**

DOCUMENTO	CUMPLE	NO CUMPLE	OBSERVACIÓN
Identidad con el Oferente	X		**CUMPLE**
CERTIFICACIÓN DE ANTECEDENTES DISCIPLINARIOS DE LA PROCURADURÍA GENERAL DE LA NACIÓN.			
Fecha de expedición	X		**VERIFICADO POR LA ENTIDAD**
Identidad con el Oferente	X		**CUMPLE**
DILIGENCIAMIENTO FORMULARIO COMPROMISO ANTICORRUPCIÓN.			
Diligenciamiento	X		**Aporta certificado**
Fecha de expedición	X		**CUMPLE**
Firma	X		
VERIFICACIÓN DEL REGISTRO ÚNICO EMPRESARIAL O SOCIAL RUES			
Registro de multas	X		**CONSULTADO POR LA ENTIDAD PLATAFORMA RUES** **CUMPLE**
FOTOCOPIA CÉDULA DE CIUDADANÍA OFERENTE Y/O REPRESENTANTE LEGAL			
Presentación	X		**VERIFICADO PORTAL SECOP II** **CUMPLE**
CERTIFICACIÓN INHABILIDAD PARA CONTRATAR DE ACUERDO CON EL CÓDIGO NACIONAL DE POLICÍA Y CONVIVENCIA (LEY Nº 1801 DEL 29 DE JULIO DE 2016).			
Identidad con el Oferente	X		**CONSULTADO POR LA ENTIDAD** **CUMPLE**
DECLARACIÓN DE INHABILIDADES E INCOMPATIBILIDADES			
Presentación	X		**Certificación debidamente suscrita por el Representante Legal** **CUMPLE**
CERTIFICACIÓN DE CUMPLIMIENTO SISTEMA DE GESTIÓN DE SEGURIDAD Y SALUD EN EL TRABAJO			
Certificación de la ARL cuya valoración debe ser al menos “ACEPTABLE” de acuerdo con lo establecido en el artículo 27 y 28 de la Resolución 0312 de 2019.		X	No aporta certificación de la ARL con fecha de expedición vigente, cuya valoración debe ser al menos “ACEPTABLE **NO CUMPLE**
POLIZA DE SERIEDAD DE LA OFERTA			
10% del presupuesto oficial estimado del Proceso de Contratación o de la oferta, Cobertura, amparo	X		**Aporta póliza No 2544101186467** **CUMPLE**

CONCLUSION:

De acuerdo con lo anteriormente expuesto me permito concluir que el proponente SKIP SOLUCIONES Y ENTRETENIMIENTO SAS identificada con NIt 901357983-6 NO **CUMPLE con los requisitos , por cuanto debe aportar la tarjeta profesional de la revisora fiscal y la** certificación de cumplimiento sistema de gestión de seguridad y salud en el trabajo **mediante la** certificación de la ARL con fecha de expedición vigente, cuya valoración debe ser al menos “ACEPTABLE

FIRMA COMITÉ JURÍDICO EVALUADOR

Lina Lizeth Martinez Calderon
Profesional G02-Despaho Regional