VERIFICACION DE CUMPLIMIENTO DE REQUISITOS PRECONTRACTUALES OTROS CONTRATOS

NOMBRE DEL OFERENTE: DESINFTEC S.A.S. R/L. LUZ ADRIANA ACOSTA CARDENAS
OBJETO: PRESTAR LOS SERVICIOS DE FUMIGACION Y CONTROL DE PLAGAS (INSECTOS VOLADORES, RASTREROS, ARTROPODOS, VECTORES Y ROEDORES MENORES) PARA LA EMPRESA DE ENERGÍA DE CASANARE S.A. E.S.P.

El suscrito Director (a) de Contratación, certifica que los requisitos precontractuales requeridos por el Manual de Contratación de la Entidad, fueron aportados en el expediente allegado a la Oficina Juridica para la elaboración de la respectiva minuta. Los documentos allegados son los enunciados a continuación:

VERIFICACION DE DOCUMENTOS	CUMPLE
1. Propuesta incluyendo actividades a desarrollar, valor, plazo, forma de pago, cantidades con valores unitarios y discriminando IVA firmada por el contratista	SI
2. Copia de Cédula de Ciudadanía al 150%	SI
3. Libreta Militar cuando aplique	NO APLICA
4. Copia de Tarjeta Profesional y certificación vigencia tarjeta y antecedentes disciplinarios (cuando aplique)	NO APLICA
5. Antecedentes fiscales de la persona jurídica y del representante legal cuando aplique	SI
6. Antecedentes disciplinarios de la persona jurídica y del representante legal cuando aplique	SI
7. Antecedentes judiciales del representante legal	SI
8. Reporte de Medidas Correctivas del representante legal	SI
9. Certificado de existencia y representación legal reciente (últimos 2 meses)	SI
10. Cuadro Resumen de la experiencia de la Empresa	NO APLICA
11.Certificaciones o actas de contratos ejecutados que acrediten experiencia	NO APLICA
12. Pago de Salud y Pensión actual para personas Naturales	NO APLICA
13. Certificación de pago de los aportes a los sistemas de seguridad social en salud, pensión y riesgos profesionales expedido por el contador y/o revisor fiscal	SI
14. Copia de la tarjeta profesional, copia de la cedula de ciudadanía y certificado de vigencia expedido por la junta central de contadores del contador y/o revisor fiscal	SI
15. Certificación en la que manifieste si se encuentra exonerado a los aportes a salud y parafiscales de acuerdo a lo establecido en el Articulo 114-1 del Estatuto Tributario.	SI
16. RUT acorde con la actividad que va desarrollar	SI
17. Diplomas y soportes de estudios realizados	NO APLICA
18. Resumen y soportes de hojas de vida del personal ofrecido cuando aplique	NO APLICA
19. Cronograma de actividades cuando aplique	NO APLICA
20. Programa de Seguridad y Salud en el Trabajo cuando aplique	NO APLICA
21. Certificación apertura de cuenta Bancaria cuando aplique	NO APLICA
22. Análisis Preliminar	SI
23. Cotizaciones	SI
24. Certificado de Disponibilidad Presupuestal	SI
25. Formato de Selección de proveedores suscrito por el líder o director del área	SI
26. Análisis de precios unitarios cuando aplique	NO APLICA

27. Solicitud de Oferta o invitación	**SI**
28.Solicitud de Minuta	**NO APLICA**

PERFIL REQUERIDO O CONDICIONES TECNICAS DEL OFERENTE

Persona natural o jurídica que tenga dentro de sus actividades la prestación de servicios de aplicación de plaguicidas.	
Personal requerido	**NO APLICA**
CUMPLE	**SI**

Para constancia se firma el día 26 ENE. 2024 en la ciudad de Yopal, por:

Reviso: GLORIA SOFIA MARTINEZ
Profesional apoyo Oficina Juridica

Aprobó: CAROL ROSS MARY ESCOBAR P.
Director (a) de Contratación