**PROCESO DE GESTIÓN CONTRACTUAL**
**ETAPA PRECONTRACTUAL**
**INFORME PREELIMINAR DE EVALUACIÓN JURÍDICA**

Barranquilla, 19 de septiembre de 2024

Doctora,
**JACQUELINE ROJAS SOLANO**
Directora Regional
Ordenador del gasto

**Asunto: Evaluación Jurídica Proceso de Contratación de Mínima Cuantía. No. MC-ATL-0056-2024**

| **VERSIÓN** | No. 3 Preliminar |
|---|---|

Con toda atención nos dirigimos a la Dra. Jacqueline Rojas Solano, directora regional, en su calidad de delegatario del gasto, con el propósito de presentar la evaluación de carácter jurídico en el marco del proceso del asunto, así:

**FECHA DE CIERRE:** 13/09/2024

1. **OFERENTE:** MOR INDUSTRIES S.A.S.
   **NIT:** 900.996.694-1
   **REPRESENTANTE LEGAL:** MARTHA PUENTES GUACANEME

**C.C:** 53.032.987

| No | REQUISITO | OBSERVACIÓN | | RESULTADO |
|---|---|---|---|---|
| 1 | **Formato No 1. Carta de presentación de la propuesta** | El proponente presenta documento. | | Cumple |
| 2 | **Formato No 2. Autorización para notificación electrónica de actos administrativos** | El proponente presenta documento. | | Cumple |
| 3 | **Formato No 3. Constitución del consorcio o unión temporal (cuando se requiera)** | N.A. | | N.A. |
| 4 | **Formato No 5. Certificación aportes al sistema de seguridad social integral y parafiscales de persona jurídica (Si aplica).** | El proponente presenta documento. | | Cumple |
| 5 | **Formato No 6. Certificación aplicación normas de prevención y control del lavado de activos y financiación del terror.** | El proponente presenta documento. | | Cumple |
| 6 | **Formato No 7. Certificado de implementación del sistema de gestión de la seguridad y salud en el trabajo.** | El proponente subsanó satisfactoriamente el requisito. | | Cumple (subsanado) |
| 7 | **Formato No 9. Declaración de multas y demás sanciones por incumplimiento y efectividad de amparos de garantía única.** | El proponente presenta documento. | | Cumple |
| 8 | **Formato No 10. Declaración de inhabilidades e incompatibilidades.** | El proponente presenta documento. | | Cumple |
| 9 | | ***Expedición:*** | Fecha de expedición: 12/09/2024. | Cumple |

| | | | | |
|---|---|---|---|---|
| | **Certificado de Existencia y Representación Legal y / o Matrícula Mercantil, no mayor a 30 días.** | | El certificado fue expedido dentro de los 30 días anteriores a la fecha de cierre del proceso. | |
| | | ***Fecha de renovación:*** | 18 de marzo de 2024.<br>El certificado fue renovado en la vigencia 2024. | Cumple |
| | | ***Constitución y vigencia*** | 5 de agosto de 2016.<br>La persona jurídica o natural acredita una duración superior a 1 año. | Cumple |
| | | ***Duración de la sociedad:*** | La persona jurídica no se encuentra disuelta y su duración es indefinida. | Cumple |
| | | ***Objeto social relacionado:*** | *(…) Comercialización y mantenimientos de equipos de protección personal, botiquines, extintores, equipos de comunicación, señalización y todo tipo de elementos de brigadistas y para prevención de emergencias. (…)* | Cumple |
| | | ***Facultades del representante legal:*** | El Gerente o suplente además de las funciones y atribuciones legales, podrá celebrar o ejecutar todos los actos y contratos comprendidos para la ejecución del objeto social o las actividades directamente relacionadas con la existencia y funcionamiento de la sociedad, que no hayan sido atribuidas expresamente a otro órgano social. (…) | Cumple |
| | | ***Validación código de verificación único:*** | *Verificado.* | Cumple |
| 10 | **Verificación de antecedentes judiciales, medidas correctivas, fiscales y disciplinarios** | **Procuraduría representante legal:** | No registra sanciones ni inhabilidades vigentes. Verificado por la Entidad. Certificado ordinario No. 254371072 | Cumple |
| | | **Procuraduría persona jurídica:** | No registra sanciones ni inhabilidades vigentes. Verificado por la Entidad. Certificado ordinario No. 254371057 | Cumple |
| | | **Contraloría representante legal:** | No se encuentra reportado como responsable fiscal. Verificado por la Entidad. Código de verificación: 53032987240913184327 | Cumple |
| | | **Contraloría persona jurídica:** | No se encuentra reportado como responsable fiscal. Verificado por la Entidad. Código de verificación: 900996942409131842 35 | Cumple |
| | | **REDAM:** | El proponente subsanó el requisito satisfactoriamente. | Cumple (subsanado) |

| | | | | |
|---|---|---|---|---|
| | | | El ciudadano identificado con CC 53032987 NO SE ENCUENTRA INSCRITO EN EL REGISTRO DE DEUDORES ALIMENTARIOS MOROSOS. Fecha de generación: 17 de septiembre de 2024, 3:48 pm<br><br>Código de verificación: 6WSLU42ZHK<br>Vigencia: 16/12/2024<br><br><br>**Registro REDAM Válido**<br><br>El ciudadano identificado con CC 53032987 NO SE ENCUENTRA INSCRITO en el registro de deudores alimentarios morosos. Fecha de generación: 17 septiembre 2024, 3:48 pm | |
| | | **Antecedentes judiciales:** | No tiene asuntos pendientes con las autoridades judiciales.<br>Consultado a las 06:43:01 PM horas del 13/09/2024, | Cumple |
| | | **Antecedentes y medidas correctivas:** | No tiene medidas correctivas pendientes por cumplir. Consultado el 13/09/2024 a las 07:44:01 p. m. | Cumple |
| 11 | **Planilla de pago de seguridad social período vigente.** | El proponente presenta documento. | | Cumple |
| 12 | **Registro Único Tributario RUT** | El proponente presenta documento. | | Cumple |
| 13 | **Documento de identificación del representante legal** | Presenta documento. Cumple. | | Cumple |
| **CONCLUSIÓN** | | **CONCLUSIÓN**: El proponente debe **CUMPLE** con los requisitos jurídicos indicados en el presente informe. | | |

2. **OFERENTE:** JAVIL INDUSTRIAL S.A.S.
   **NIT:** 901.214.292-1
   **REPRESENTANTE LEGAL:** JAIME EDUARDO VILLA SALAZAR
   **C.C:** 79.545.437

| No | REQUISITO | OBSERVACIÓN | RESULTADO |
|---|---|---|---|
| 1 | **Formato No 1. Carta de presentación de la propuesta** | El proponente presenta documento. | Cumple |
| 2 | **Formato No 2. Autorización para notificación electrónica de actos administrativos** | El proponente presenta documento. | Cumple |
| 3 | **Formato No 3. Constitución del consorcio o unión temporal (cuando se requiera)** | N.A. | N.A. |
| 4 | **Formato No 5. Certificación aportes al sistema de seguridad social integral y parafiscales de persona jurídica (Si aplica).** | El proponente presenta documento. | Cumple |
| 5 | **Formato No 6. Certificación aplicación normas de prevención y control del lavado de activos y financiación del terror.** | El proponente presenta documento. | Cumple |
| 6 | **Formato No 7. Certificado de implementación del sistema de gestión de la seguridad y salud en el trabajo.** | El proponente presenta documento. | Cumple |
| 7 | **Formato No 9. Declaración de multas y demás sanciones por incumplimiento y efectividad de amparos de garantía única.** | El proponente presenta documento. | Cumple |

| | | | | |
|---|---|---|---|---|
| 8 | **Formato No 10. Declaración de inhabilidades e incompatibilidades.** | El proponente presenta documento. | | Cumple |
| 9 | **Certificado de Existencia y Representación Legal y / o Matrícula Mercantil, no mayor a 30 días.** | ***Expedición:*** | Fecha de expedición: 16/08/2024.<br>El certificado fue expedido dentro de los 30 días anteriores a la fecha de cierre del proceso. | Cumple |
| | | ***Fecha de renovación:*** | 12 de abril de 2024.<br>El certificado fue renovado en la vigencia 2024. | Cumple |
| | | ***Constitución y vigencia*** | 17 de septiembre de 2018<br>La persona jurídica o natural acredita una duración superior a 1 año. | Cumple |
| | | ***Duración de la sociedad:*** | La persona jurídica no se encuentra disuelta y su duración es indefinida. | Cumple |
| | | ***Objeto social relacionado:*** | *(…) Importación, exportación y comercialización de elementos de seguridad industrial… fabricación de productos y partes de seguridad industrial. Llevar a cabo todas las actividades de seguridad industrial, salud ocupacional y ambiental, para prevención, control de riesgos laborales de índole físico, químico biológico y biomecánicos (…)* | Cumple |
| | | ***Facultades del representante legal:*** | Celebrar cualquier clase de contratos concernientes al objeto social. | Cumple |
| | | ***Validación código de verificación único:*** | *Verificado.* | Cumple |
| 10 | **Verificación de antecedentes judiciales, medidas correctivas, fiscales y disciplinarios** | **Procuraduría representante legal:** | No registra sanciones ni inhabilidades vigentes. Verificado por la Entidad. Certificado ordinario No. 254600801 | Cumple |
| | | **Procuraduría persona jurídica:** | No registra sanciones ni inhabilidades vigentes. Verificado por la Entidad. Certificado ordinario No. 254600722 | Cumple |
| | | **Contraloría representante legal:** | No se encuentra reportado como responsable fiscal. Verificado por la Entidad. Código de verificación: 79545437240918104425 | Cumple |
| | | **Contraloría persona jurídica:** | No se encuentra reportado como responsable fiscal. Verificado por la Entidad. Código de verificación: 901214292240918104412 | Cumple |

| | | | | |
|---|---|---|---|---|
| | | **REDAM:** | El proponente subsanó el requisito satisfactoriamente.<br><br>El ciudadano identificado con CC 79545437 NO SE ENCUENTRA INSCRITO EN EL REGISTRO DE DEUDORES ALIMENTARIOS MOROSOS. Fecha de generación: 28 de junio de 2024, 8:58 am<br><br>Código de verificación: MF8SE7CZDW<br>Vigencia: 26/09/2024<br><br><br>**Registro REDAM Válido**<br><br>El ciudadano identificado con CC 79545437<br>NO SE ENCUENTRA INSCRITO en el registro<br>de deudores alimentarios morosos. Fecha de<br>generación: 28 junio 2024, 8:58 am | Cumple (subsanado) |
| | | **Antecedentes judiciales:** | No tiene asuntos pendientes con las autoridades judiciales.<br>Consultado a las 10:44:34 AM horas del 18/09/2024. | Cumple |
| | | **Antecedentes y medidas correctivas:** | No tiene medidas correctivas pendientes por cumplir. Consultado el 18/09/2024 a las 11:45:26 a. m. | Cumple |
| 11 | **Planilla de pago de seguridad social período vigente.** | La planilla de seguridad social presentada corresponde a los períodos de salud 2024-08 y pensión 2024-07. Teniendo en cuenta que el cierre del proceso de selección se da en el mes de septiembre de 2024, el proponente debe aclarar, si se encuentra al día respecto al pago de aportes de seguridad social indicando la fecha en que se genera el cobro y la fecha límite de pago. Lo anterior deberá acreditarlo con documentos que así lo soporten. Asimismo, en caso de para la fecha del cierre del proceso de selección ya se haya liquidado la planilla con período | | Subsanar |

| | | | |
|---|---|---|---|
| | | salud 2024-09 y pensión 2024-08, deberá aportar la respectiva certificación del pago. El proponente deberá subsanar el requisito durante el término de traslado. | |
| 12 | **Registro Único Tributario RUT** | El proponente presenta documento. | Cumple |
| 13 | **Documento de identificación del representante legal** | Presenta documento. Cumple. | Cumple |
| **CONCLUSIÓN** | | **CONCLUSIÓN**: El proponente debe **SUBSANAR** los requisitos jurídicos indicados en el presente informe. | |

3. **OFERENTE: SANSMED S.A.S.**
   **NIT: 900.922.715-9**
   **REPRESENTANTE LEGAL: MELY SANDY ANILLO ZAMBRANO**
   **C.C: 1.042.347.885**

| No | REQUISITO | OBSERVACIÓN | RESULTADO |
|---|---|---|---|
| 1 | **Formato No 1. Carta de presentación de la propuesta** | El proponente presenta documento. | Cumple |
| 2 | **Formato No 2. Autorización para notificación electrónica de actos administrativos** | El proponente presenta documento. | Cumple |
| 3 | **Formato No 3. Constitución del consorcio o unión temporal (cuando se requiera)** | N.A. | N.A. |
| 4 | **Formato No 5. Certificación aportes al sistema de seguridad social integral y parafiscales de persona jurídica (Si aplica).** | El proponente presenta documento. | Cumple |
| 5 | **Formato No 6. Certificación aplicación normas de prevención y** | El proponente presenta documento. | Cumple |

| | | | | |
|---|---|---|---|---|
| | **control del lavado de activos y financiación del terror.** | | | |
| 6 | **Formato No 7. Certificado de implementación del sistema de gestión de la seguridad y salud en el trabajo.** | El proponente presenta documento. | | Cumple |
| 7 | **Formato No 9. Declaración de multas y demás sanciones por incumplimiento y efectividad de amparos de garantía única.** | El proponente presenta documento. | | Cumple |
| 8 | **Formato No 10. Declaración de inhabilidades e incompatibilidades.** | El proponente presenta documento. | | Cumple |
| 9 | **Certificado de Existencia y Representación Legal y / o Matrícula Mercantil, no mayor a 30 días.** | ***Expedición:*** | Fecha de expedición: 06/09/2024.<br>El certificado fue expedido dentro de los 30 días anteriores a la fecha de cierre del proceso. | Cumple |
| | | ***Fecha de renovación:*** | 27 de marzo de 2024.<br>El certificado fue renovado en la vigencia 2024. | Cumple |
| | | ***Constitución y vigencia*** | 6 de enero de 2016<br>La persona jurídica o natural acredita una duración superior a 1 año. | Cumple |
| | | ***Duración de la sociedad:*** | La persona jurídica no se encuentra disuelta y su duración es indefinida. | Cumple |
| | | ***Objeto social relacionado:*** | *La Sociedad podrá realizar cualquier actividad comercial lícita incluyendo, pero sin limitarse, al comercio al por mayor y por menor de productos farmacéuticos, medicinales, cosméticos y de tocador, así como el suministro y dispensación de medicamentos. La Importación, exportación, compraventa, distribución de toda clase de medicamentos, instrumentos médicos y quirúrgicos, insumos hospitalarios, productos de bioseguridad (tapabocas, gel, antibacterial, guantes, etc.) y similares. (…)* | Cumple |
| | | ***Facultades del representante legal:*** | El representante legal puede celebrar o ejecutar todos los actos y contratos comprendidos en el objeto social o que se relacionen directamente con la existencia y funcionamiento de la sociedad. | Cumple |

| | | | | |
|---|---|---|---|---|
| | | ***Validación código de verificación único:*** | *Verificado.* | Cumple |
| 10 | **Verificación de antecedentes judiciales, medidas correctivas, fiscales y disciplinarios** | **Procuraduría representante legal:** | No registra sanciones ni inhabilidades vigentes. Verificado por la Entidad. Certificado ordinario No. 254712411 | Cumple |
| | | **Procuraduría persona jurídica:** | No registra sanciones ni inhabilidades vigentes. Verificado por la Entidad. Certificado ordinario No. 254712329 | Cumple |
| | | **Contraloría representante legal:** | No se encuentra reportado como responsable fiscal. Verificado por la Entidad. Código de verificación: 104234788524091916192 9 | Cumple |
| | | **Contraloría persona jurídica:** | No se encuentra reportado como responsable fiscal. Verificado por la Entidad. Código de verificación: 900922715240919161847 | Cumple |
| | | **REDAM:** | El proponente subsanó el requisito satisfactoriamente.<br><br>El ciudadano identificado con CC 1042347885NO SE ENCUENTRA INSCRITO EN EL REGISTRO DE DEUDORES ALIMENTARIOS MOROSOS. Fecha de generación: 22 de agosto de 2024, 2:29 am<br><br>Código de verificación: MDUFZHEKSY<br>Vigencia: 20/11/2024 | Cumple (subsanado) |

| | | | | |
|---|---|---|---|---|
| | | | <br>**Registro REDAM Válido**<br>El ciudadano identificado con CC 1042347885 NO SE ENCUENTRA INSCRITO en el registro de deudores alimentarios morosos. Fecha de generación: 22 agosto 2024, 2:29 pm | |
| | | **Antecedentes judiciales:** | No tiene asuntos pendientes con las autoridades judiciales. Consultado a las 04:19:22 PM horas del 19/09/2024 | Cumple |
| | | **Antecedentes y medidas correctivas:** | No tiene medidas correctivas pendientes por cumplir. Consultado el 19/09/2024 a las 05:19:48 p. m. | Cumple |
| 11 | **Planilla de pago de seguridad social período vigente.** | El proponente presenta documento, período salud 2024-09, período pensión 2024-08 | | Cumple |
| 12 | **Registro Único Tributario RUT** | El proponente presenta documento. | | Cumple |
| 13 | **Documento de identificación del representante legal** | Presenta documento. Cumple. | | Cumple |
| **CONCLUSIÓN** | | **CONCLUSIÓN**: El proponente **CUMPLE** con los requisitos jurídicos indicados en el presente informe. | | |



**FIRMA EVALUADOR JURIDICO**
Nombre: Israel de Aguas Lasprilla
Cargo: Profesional Jurídico