| ACTA DE VERIFICACIÓN DE REQUISITOS HABILITANTES | |
|---|---|
| **MINIMA CUANTIA N° 044- 2024** | **OBJETO:** PRESTACIÓN DE SERVICIOS DE APOYO LOGÍSTICO PARA REALIZAR CAPACITACIONES Y LAS DIFERENTES CONMEMORACIONES CONTEMPLADAS POR LA MESA MUNICIPAL DE PARTICIPACIÓN DE VICTIMAS DEL MUNICIPIO DE SANTA ROSA DEL SUR, BOLÍVAR |
| **PROPONENTE**: ARACELY ALFONSO LOPEZ. **NIT:** 1.091.664.844-0<br>**REPRESENTANTE LEGAL:** NA. **IDENTIFICACIÓN** NA. **VALOR OFERTA**: $ 35.674.230<br>APORTADA A TRAVES DE LA PLATAFORMA SECOP II | |

**REQUISITOS HABILITANTES JURÍDICOS**

| Nº | DOCUMENTOS HABILITANES | | CUMPLE | | NO APLICA | OBSERVACIONES |
|---|---|---|---|---|---|---|
| | DOCUMENTOS DE ORDEN JURÍDICO | REQUISITO | SI | NO | | |
| 1 | Carta de presentación de la Oferta. | Firma del Representante Legal | X | | | Se allega documento, Cumple. |
| | | Poder cuando se firma la Propuesta mediante apoderado. | | | X | |
| | | Según modelo en todo su contenido Anexo No. 01 | X | | | |
| | | Presentación del documento | X | | | |
| 2 | Declaración juramentada de pagos al sistema de seguridad social y aportes parafiscales en caso de tener empleados. –junto con la última planilla de pago. Esto aplica para los proponentes persona jurídica o persona natural. En caso de no tener empleados allegar | Aportar certificación | X | | | Se allega documento, Cumple. |



Cra 12A No 11-26. Código postal No 135001. Tel: 5697214,7213 www.santarosadelsur-bolivar.gov.co

| | | | | | | |
|---|---|---|---|---|---|---|
| | constancia de pago de seguridad social del mes en el que se presenta la oferta. En caso de tener revisor fiscal, deberá aportar la cédula de ciudadanía, la tarjeta profesional y el certificado de antecedentes disciplinarios del revisor fiscal. En caso de ser proponente plural deberá allegar este documento suscrito por cada uno de los integrantes del proponente plural | | | | | |
| 3 | Compromiso de transparencia | Aportar documento de compromiso. | **X** | | | Se allega documento, cumple. |
| 4 | RUT vigente | RUT | **X** | | | Se allega documento, cumple. |
| 5 | Compromiso anticorrupción | Aportar documento de compromiso | **X** | | | Se allega documento, cumple. |
| 6 | Certificado de inhabilidades e incompatibilidades | Aportar documento de certificación | **X** | | | Se allega documento, cumple. |
| 7 | Certificado de existencia y representación legal | Certificado de existencia y representación legal | **X** | | | Se allega documento, cumple. |
| 8 | Identificación del proponente, o representante legal del proponente. | Identificación del proponente, o representante legal del proponente. | **X** | | | Se allega documento, cumple. |
| 9 | Certificado de antecedentes fiscales | Certificado de antecedentes fiscales | **X** | | | Se valida, cumple. |
| 10 | Certificado de antecedentes disciplinarios | Certificado de antecedentes disciplinarios | **X** | | | Se valida, cumple. |
| 11 | Certificado de antecedentes judiciales | Certificado de antecedentes judiciales | **X** | | | Se valida, cumple. |

| | | | | | | |
|---|---|---|---|---|---|---|
| 12 | Certificado de medidas correctivas | Certificado de medidas correctivas | **X** | | | Se valida, cumple. |
| 14 | Documento de constitución de proponente plural | Documento de constitución de proponente plural | | | **X** | No aplica. |
| 14 | Poder de apoderado que presenta la propuesta. | Poder de apoderado que presenta la propuesta. | | | **X** | No aplica. |
| 15 | Documentos que acredita facultades otorgadas por el órgano social en caso de tener limitaciones el representante legal para suscribir contratos. | Documentos que acredita facultades otorgadas por el órgano social en caso de tener limitaciones el representante legal para suscribir contratos. | | | **X** | No aplica. |
| 16 | Certificado de inhabilitades por delitos sexuales | Certificado de inhabilitades por delitos sexuales cuya vigencia sea inferior a 30 días calendarios. El representante legal del proponente plural, o la proponente persona natural deberá allegar este certificado. En caso de ser proponente plural, cada representante legal miembro, o persona natural, que compone el proponen plural deberá allegar la declaración. | **X** | | | Se valida, cumple. |
| 17 | Certificado REDAM | Certificado del representante legal de no estar registrado en el Registro de Deudores Alimentarios Morosos (Ley 2097 de 2021) REDAM inferior a 30 días calendarios. (El certificado se puede obtener en el link: | **X** | | | Se allega documento, cumple. |



Cra 12A No 11-26. Código postal No 135001. Tel: 5697214,7213 www.santarosadelsur-bolivar.gov.co

| | | | | | | |
|---|---|---|---|---|---|---|
| | | https://redam.gov.co/) | | | | |
| 18 | Condiciones de desempate | Aportar documentos que acrediten condiciones de desempate. Esto no es subsanable. | | | **X** | No aplica |
| **CONCLUSIÓN** | | **NO CUMPLE JURIDICAMENTE** | | | | |

| **REQUISITOS HABILITANTES TÉCNICOS** | | | | | | |
|---|---|---|---|---|---|---|
| **Nº** | **DOCUMENTOS HABILITANTES** | | **CUMPLE** | | **NO APLICA** | **OBSERVACIONES** |
| | **DOCUMENTOS DE CONTENIDO TÉCNICO** | **REQUISITO** | **SI** | **NO** | | |
| 1 | Acreditación de experiencia para proponentes no MiPymes | El proponente deberá acreditar la experiencia con uno (1) contrato y/o convenio que haya sido celebrado y liquidado con entidades públicas y/o privadas, y que contemple las siguientes características:<br><br>1.1 Se encuentre ejecutado al 100%.<br>1.2 Que el objeto contemple la realización de apoyos logísticos para eventos.<br>1.3 Cuyo valor sea igual o superior al 100% del presupuesto oficial. | | | **X** | No aplica |
| 2 | Acreditación de experiencia para proponentes MiPymes | El proponente deberá acreditar la experiencia con uno (1) máximo tres (3) contratos y/o convenios que haya sido celebrado y liquidado con entidades públicas y/o privadas, y que contemple las siguientes características: | **X** | | | Se acredita en su orden conforme al formato 2:<br><br>SOLUCIONES C&C SAS, del año 2024, por valor de $ 42.000.000 Se aporta Certificación.<br><br>1. Se encuentre ejecutado al 100%. |

| | | | | | | |
|---|---|---|---|---|---|---|
| | | 1.1. Se encuentre ejecutado al 100%.<br>1.2. Que el objeto contemple la realización de apoyos logísticos para eventos.<br>1.3. Cuyo valor sumado sea igual o superior al 100% del presupuesto oficial. | | | | 2. El objeto contempla la prestación de servicios para la realización de apoyos logísticos para eventos.<br>3. Su valor es superior al 100% del presupuesto oficial.<br>4. No aporta factura y/o Orden de compra y/o Orden de servicios.<br><br>De lo anterior, No cumple. |
| 3 | Personal mínimo requerido. | El oferente deberá demostrar que cuenta con un personal mínimo requerido que reúna las siguientes condiciones:<br><br>1) Coordinador logístico:<br><br>- Título profesional: en cual área de conocimiento.<br>- Experiencia profesional general, contabilizada desde la obtención de la tarjeta/matricula profesional o desde la terminación de materia (se analizará según la profesión conforme a la legislación vigente), de mínimo 5 años.<br>- Experiencia relacionada: en la ejecución de mínimo un (1) contratos de logística de eventos, eventos o similares. | **X** | | | Se allega documento, Cumple. |
| **CONCLUSIÓN** | | **CUMPLE TECNICAMENTE** | | | | |

| **EVALUACIÓN DE PROPUESTA ECONÓMICA** | | | | | |
|---|---|---|---|---|---|
| **Nº** | **DOCUMENTOS DE CONTENIDO TÉCNICO** | **REQUISITO** | **CUMPLE** | **NO CUMPLE** | **OBSERVACIONES** |
| 2 | Propuesta económica | Propuesta económica | **X** | | Se allega documento, CUMPLE |

| | **CUADRO RESUMEN DE REQUISITOS HABILITANTES** | | | | |
|---|---|---|---|---|---|
| | **PROPONENTE** | **CAPACIDAD JURÍDICA** | **CAPACIDAD TECNICA** | **CAPACIDAD FINANCIERA** | **ESTADO DEL** |



Cra 12A No 11-26. Código postal No 135001. Tel: 5697214,7213 www.santarosadelsur-bolivar.gov.co

| | | | | | |
|---|---|---|---|---|---|
| | | | | | **PROPONENTE** |
| 1 | ARACELY ALFONSO LOPEZ | CUMPLE | NO CUMPLE | N.A. | NO HABILITADO. |
| **OBSERVACIONES:** PROPUESTA ECONOMICA CUMPLE, PROPONENTE NO HABILITADO | | | | | |
| **COMITÉ EVALUADOR** | | | | | |

ORIGINAL FIRMADO

**LEIDY VIVIANA VELÁSQUEZ VANEGAS**
Jefe de la Oficina Asesora Jurídica y de Contratación

ORIGINAL FIRMADO

**ANDREI ALEXANDER DIAZ SOLANO**
CPS Abogado Esp. OAJC- Contratación
Contrato 03-011-2024



Cra 12A No 11-26. Código postal No 135001. Tel: 5697214,7213 www.santarosadelsur-bolivar.gov.co