VERIFICACION REQUISITOS HABILITANTES JURIDICOS

1. COMERCIALIZADORA LA GEMA SAS NIT 900.405.496-3**, con una oferta de $ 17.142.857**

NUMERAL	FACTOR DE EVALUACIÓN	RESULTADO	OBSERVACIONES
1	Carta de presentación de la oferta – FORMATO 1.	**CUMPLE**	Firmada y diligenciada por el representante legal: CAMILO ANDRES VALENCIA ALBA, identificada con la C.C. 1.032.428.411 de Bogotá, representante legal de 1. LA GEMA SAS con NIT 900.405.496-3
2	Pacto de Integridad y Transparencia– FORMATO 2	**CUMPLE**	Sin observaciones
3	Declaración de inhabilidad e incompatibilidades Formato 3	**CUMPLE**	Sin observaciones

NUMERAL	FACTOR DE EVALUACIÓN	Persona jurídica	Representante Legal
4	Certificado de antecedentes judiciales del representante legal de la persona jurídica.	N/A	**CUMPLE** (Verificado por la entidad)
5	Certificado de medidas correctivas del representante legal de la persona jurídica.	N/A	**CUMPLE** (Verificado por la entidad)
6	Certificado de antecedentes fiscales, expedido por la Contraloría General de la República de la persona jurídica y del representante legal.	**CUMPLE** (Verificado por la entidad)	**CUMPLE** (Verificado por la entidad)
7	Certificado de antecedentes disciplinarios expedido por la Procuraduría General de la Nación, del representante legal y el de la persona jurídica (actualizado).	**CUMPLE** (Verificado por la entidad)	**CUMPLE** (Verificado por la entidad)
8	Certificado de antecedentes de la Personería de Bogotá.	N/A	**CUMPLE** (Verificado por la entidad)

NUMERAL	FACTOR DE EVALUACIÓN	RESULTADO	OBSERVACIONES
9	Certificado de Existencia y Representación Legal expedido por la autoridad competente, con las siguientes características: 1. Con fecha no superior a treinta (30) días calendario anteriores a la publicación de la presente invitación. 2. El objeto social de la persona jurídica debe permitirle desarrollar la actividad, gestión u operación que se requiere contratar, cuya duración debe ser igual o superior al plazo del contrato y un año más. (En caso de que la propuesta sea presentada por persona jurídica, así como cada uno de los integrantes de consorcios o uniones temporales).	**CUMPLE**	Sin observaciones
10	Documento de autorización expresa dada por el órgano social competente al representante legal de la persona jurídica, cuando éste tenga restricciones para contratar en nombre de la misma. (Si aplica)	**N/A**	El representante legal no cuenta con restricciones para contratar.

11	Fotocopia de la cédula de ciudadanía del representante legal de la persona jurídica.	**CUMPLE**	Nombre Representante Legal: CAMILO ANDRES VALENCIA ALBA, identificada con la C.C. 1.032.428.411 de Bogotá
12	Certificación expedida por el representante legal o revisor fiscal, en la que se acredite el cumplimiento de sus obligaciones con los sistemas de salud, riesgos laborales, pensiones y aportes a las Cajas de Compensación Familiar, Instituto Colombiano de Bienestar Familiar y Servicio Nacional de Aprendizaje de sus empleados cuando a ello hubiere lugar, en el caso de personas jurídicas. El documento deberá certificar que, a la fecha de presentación de su propuesta, el proponente ha realizado el pago de los aportes correspondientes a la nómina de los últimos (6) meses, contados a partir de la citada fecha, en los cuales se haya causado la obligación de efectuar dichos pagos. Si no tiene más de (6) meses de constituida, deberá acreditar los pagos a partir de la fecha de su constitución. En el evento de que sea suscrita por el revisor fiscal, deberá adjuntar copia de la tarjeta profesional y certificado de antecedentes disciplinarios expedido por la Junta Nacional de Contadores con vigencia no superior a 90 días calendario. (FORMATO 6)	**CUMPLE**	Sin observaciones
13	Declaración de actividades legales – FORMATO 5.	**CUMPLE**	Sin observaciones
14	Fotocopia del Registro Único Tributario de la persona jurídica.	**CUMPLE**	Sin observaciones
15	Fotocopia del RIT de la persona jurídica.	**CUMPLE**	Sin observaciones
16	Certificación de una cuenta corriente o de ahorros a nombre del proponente, en una entidad bancaria afiliada al Sistema Automático de Pagos (S.A.P.) (actualizado).	**CUMPLE**	Sin observaciones
17	Fotocopia de la Libreta Militar del representante legal, En caso de pérdida deberá anexar certificación de la Dirección de Reclutamiento donde conste que la situación militar se encuentra definida.	**CUMPLE**	**CUMPLE** (Verificado por la entidad)
18	18. Formato Único de Hoja de Vida, para persona jurídica, (DAFP). (Formato No. 11)	**CUMPLE**	Sin observaciones
19	Formato Declaración de Bienes y Rentas y Registro de Conflictos de Interés. El proponente deberá diligenciar la declaración de Bienes y Rentas y Registro de Conflictos de Interés registrando la información a través de la plataforma del Sistema de Información y Gestión del Empleo Público – SIGEP	NO CUMPLE	En el plataforma del Sistema de Información y Gestión del Empleo Público – SIGEP, se evidencia que la declaración no fue dirigida a la Alcaldía Local de Teusaquillo.
CONSOLIDACION EVALUACION JURIDICA CONTROL REGIONAL DE HIGIENE MANTENIMIENTO SAS. NIT 900.251.672-**0.**		**NO CUMPLE**	

Se solicita al proponente en el primer orden de elegibilidad, subsanar el requerimiento 19 de la invitación publica, toda vez que esto es un requisito habilitante.

Evaluador Aspectos Jurídicos:		
JOSÉ ALEJANDRO MARTINEZ NOVOA	Abogado Área Contratación FDLT	