ALCALDÍA MAYOR
DE BOGOTÁ D.C.
GOBIERNO
Alcaldía Local de Rafael Uribe Uribe

FONDO DE DESARROLLO LOCAL DE RAFAEL URIBE URIBE

PROCESO DE SELECCIÓN ABREVIADA DE MENOR CUANTÍA
No. FDLRUU-SAMC-173-2020

Objeto: "Contratar prestación de servicios de apoyo metodológico y logístico para la realización de los Encuentros Ciudadanos en la Localidad de Rafael Uribe Uribe, en el marco del proceso de formulación del Plan de Desarrollo ocal 2021-2024".

VERIFICACIÓN DE REQUISITOS JURÍDICOS HABILITANTES

De conformidad con el resultado obtenido en la diligencia de apertura de ofertas y publicación de la lista de oferentes llevada a efecto el 30 de junio de 2020, se recibieron las siguientes propuestas a través del **SECOP II**:

No. Orden	Nombre del Proponente
1	INTER EXPO S.A.
2	FUNDACIÓN PAÍS HUMANO - FPH
3	MIGUEL ÁNGEL VALLEJO BURGOS
4	MAGNUM EVENTOS S.A.S

1

Conforme a lo anterior, el estudio de verificación de requisitos habilitantes jurídicos de los proponentes se realiza teniendo en cuenta el orden cronológico de presentación de las propuestas y los requisitos habilitantes establecidos en el capítulo II, III y VII, del Documento Complementario de Pliego de Condiciones, a saber:

1)

PROPONENTE 1	**INTER EXPO S.A.** **NIT. 860.074.520-6**

REQUISITO HABILITANTE	CUMPLE/NO CUMPLE (*Requerir) - (**Causal de rechazo)	OBSERVACIONES

DOCUMENTO 1 - CARTA DE PRESENTACIÓN DE LA PROPUESTA – FORMATO 1 (NUMERAL 2.1.):		
- Diligenciada conforme al formato del Formato 1.	**CUMPLE**	
- Firmada por el proponente o su representante legal o el representante del proponente figura plural.	**CUMPLE**	
- Manifestaciones de acuerdo con el Formato 1.	**CUMPLE**	
- Declaración sobre inhabilidades, incompatibilidades, prohibiciones o conflictos de interés.	**CUMPLE**	
DOCUMENTO 2 – EXISTENCIA Y REPRESENTACIÓN LEGAL (NUMERAL 3.2.1.):	**CUMPLE/NO CUMPLE (*Requerir) - (**Causal de rechazo)**	**OBSERVACIONES**
- Expedido por la Cámara de Comercio o Autoridad competente.	**CUMPLE**	
- Fecha de expedición (No superior a 30 días anteriores al cierre).	**CUMPLE**	
- Renovación inscripción 2020.	**CUMPLE**	
- Vigencia (Plazo de ejecución y 2 años más).	**CUMPLE**	
- Objeto social permite ejecutar contrato FDLRUU-SAMC-173-2020.	**CUMPLE**	
- Capacidad Representante Legal.	**CUMPLE**	
DOCUMENTO 3 - AUTORIZACIÓN DEL ÓRGANO SOCIAL: Si el representante legal de la sociedad tiene restricciones para contraer obligaciones en nombre de la misma, deberá acreditar se capacidad a través de una autorización suficiente otorgada por parte del órgano social competente respectivo para cada caso.	**N/A**	

Calle 32 No. 23 - 62 sur
Código Postal: 111811
Tel. 3660007
Información Línea 195
www.rafaeluribe.gov.co

DOCUMENTO 4 – PROPONENTES PLURALES – ANEXO No. 2 (NUMERAL 3.2.1.):	**CUMPLE/NO CUMPLE (*Requerir) - (**Causal de rechazo)**	**OBSERVACIONES**
- Acuerdo consorcial, Unión Temporal o documento equivalente, donde se evidencie la voluntad de los integrantes, indicando claramente que forma de unión es la seleccionada por el proponente (consorcio, unión temporal u otras). **ANEXO No. 2**	**N/A**	
- Identificación de los integrantes (Nit. y/o Cédula de ciudadanía).	**N/A**	
- La regulación de su participación, con los requerimientos específicos de la ley y el pliego de condiciones.	**N/A**	
- Suscrito por los integrantes o los representantes de los integrantes.	**N/A**	
- La identificación del representante y el suplente de dicho consorcio, unión temporal o la forma asociativa seleccionada.	**N/A**	
- Los porcentajes de participación de sus integrantes.	**N/A**	
- Si se trata de Unión Temporal, sus miembros deberán señalar los términos y extensión (actividades) de su participación en la propuesta y en su ejecución. Responsabilidad solidaria e ilimitada de los miembros del consorcio.	**N/A**	

Calle 32 No. 23 - 62 sur
Código Postal: 111811
Tel. 3660007
Información Línea 195
www.rafaeluribe.gov.co

La duración de la forma asociativa no deberá ser inferior a la del plazo de ejecución y 2 años más.	**N/A**	
DOCUMENTO 5 – CERTIFICADO DE PAGOS A SEGURIDAD SOCIAL Y APORTES LEGALES (NUMERAL 3.2.2.):	**CUMPLE/NO CUMPLE (*Requerir) - (**Causal de rechazo)**	**OBSERVACIONES**
- El Proponente persona jurídica debe presentar el Anexo No. 3 – Pagos de seguridad social y aportes legales suscrito por el Revisor Fiscal, de acuerdo con los requerimientos de Ley, o por el Representante Legal, bajo la gravedad del juramento, cuando no se requiera Revisor Fiscal, en la que conste el pago de los aportes de sus empleados a los sistemas de salud, riesgos profesionales, pensiones y aportes a las Cajas de Compensación Familiar, Instituto Colombiano de Bienestar Familiar y Servicio Nacional de Aprendizaje, cuando a ello haya lugar. - El Proponente persona natural deberá presentar el Anexo No. 4 – Pagos de seguridad social y aportes legales, en la que conste el pago de sus aportes y el de sus empleados a los sistemas de salud, riesgos profesionales, pensiones y aportes a las Cajas de Compensación Familiar, Instituto Colombiano de Bienestar Familiar y Servicio Nacional de Aprendizaje, cuando a ello haya lugar, junto con las planillas de pago respectivas.	**CUMPLE** **N/A**	
DOCUMENTO 6 - CERTIFICADO DE INSCRIPCIÓN EN EL REGISTRO ÚNICO DE PROPONENTES (RUP) (NUMERAL 3.2.4.):	**CUMPLE/NO CUMPLE (*Requerir) - (**Causal rechazo)**	**OBSERVACIONES** * El proponente aporta certificado del 27/04/2020. Deberá aportar certificado del RUP en las condiciones previstas en el numeral 3.2.4 del
- Obligación legal inscripción.	**CUMPLE**	
- Fecha de expedición Certificación RUP.	**NO CUMPLE***	

Calle 32 No. 23 - 62 sur
Código Postal: 111811
Tel. 3660007
Información Línea 195
www.rafaeluribe.gov.co

	(Requerir)	pliego de condiciones.
- Vigencia Inscripción ante RUP.	**CUMPLE**	
- Información inscripción o actualización en firme.	**CUMPLE**	
- No reporta sanciones (Inhabilidad).	**CUMPLE**	
DOCUMENTO 7 – GARANTÍA DE SERIEDAD DE LA PROPUESTA (NUMERAL 7.1.):	**CUMPLE/NO CUMPLE (*Requerir) - (**Causal rechazo)**	**OBSERVACIONES**
- Tomador y Nit.	**CUMPLE**	
- Asegurado - Beneficiario y Nit (FONDO DE DESARROLLO LOCAL DE RAFAEL URIBE URIBE, NIT 899.999.061-9)	**CUMPLE**	
- Vigencia: Cinco (5) meses contados a partir de la fecha de cierre del presente Proceso de Selección.	**CUMPLE**	
- Número del proceso de selección al cual está ofertando y su objeto (FDLRUU-SAMC-173-2020).	**CUMPLE**	
- Suficiencia o monto amparado: mínimo (10%) del presupuesto oficial.	**CUMPLE**	
- Porcentaje de participación en caso de consorcios y uniones temporales e identificación de cada uno de sus integrantes.	**N/A**	
- Riesgos amparados derivados del incumplimiento de la oferta tal como lo regula la normatividad vigente y el pliego de condiciones.	**CUMPLE**	

Calle 32 No. 23 - 62 sur
Código Postal: 111811
Tel. 3660007
Información Línea 195
www.rafaeluribe.gov.co

DOCUMENTO 8 – PACTO DE PROBIDDA Y TRANSPARENCIA - ANEXO 15 (NUMERAL 3.2.5.):	**CUMPLE/NO CUMPLE (*Requerir)**	**OBSERVACIONES**
	CUMPLE	
DOCUMENTO 9 – DECLARACIÓN DE NO ESTAR INCLUIDO EN LISTAS DE LAVADO DE ACTIVOS – ANEXO 6 (NUMERAL 3.2.6.):	**CUMPLE/NO CUMPLE (*Requerir)**	**OBSERVACIONES**
	CUMPLE	
DOCUMENTO 10 - COMPROMISO ANTICORRUPCIÓN – ANEXO 7 (NUMERAL 3.2.7.):	**CUMPLE/NO CUMPLE (*Requerir)**	**OBSERVACIONES**
	CUMPLE	
DOCUMENTO 11 – CUMPLIMIENTO DEL DECRETO 1072 DE 2015 - ANEXO 14 (NUMERAL 3.2.8.):	**CUMPLE/NO CUMPLE (*Requerir)**	**OBSERVACIONES**
	CUMPLE	
DOCUMENTO 12 – BUENAS PRÁCTICAS AMBIENTALES - ANEXO 12 (NUMERAL 3.2.9.):	**CUMPLE/NO CUMPLE (*Requerir)**	**OBSERVACIONES**
	CUMPLE	
DOCUMENTO 13: BOLETÌN DE RESPONSABLES FISCALES (NUMERAL 3.2., SUBNUMERAL 4):	**CUMPLE/NO CUMPLE (*Requerir) – (**Causal de rechazo)**	**OBSERVACIONES** *** Verificó el FDLRUU**

Calle 32 No. 23 - 62 sur
Código Postal: 111811
Tel. 3660007
Información Línea 195
www.rafaeluribe.gov.co

- Certificado de Antecedentes fiscales vigente del proponente y del representante legal expedido por la Contraloría General de la República.	**CUMPLE***	
DOCUMENTO 14: CERTIFICADO DE ANTECEDENTES DISCIPLINARIOS (NUMERAL 3.2., SUBNUMERAL 4):	**CUMPLE/NO CUMPLE (*Requerir) - (**Causal de rechazo)**	**OBSERVACIONES** *** Verificó el FDLRUU**
- Certificado de Antecedentes disciplinarios vigente del proponente y del representante legal expedido por la Procuraduría General de la Nación.	**CUMPLE***	
DOCUMENTO 15 - CERTIFICADO DE ANTECEDENTES JUDICIALES (NUMERAL 3.2., SUBNUMERAL 4):	**CUMPLE/NO CUMPLE (*Requerir) - (**Causal de rechazo)**	**OBSERVACIONES** *** Verificó el FDLRUU**
- Certificación de los antecedentes judiciales expedido por la Policía Nacional.	**CUMPLE***	
DOCUMENTO 16: VERIFICACIÓN DEL PAGO DE MULTAS POR INFRACCIONES AL CÓDIGO NACIONAL DE POLICÍA Y CONVIVENCIA (NUMERAL 3.2., SUBNUMERAL 4):	**CUMPLE/NO CUMPLE (*Requerir) - (**Causal de rechazo)**	**OBSERVACIONES** *** Verificó el FDLRUU**
- La Entidad consultará en el Registro Nacional de Medidas Correctivas del Ministerio de Defensa Nacional – Policía Nacional, que el proponente se encuentre al día en el pago de las multas de conformidad con lo dispuesto en el artículo 183 de la Ley 1801 de 2016 “Código Nacional de Policía y Convivencia”.	**CUMPLE***	

Resultado de la verificación: <u>NO HABILITADO</u>.-

-0-0-0-0-0-0-0-0-0-0-0-0-0-0-0-0-0-0-0-0-0-0-0-0-0-0-0-0-0-0-0-0-0-0-0-0-0-0-0-0-0-0-0-0-0-0-0-0-0-0-0-0-0-

2)

PROPONENTE 2	**FUNDACIÓN PAÍS HUMANO - FPH** **NIT. 900.572.437-3**

REQUISITO HABILITANTE	**CUMPLE/NO CUMPLE (*Requerir) - (**Causal de rechazo)**	**OBSERVACIONES**
DOCUMENTO 1 - CARTA DE PRESENTACIÓN DE LA PROPUESTA – FORMATO 1 (NUMERAL 2.1.):		
- Diligenciada conforme al formato del Formato 1.	**CUMPLE**	
- Firmada por el proponente o su representante legal o el representante del proponente figura plural.	**CUMPLE**	
- Manifestaciones de acuerdo con el Formato 1.	**CUMPLE**	
- Declaración sobre inhabilidades, incompatibilidades, prohibiciones o conflictos de interés.	**CUMPLE**	
DOCUMENTO 2 – EXISTENCIA Y REPRESENTACIÓN LEGAL (NUMERAL 3.2.1.):	**CUMPLE/NO CUMPLE (*Requerir) - (**Causal de rechazo)**	**OBSERVACIONES** * Artículo 1º. Del Decreto 434 de 2020. Plazo de renovación hasta el 03/07/2020.
- Expedido por la Cámara de Comercio o Autoridad competente.	**CUMPLE**	
- Fecha de expedición (No superior a 30 días anteriores al cierre).	**CUMPLE**	
- Renovación inscripción 2020.	**N/A***	

Calle 32 No. 23 - 62 sur
Código Postal: 111811
Tel. 3660007
Información Línea 195
www.rafaeluribe.gov.co

- Vigencia (Plazo de ejecución y 2 años más).	**CUMPLE**	
- Objeto social permite ejecutar contrato FDLRUU-SAMC-173-2020.	**CUMPLE**	
- Capacidad Representante Legal.	**CUMPLE**	
DOCUMENTO 3 - AUTORIZACIÓN DEL ÓRGANO SOCIAL: Si el representante legal de la sociedad tiene restricciones para contraer obligaciones en nombre de la misma, deberá acreditar se capacidad a través de una autorización suficiente otorgada por parte del órgano social competente respectivo para cada caso.	**N/A**	
DOCUMENTO 4 – PROPONENTES PLURALES – ANEXO No. 2 (NUMERAL 3.2.1.):	**CUMPLE/NO CUMPLE** **(*Requerir) - (**Causal de rechazo)**	**OBSERVACIONES**
- Acuerdo consorcial, Unión Temporal o documento equivalente, donde se evidencie la voluntad de los integrantes, indicando claramente que forma de unión es la seleccionada por el proponente (consorcio, unión temporal u otras). **ANEXO No. 2**	**N/A**	
- Identificación de los integrantes (Nit. y/o Cédula de ciudadanía).	**N/A**	
- La regulación de su participación, con los requerimientos específicos de la ley y el pliego de condiciones.	**N/A**	
- Suscrito por los integrantes o los representantes de los integrantes.	**N/A**	

Calle 32 No. 23 - 62 sur
Código Postal: 111811
Tel. 3660007
Información Línea 195
www.rafaeluribe.gov.co

- La identificación del representante y el suplente de dicho consorcio, unión temporal o la forma asociativa seleccionada.	**N/A**	
- Los porcentajes de participación de sus integrantes.	**N/A**	
- Si se trata de Unión Temporal, sus miembros deberán señalar los términos y extensión (actividades) de su participación en la propuesta y en su ejecución. Responsabilidad solidaria e ilimitada de los miembros del consorcio.	**N/A**	
La duración de la forma asociativa no deberá ser inferior a la del plazo de ejecución y 2 años más.	**N/A**	
DOCUMENTO 5 – CERTIFICADO DE PAGOS A SEGURIDAD SOCIAL Y APORTES LEGALES (NUMERAL 3.2.2.):	**CUMPLE/NO CUMPLE (*Requerir) - (**Causal de rechazo)**	**OBSERVACIONES**
- El Proponente persona jurídica debe presentar el Anexo No. 3 – Pagos de seguridad social y aportes legales suscrito por el Revisor Fiscal, de acuerdo con los requerimientos de Ley, o por el Representante Legal, bajo la gravedad del juramento, cuando no se requiera Revisor Fiscal, en la que conste el pago de los aportes de sus empleados a los sistemas de salud, riesgos profesionales, pensiones y aportes a las Cajas de Compensación Familiar, Instituto Colombiano de Bienestar Familiar y Servicio Nacional de Aprendizaje, cuando a ello haya lugar. - El Proponente persona natural deberá presentar el Anexo No. 4 – Pagos de seguridad social y aportes legales, en la que conste el pago de sus aportes y el de sus empleados a los sistemas de salud, riesgos profesionales, pensiones y aportes a las Cajas de Compensación Familiar, Instituto Colombiano de	**CUMPLE** **N/A**	

Calle 32 No. 23 - 62 sur
Código Postal: 111811
Tel. 3660007
Información Línea 195
www.rafaeluribe.gov.co

Bienestar Familiar y Servicio Nacional de Aprendizaje, cuando a ello haya lugar, junto con las planillas de pago respectivas.		
DOCUMENTO 6 - CERTIFICADO DE INSCRIPCIÓN EN EL REGISTRO ÚNICO DE PROPONENTES (RUP) (NUMERAL 3.2.4.):	**CUMPLE/NO CUMPLE (*Requerir) - (**Causal rechazo)**	**OBSERVACIONES**
- Obligación legal inscripción.	**CUMPLE**	
- Fecha de expedición Certificación RUP.	**CUMPLE**	
- Vigencia Inscripción ante RUP.	**CUMPLE**	
- Información inscripción o actualización en firme.	**CUMPLE**	
- No reporta sanciones (Inhabilidad).	**CUMPLE**	
DOCUMENTO 7 – GARANTÍA DE SERIEDAD DE LA PROPUESTA (NUMERAL 7.1.):	**CUMPLE/NO CUMPLE (*Requerir) - (**Causal rechazo)**	**OBSERVACIONES**
- Tomador y Nit.	**CUMPLE**	
- Asegurado - Beneficiario y Nit (FONDO DE DESARROLLO LOCAL DE RAFAEL URIBE URIBE, NIT 899.999.061-9)	**CUMPLE**	
- Vigencia: Cinco (5) meses contados a partir de la fecha de cierre del presente Proceso de Selección.	**CUMPLE**	
- Número del proceso de selección al cual está ofertando y su objeto (FDLRUU-SAMC-173-2020).	**CUMPLE**	

Calle 32 No. 23 - 62 sur
Código Postal: 111811
Tel. 3660007
Información Línea 195
www.rafaeluribe.gov.co

- Suficiencia o monto amparado: mínimo (10%) del presupuesto oficial.	**CUMPLE**	
- Porcentaje de participación en caso de consorcios y uniones temporales e identificación de cada uno de sus integrantes.	**N/A**	
- Riesgos amparados derivados del incumplimiento de la oferta tal como lo regula la normatividad vigente y el pliego de condiciones.	**CUMPLE**	
DOCUMENTO 8 – PACTO DE PROBIDDA Y TRANSPARENCIA - ANEXO 15 (NUMERAL 3.2.5.):	**CUMPLE/NO CUMPLE (*Requerir)**	**OBSERVACIONES**
	CUMPLE	
DOCUMENTO 9 – DECLARACIÓN DE NO ESTAR INCLUIDO EN LISTAS DE LAVADO DE ACTIVOS – ANEXO 6 (NUMERAL 3.2.6.):	**CUMPLE/NO CUMPLE (*Requerir)**	**OBSERVACIONES**
	CUMPLE	
DOCUMENTO 10 - COMPROMISO ANTICORRUPCIÓN – ANEXO 7 (NUMERAL 3.2.7.):	**CUMPLE/NO CUMPLE (*Requerir)**	**OBSERVACIONES**
	CUMPLE	
DOCUMENTO 11 – CUMPLIMIENTO DEL DECRETO 1072 DE 2015 - ANEXO 14 (NUMERAL 3.2.8.):	**CUMPLE/NO CUMPLE (*Requerir)**	**OBSERVACIONES**
	CUMPLE	

Calle 32 No. 23 - 62 sur
Código Postal: 111811
Tel. 3660007
Información Línea 195
www.rafaeluribe.gov.co

DOCUMENTO 12 – BUENAS PRÁCTICAS AMBIENTALES - ANEXO 12 (NUMERAL 3.2.9.):	**CUMPLE/NO CUMPLE (*Requerir)**	**OBSERVACIONES**
	CUMPLE	
DOCUMENTO 13: BOLETÌN DE RESPONSABLES FISCALES (NUMERAL 3.2., SUBNUMERAL 4):	**CUMPLE/NO CUMPLE (*Requerir) – (**Causal de rechazo)**	**OBSERVACIONES**
- Certificado de Antecedentes fiscales vigente del proponente y del representante legal expedido por la Contraloría General de la República.	**CUMPLE***	*** Verificó el FDLRUU**
DOCUMENTO 14: CERTIFICADO DE ANTECEDENTES DISCIPLINARIOS (NUMERAL 3.2., SUBNUMERAL 4):	**CUMPLE/NO CUMPLE (*Requerir) - (**Causal de rechazo)**	**OBSERVACIONES**
- Certificado de Antecedentes disciplinarios vigente del proponente y del representante legal expedido por la Procuraduría General de la Nación.	**CUMPLE***	*** Verificó el FDLRUU**
DOCUMENTO 15 - CERTIFICADO DE ANTECEDENTES JUDICIALES (NUMERAL 3.2., SUBNUMERAL 4):	**CUMPLE/NO CUMPLE (*Requerir) - (**Causal de rechazo)**	**OBSERVACIONES**
- Certificación de los antecedentes judiciales expedido por la Policía Nacional.	**CUMPLE***	*** Verificó el FDLRUU**
DOCUMENTO 16: VERIFICACIÓN DEL PAGO DE MULTAS POR INFRACCIONES AL CÓDIGO NACIONAL DE POLICÍA Y CONVIVENCIA (NUMERAL 3.2., SUBNUMERAL 4):	**CUMPLE/NO CUMPLE (*Requerir) - (**Causal de rechazo)**	**OBSERVACIONES**
- La Entidad consultará en el Registro Nacional de Medidas Correctivas del Ministerio de Defensa Nacional – Policía	**CUMPLE***	*** Verificó el FDLRUU**

Calle 32 No. 23 - 62 sur
Código Postal: 111811
Tel. 3660007
Información Línea 195
www.rafaeluribe.gov.co

Nacional, que el proponente se encuentre al día en el pago de las multas de conformidad con lo dispuesto en el artículo 183 de la Ley 1801 de 2016 "Código Nacional de Policía y Convivencia".		

Resultado de la verificación: HABILITADO.-

-0-0-0-0-0-0-0-0-0-0-0-0-0-0-0-0-0-0-0-0-0-0-0-0-0-0-0-0-0-0-0-0-0-0-0-0-0-0-0-0-0-0-0-0-0-0-0-

3)

PROPONENTE 3	**MIGUEL ÁNGEL VALLEJO BURGOS** **NIT. 80.222.117-7**

REQUISITO HABILITANTE	**CUMPLE/NO CUMPLE (*Requerir) - (**Causal de rechazo)**	**OBSERVACIONES**
DOCUMENTO 1 - CARTA DE PRESENTACIÓN DE LA PROPUESTA – FORMATO 1 (NUMERAL 2.1.):		
- Diligenciada conforme al formato del Formato 1.	**CUMPLE**	
- Firmada por el proponente o su representante legal o el representante del proponente figura plural.	**CUMPLE**	
- Manifestaciones de acuerdo con el Formato 1.	**CUMPLE**	
- Declaración sobre inhabilidades, incompatibilidades, prohibiciones o conflictos de interés.	**CUMPLE**	
DOCUMENTO 2 – EXISTENCIA Y REPRESENTACIÓN LEGAL (NUMERAL 3.2.1.):	**CUMPLE/NO CUMPLE (*Requerir) - (**Causal de rechazo)**	**OBSERVACIONES** * Proponente persona natural. Aporta certificación
- Expedido por la Cámara de Comercio o Autoridad competente.	**CUMPLE**	

Calle 32 No. 23 - 62 sur
Código Postal: 111811
Tel. 3660007
Información Línea 195
www.rafaeluribe.gov.co

- Fecha de expedición (No superior a 30 días anteriores al cierre).	**CUMPLE**	de matrícula mercantil. * Acredita actividades económicas relacionadas con el objeto del proceso
- Renovación inscripción 2020.	**CUMPLE**	
- Vigencia (Plazo de ejecución y 2 años más).	**N/A***	
- Objeto social permite ejecutar contrato FDLRUU-SAMC-173-2020.	**CUMPLE***	
- Capacidad Representante Legal.	**N/A**	
DOCUMENTO 3 - AUTORIZACIÓN DEL ÓRGANO SOCIAL: Si el representante legal de la sociedad tiene restricciones para contraer obligaciones en nombre de la misma, deberá acreditar se capacidad a través de una autorización suficiente otorgada por parte del órgano social competente respectivo para cada caso.	**N/A**	
DOCUMENTO 4 – PROPONENTES PLURALES – ANEXO No. 2 (NUMERAL 3.2.1.):	**CUMPLE/NO CUMPLE (*Requerir) - (**Causal de rechazo)**	**OBSERVACIONES**
- Acuerdo consorcial, Unión Temporal o documento equivalente, donde se evidencie la voluntad de los integrantes, indicando claramente que forma de unión es la seleccionada por el proponente (consorcio, unión temporal u otras). **ANEXO No. 2**	**N/A**	
- Identificación de los integrantes (Nit. y/o Cédula de ciudadanía).	**N/A**	
- La regulación de su participación, con los requerimientos específicos de la ley y el pliego de condiciones.	**N/A**	

Calle 32 No. 23 - 62 sur
Código Postal: 111811
Tel. 3660007
Información Línea 195
www.rafaeluribe.gov.co

- Suscrito por los integrantes o los representantes de los integrantes.	**N/A**	
- La identificación del representante y el suplente de dicho consorcio, unión temporal o la forma asociativa seleccionada.	**N/A**	
- Los porcentajes de participación de sus integrantes.	**N/A**	
- Si se trata de Unión Temporal, sus miembros deberán señalar los términos y extensión (actividades) de su participación en la propuesta y en su ejecución. Responsabilidad solidaria e ilimitada de los miembros del consorcio.	**N/A**	
La duración de la forma asociativa no deberá ser inferior a la del plazo de ejecución y 2 años más.	**N/A**	
DOCUMENTO 5 – CERTIFICADO DE PAGOS A SEGURIDAD SOCIAL Y APORTES LEGALES (NUMERAL 3.2.2.):	**CUMPLE/NO CUMPLE (*Requerir) - (**Causal de rechazo)**	**OBSERVACIONES**
- El Proponente persona jurídica debe presentar el Anexo No. 3 – Pagos de seguridad social y aportes legales suscrito por el Revisor Fiscal, de acuerdo con los requerimientos de Ley, o por el Representante Legal, bajo la gravedad del juramento, cuando no se requiera Revisor Fiscal, en la que conste el pago de los aportes de sus empleados a los sistemas de salud, riesgos profesionales, pensiones y aportes a las Cajas de Compensación Familiar, Instituto Colombiano de Bienestar Familiar y Servicio Nacional de Aprendizaje, cuando a ello haya lugar. - El Proponente persona natural deberá presentar el Anexo No. 4 – Pagos de seguridad social y aportes legales, en la que conste el pago de sus aportes y el de	**N/A** **CUMPLE**	

Calle 32 No. 23 - 62 sur
Código Postal: 111811
Tel. 3660007
Información Línea 195
www.rafaeluribe.gov.co

sus empleados a los sistemas de salud, riesgos profesionales, pensiones y aportes a las Cajas de Compensación Familiar, Instituto Colombiano de Bienestar Familiar y Servicio Nacional de Aprendizaje, cuando a ello haya lugar, junto con las planillas de pago respectivas.		
DOCUMENTO 6 - CERTIFICADO DE INSCRIPCIÓN EN EL REGISTRO ÚNICO DE PROPONENTES (RUP) (NUMERAL 3.2.4.):	**CUMPLE/NO CUMPLE (*Requerir) - (**Causal rechazo)**	**OBSERVACIONES**
- Obligación legal inscripción.	**CUMPLE**	
- Fecha de expedición Certificación RUP.	**CUMPLE**	
- Vigencia Inscripción ante RUP.	**CUMPLE**	
- Información inscripción o actualización en firme.	**CUMPLE**	
- No reporta sanciones (Inhabilidad).	**CUMPLE**	
DOCUMENTO 7 – GARANTÍA DE SERIEDAD DE LA PROPUESTA (NUMERAL 7.1.):	**CUMPLE/NO CUMPLE (*Requerir) - (**Causal rechazo)**	**OBSERVACIONES**
- Tomador y Nit.	**CUMPLE**	
- Asegurado - Beneficiario y Nit (FONDO DE DESARROLLO LOCAL DE RAFAEL URIBE URIBE, NIT 899.999.061-9)	**CUMPLE**	
- Vigencia: Cinco (5) meses contados a partir de la fecha de cierre del presente Proceso de Selección.	**CUMPLE**	

Calle 32 No. 23 - 62 sur
Código Postal: 111811
Tel. 3660007
Información Línea 195
www.rafaeluribe.gov.co

- Número del proceso de selección al cual está ofertando y su objeto (FDLRUU-SAMC-173-2020).	**CUMPLE**	
- Suficiencia o monto amparado: mínimo (10%) del presupuesto oficial.	**CUMPLE**	
- Porcentaje de participación en caso de consorcios y uniones temporales e identificación de cada uno de sus integrantes.	**N/A**	
- Riesgos amparados derivados del incumplimiento de la oferta tal como lo regula la normatividad vigente y el pliego de condiciones.	**CUMPLE**	
DOCUMENTO 8 – PACTO DE PROBIDDA Y TRANSPARENCIA - ANEXO 15 (NUMERAL 3.2.5.):	**CUMPLE/NO CUMPLE (*Requerir)**	**OBSERVACIONES**
	CUMPLE	
DOCUMENTO 9 – DECLARACIÓN DE NO ESTAR INCLUIDO EN LISTAS DE LAVADO DE ACTIVOS – ANEXO 6 (NUMERAL 3.2.6.):	**CUMPLE/NO CUMPLE (*Requerir)**	**OBSERVACIONES**
	CUMPLE	
DOCUMENTO 10 - COMPROMISO ANTICORRUPCIÓN – ANEXO 7 (NUMERAL 3.2.7.):	**CUMPLE/NO CUMPLE (*Requerir)**	**OBSERVACIONES**
	CUMPLE	

Calle 32 No. 23 - 62 sur
Código Postal: 111811
Tel. 3660007
Información Línea 195
www.rafaeluribe.gov.co

DOCUMENTO 11 – CUMPLIMIENTO DEL DECRETO 1072 DE 2015 - ANEXO 14 (NUMERAL 3.2.8.):	**CUMPLE/NO CUMPLE (*Requerir)**	**OBSERVACIONES**
	CUMPLE	
DOCUMENTO 12 – BUENAS PRÁCTICAS AMBIENTALES - ANEXO 12 (NUMERAL 3.2.9.):	**CUMPLE/NO CUMPLE (*Requerir)**	**OBSERVACIONES**
	CUMPLE	
DOCUMENTO 13: BOLETÌN DE RESPONSABLES FISCALES (NUMERAL 3.2., SUBNUMERAL 4):	**CUMPLE/NO CUMPLE (*Requerir) – (**Causal de rechazo)**	**OBSERVACIONES** *** Verificó el FDLRUU**
- Certificado de Antecedentes fiscales vigente del proponente y del representante legal expedido por la Contraloría General de la República.	**CUMPLE***	
DOCUMENTO 14: CERTIFICADO DE ANTECEDENTES DISCIPLINARIOS (NUMERAL 3.2., SUBNUMERAL 4):	**CUMPLE/NO CUMPLE (*Requerir) - (**Causal de rechazo)**	**OBSERVACIONES** *** Verificó el FDLRUU**
- Certificado de Antecedentes disciplinarios vigente del proponente y del representante legal expedido por la Procuraduría General de la Nación.	**CUMPLE***	
DOCUMENTO 15 - CERTIFICADO DE ANTECEDENTES JUDICIALES (NUMERAL 3.2., SUBNUMERAL 4):	**CUMPLE/NO CUMPLE (*Requerir) - (**Causal de rechazo)**	**OBSERVACIONES** *** Verificó el FDLRUU**
- Certificación de los antecedentes judiciales expedido por la Policía Nacional.	**CUMPLE***	

Calle 32 No. 23 - 62 sur
Código Postal: 111811
Tel. 3660007
Información Línea 195
www.rafaeluribe.gov.co

DOCUMENTO 16: VERIFICACIÓN DEL PAGO DE MULTAS POR INFRACCIONES AL CÓDIGO NACIONAL DE POLICÍA Y CONVIVENCIA (NUMERAL 3.2., SUBNUMERAL 4):	**CUMPLE/NO CUMPLE (*Requerir) - (**Causal de rechazo)**	**OBSERVACIONES** *** Verificó el FDLRUU**
- La Entidad consultará en el Registro Nacional de Medidas Correctivas del Ministerio de Defensa Nacional – Policía Nacional, que el proponente se encuentre al día en el pago de las multas de conformidad con lo dispuesto en el artículo 183 de la Ley 1801 de 2016 “Código Nacional de Policía y Convivencia”.	**CUMPLE***	

Resultado de la verificación: HABILITADO.-

-0-0-0-0-0-0-0-0-0-0-0-0-0-0-0-0-0-0-0-0-0-0-0-0-0-0-0-0-0-0-0-0-0-0-0-0-0-0-0-0-0-0-0-0-0-0-0-

4)

PROPONENTE 2	**MAGNUM EVENTOS S.A.S** **NIT. 900 780 830 – 7**

REQUISITO HABILITANTE	**CUMPLE/NO CUMPLE (*Requerir) - (**Causal de rechazo)**	**OBSERVACIONES**
DOCUMENTO 1 - CARTA DE PRESENTACIÓN DE LA PROPUESTA – FORMATO 1 (NUMERAL 2.1.):		
- Diligenciada conforme al formato del Formato 1.	**CUMPLE**	
- Firmada por el proponente o su representante legal o el representante del proponente figura plural.	**CUMPLE**	
- Manifestaciones de acuerdo con el Formato 1.	**CUMPLE**	
	CUMPLE	

- Declaración sobre inhabilidades, incompatibilidades, prohibiciones o conflictos de interés.		
DOCUMENTO 2 – EXISTENCIA Y REPRESENTACIÓN LEGAL (NUMERAL 3.2.1.):	**CUMPLE/NO CUMPLE (*Requerir) - (**Causal de rechazo)**	**OBSERVACIONES** * El proponente aporta certificación de existencia y representación legal expedida el 27 de mayo de 2020.
- Expedido por la Cámara de Comercio o Autoridad competente.	**CUMPLE**	
- Fecha de expedición (No superior a 30 días anteriores al cierre).	**NO CUMPLE* (Requerir)**	
- Renovación inscripción 2020.	**CUMPLE**	
- Vigencia (Plazo de ejecución y 2 años más).	**CUMPLE**	
- Objeto social permite ejecutar contrato FDLRUU-SAMC-173-2020.	**CUMPLE**	
- Capacidad Representante Legal.	**CUMPLE**	
DOCUMENTO 3 - AUTORIZACIÓN DEL ÓRGANO SOCIAL: Si el representante legal de la sociedad tiene restricciones para contraer obligaciones en nombre de la misma, deberá acreditar se capacidad a través de una autorización suficiente otorgada por parte del órgano social competente respectivo para cada caso.	**N/A**	
DOCUMENTO 4 – PROPONENTES PLURALES – ANEXO No. 2 (NUMERAL 3.2.1.):	**CUMPLE/NO CUMPLE (*Requerir) - (**Causal de rechazo)**	**OBSERVACIONES**
- Acuerdo consorcial, Unión Temporal o documento equivalente, donde se evidencie la voluntad de los integrantes, indicando claramente que forma de unión es la seleccionada por el proponente	**N/A**	

Calle 32 No. 23 - 62 sur
Código Postal: 111811
Tel. 3660007
Información Línea 195
www.rafaeluribe.gov.co

(consorcio, unión temporal u otras). **ANEXO No. 2**		
- Identificación de los integrantes (Nit. y/o Cédula de ciudadanía).	**N/A**	
- La regulación de su participación, con los requerimientos específicos de la ley y el pliego de condiciones.	**N/A**	
- Suscrito por los integrantes o los representantes de los integrantes.	**N/A**	
- La identificación del representante y el suplente de dicho consorcio, unión temporal o la forma asociativa seleccionada.	**N/A**	
- Los porcentajes de participación de sus integrantes.	**N/A**	
- Si se trata de Unión Temporal, sus miembros deberán señalar los términos y extensión (actividades) de su participación en la propuesta y en su ejecución. Responsabilidad solidaria e ilimitada de los miembros del consorcio.	**N/A**	
La duración de la forma asociativa no deberá ser inferior a la del plazo de ejecución y 2 años más.	**N/A**	
DOCUMENTO 5 – CERTIFICADO DE PAGOS A SEGURIDAD SOCIAL Y APORTES LEGALES (NUMERAL 3.2.2.):	**CUMPLE/NO CUMPLE (*Requerir) - (**Causal de rechazo)**	**OBSERVACIONES**
- El Proponente persona jurídica debe presentar el Anexo No. 3 – Pagos de seguridad social y aportes legales suscrito por el Revisor Fiscal, de acuerdo con los requerimientos de Ley, o por el Representante Legal, bajo la gravedad del juramento, cuando no se requiera Revisor Fiscal, en la que conste el pago	**CUMPLE**	

Calle 32 No. 23 - 62 sur
Código Postal: 111811
Tel. 3660007
Información Línea 195
www.rafaeluribe.gov.co

de los aportes de sus empleados a los sistemas de salud, riesgos profesionales, pensiones y aportes a las Cajas de Compensación Familiar, Instituto Colombiano de Bienestar Familiar y Servicio Nacional de Aprendizaje, cuando a ello haya lugar. - El Proponente persona natural deberá presentar el Anexo No. 4 – Pagos de seguridad social y aportes legales, en la que conste el pago de sus aportes y el de sus empleados a los sistemas de salud, riesgos profesionales, pensiones y aportes a las Cajas de Compensación Familiar, Instituto Colombiano de Bienestar Familiar y Servicio Nacional de Aprendizaje, cuando a ello haya lugar, junto con las planillas de pago respectivas.	**N/A**	
DOCUMENTO 6 - CERTIFICADO DE INSCRIPCIÓN EN EL REGISTRO ÚNICO DE PROPONENTES (RUP) (NUMERAL 3.2.4.):	**CUMPLE/NO CUMPLE (*Requerir) - (**Causal rechazo)**	**OBSERVACIONES**
- Obligación legal inscripción.	**CUMPLE**	
- Fecha de expedición Certificación RUP.	**CUMPLE**	
- Vigencia Inscripción ante RUP.	**CUMPLE**	
- Información inscripción o actualización en firme.	**CUMPLE**	
- No reporta sanciones (Inhabilidad).	**CUMPLE**	
DOCUMENTO 7 – GARANTÍA DE SERIEDAD DE LA PROPUESTA (NUMERAL 7.1.):	**CUMPLE/NO CUMPLE (*Requerir) - (**Causal rechazo)**	**OBSERVACIONES**
- Tomador y Nit.	**CUMPLE**	

Calle 32 No. 23 - 62 sur
Código Postal: 111811
Tel. 3660007
Información Línea 195
www.rafaeluribe.gov.co

- Asegurado - Beneficiario y Nit (FONDO DE DESARROLLO LOCAL DE RAFAEL URIBE URIBE, NIT 899.999.061-9)	**CUMPLE**	
- Vigencia: Cinco (5) meses contados a partir de la fecha de cierre del presente Proceso de Selección.	**CUMPLE**	
- Número del proceso de selección al cual está ofertando y su objeto (FDLRUU-SAMC-173-2020).	**CUMPLE**	
- Suficiencia o monto amparado: mínimo (10%) del presupuesto oficial.	**CUMPLE**	
- Porcentaje de participación en caso de consorcios y uniones temporales e identificación de cada uno de sus integrantes.	**N/A**	
- Riesgos amparados derivados del incumplimiento de la oferta tal como lo regula la normatividad vigente y el pliego de condiciones.	**CUMPLE**	
DOCUMENTO 8 – PACTO DE PROBIDDA Y TRANSPARENCIA - ANEXO 15 (NUMERAL 3.2.5.):	**CUMPLE/NO CUMPLE (*Requerir)**	**OBSERVACIONES**
	CUMPLE	
DOCUMENTO 9 – DECLARACIÓN DE NO ESTAR INCLUIDO EN LISTAS DE LAVADO DE ACTIVOS – ANEXO 6 (NUMERAL 3.2.6.):	**CUMPLE/NO CUMPLE (*Requerir)**	**OBSERVACIONES**
	CUMPLE	
DOCUMENTO 10 - COMPROMISO ANTICORRUPCIÓN – ANEXO 7 (NUMERAL 3.2.7.):	**CUMPLE/NO CUMPLE (*Requerir)**	**OBSERVACIONES**

Calle 32 No. 23 - 62 sur
Código Postal: 111811
Tel. 3660007
Información Línea 195
www.rafaeluribe.gov.co

	CUMPLE	
DOCUMENTO 11 – CUMPLIMIENTO DEL DECRETO 1072 DE 2015 - ANEXO 14 (NUMERAL 3.2.8.):	**CUMPLE/NO CUMPLE (*Requerir)**	**OBSERVACIONES**
	CUMPLE	
DOCUMENTO 12 – BUENAS PRÁCTICAS AMBIENTALES - ANEXO 12 (NUMERAL 3.2.9.):	**CUMPLE/NO CUMPLE (*Requerir)**	**OBSERVACIONES**
	CUMPLE	
DOCUMENTO 13: BOLETÌN DE RESPONSABLES FISCALES (NUMERAL 3.2., SUBNUMERAL 4):	**CUMPLE/NO CUMPLE (*Requerir) – (**Causal de rechazo)**	**OBSERVACIONES** *** Verificó el FDLRUU**
- Certificado de Antecedentes fiscales vigente del proponente y del representante legal expedido por la Contraloría General de la República.	**CUMPLE***	
DOCUMENTO 14: CERTIFICADO DE ANTECEDENTES DISCIPLINARIOS (NUMERAL 3.2., SUBNUMERAL 4):	**CUMPLE/NO CUMPLE (*Requerir) - (**Causal de rechazo)**	**OBSERVACIONES** *** Verificó el FDLRUU**
- Certificado de Antecedentes disciplinarios vigente del proponente y del representante legal expedido por la Procuraduría General de la Nación.	**CUMPLE***	
DOCUMENTO 15 - CERTIFICADO DE ANTECEDENTES JUDICIALES (NUMERAL 3.2., SUBNUMERAL 4):	**CUMPLE/NO CUMPLE (*Requerir) - (**Causal de rechazo)**	**OBSERVACIONES** *** Verificó el FDLRUU**

Calle 32 No. 23 - 62 sur
Código Postal: 111811
Tel. 3660007
Información Línea 195
www.rafaeluribe.gov.co

- Certificación de los antecedentes judiciales expedido por la Policía Nacional.	**CUMPLE***	
DOCUMENTO 16: VERIFICACIÓN DEL PAGO DE MULTAS POR INFRACCIONES AL CÓDIGO NACIONAL DE POLICÍA Y CONVIVENCIA (NUMERAL 3.2., SUBNUMERAL 4):	**CUMPLE/NO CUMPLE (*Requerir) - (**Causal de rechazo)**	**OBSERVACIONES** *** Verificó el FDLRUU**
- La Entidad consultará en el Registro Nacional de Medidas Correctivas del Ministerio de Defensa Nacional – Policía Nacional, que el proponente se encuentre al día en el pago de las multas de conformidad con lo dispuesto en el artículo 183 de la Ley 1801 de 2016 "Código Nacional de Policía y Convivencia".	**CUMPLE***	

Resultado de la verificación: <u>NO HABILITADO.-</u>

-0-0-0-0-0-0-0-0-0-0-0-0-0-0-0-0-0-0-0-0-0-0-0-0-0-0-0-0-0-0-0-0-0-0-0-0-0-0-0-0-0-0-0-0-0-0-0-0-0-0-0-

<u>RESULTADO GENERAL DE LA VERIFICACIÓN DE REQUISITOS HABILITANTES Y RE-QUERIMIENTOS PARA SUBSANAR</u>

No. OR-DEN	PROPONENTE	HABILITADO / NO HABILITADO
1	**INTER EXPO S.A.**	**NO HABILITADO** *** El proponente aporta certificado del RUP expedido el 27/04/2020.** **Deberá aportar certificado del RUP en las condiciones previstas en el numeral 3.2.4 del pliego de condiciones.**
2	**FUNDACIÓN PAÍS HUMANO - FPH**	**HABILITADO**

3	**MIGUEL ÁNGEL VALLEJO BURGOS**	**HABILITADO**
4	**MAGNUM EVENTOS S.A.S**	**NO HABILITADO** *** El proponente aporta certificación de existencia y representación legal expedida el 27 de mayo de 2020.** **Deberá aportar certificado de existencia y representación legal en las condiciones previstas en el literal a) del numeral 3.2.1 del pliego de condiciones.**

NOTA: Los proponentes no habilitados deberán subsanar los documentos y requisitos relacionados en el cuadro anterior durante el término de traslado del informe de evaluación (**Tres días hábiles**), contados a partir de su publicación en el **SECOP II**.

Comité Evaluador
(Aspecto Jurídico)
FDLRUU-SAMC-173-2020

ALBEIRO SÁNCHEZ RODRÍGUEZ
Contratista FDLB