Acacias, 20 de diciembre de 2024

EVALUACIÓN FINAL MÍNIMA CUANTIA No. OCA-MC-027- 2024

OBJETO: "APOYO LOGÍSTICO PARA LA REALIZACIÓN DE TALLERES DE CRIANZA DIRIGIDOS A FAMILIAS Y NIÑOS DE PRIMERA INFANCIA DE LOS HOGARES COMUNITARIOS Y FAMI DEL MUNICIPIO DE ACACÍAS, META".

PRESUPUESTO OFICIAL: El presupuesto oficial para la ejecución del objeto del contrato es de **CINCUENTA Y OCHO MILLONES TRESCIENTOS DIEZ MIL SETECIENTOS PESOS M/CTE ($ 58.310.700).**

PLAZO Y LUGAR DE EJECUCION: El plazo de ejecución del contrato será de **DIEZ (10) DÍAS**, contado a partir del cumplimiento de los requisitos de perfeccionamiento, legalización y ejecución del contrato y/o suscripción del acta de inicio, sin exceder el 31 de diciembre de 2024.

LUGAR DE EJECUCIÓN: El lugar de ejecución será en el Municipio de Acacias, Meta.

1. PROPUESTAS PRESENTADAS*:*

El día 18 de diciembre de 2024 a las 4:30 P.M, se dio por terminado el plazo para la presentación de ofertas dentro del proceso del asunto, el sistema electrónico para la contratación pública SECOP II, registró la recepción de las siguientes ofertas:

***PROPUESTAS RECIBIDAS*:** Al cierre de la convocatoria se presentó las siguientes ofertas:

LISTA DE OFERTAS

Abrir Panel | Opciones

Referencia de oferta	Entidad	Evaluación	Presentada	Oferta
APOYO LOGÍSTICO PARA LA REALIZACIÓN DE TALLERES DE CRIANZA DIRIGIDOS A FAMILIAS Y NIÑOS DE PRIMERA INFANCIA	CORPORACIÓN CIRCULO DE CALIDAD	Oferta en evaluación	18/12/2024 4:17 PM	58.230.700 COP

Que, de acuerdo lo señalado en la Invitación Pública, se corrió traslado del informe de evaluación por el término de UN (01) DÍA HÁBIL, conforme al cronograma de la convocatoria dentro del proceso de Mínima Cuantía OCA-MC-027-2024

Que, durante este período, se recibió subsanación al informe de evaluación respecto de los documentos de experiencia por parte oferente **CORPORACION CIRCULO DE CALIDAD,** identificada con NIT No. 900.353.430-3, representado legalmente por **ANDERSON GONZALEZ OVALLE,** identificado con Cedula de Ciudadanía No. 1.122.118.125 de Acacias, allegada el 19 de diciembre de 2024, siendo la 6:22:41 P.M mediante mensaje CO1.MSG.7411220, estando dentro del término establecido para la presentación de observaciones a la Verificación inicialmente realizada.

Conforme a lo anterior, y de acuerdo con la documentación recibida, este evaluador, procederá a realizar la nueva verificación de los documentos subsanados por el oferente enunciado.

Que, el proponente **CORPORACION CIRCULO DE CALIDAD,** identificada con NIT No. 900.353.430-3, representado legalmente por **ANDERSON GONZALEZ OVALLE,** identificado con Cedula de Ciudadanía No. 1.122.118.125 de Acacias, en aras de ser habilitado debía subsanar en virtud de la Ley 1882 de 2018, los siguientes documentos:

ITEM	REQUISITO	PRESENTA		CUMPLE	NO CUMPLE	DETALLE / OBSERVACION
		SI	NO			
DOCUMENTOS JURÍDICOS						
	Certificación sobre aportes al sistema de seguridad social integral y parafiscales expedida por el representante legal de la misma o el Revisor Fiscal si estuviere obligada a tenerlo, conforme a los requerimientos del artículo 50 de la ley 789 de 2002.	X		X		Allega tarjeta profesional, cedula de ciudadanía y antecedentes de la junta de central de contadores del señor FERNANDO ALIRIO ROJAS ROJAS, revisor fiscal
8	Carta de presentación de la propuesta. Anexo No. 1	X		X		allega anexo N° carta de presentación ajustado el plazo de ejecución

EQUIPO MÍNIMO DE APOYO

CARGO	CANT	PERFIL	EXPERIENCIA
TALLERISTAS	10	Técnico y/o tecnólogo y/o profesional en disciplinas académicas de las ciencias de la educación o ciencias sociales y humanas	Deberá contar con seis (06) meses de experiencia relacionada con atención a primera infancia.

La hoja de vida del personal mínimo propuesto deberá cumplir con los siguientes requisitos:

REQUISITO	PRESENTA		CUMPLE	NO CUMPLE	DETALLE / OBSERVACION
	SI	NO			
MARIA LUCÍA AREVALO MONTENEGRO					
Diploma y/o acta de grado como técnico, tecnólogo o profesional.	X		X		Allega diploma como técnico en formación y atención a la primera infancia, de fecha 09 de agosto de 2012.

CONCLUSION EVALUACION: Una vez verificados los documentos allegados frente a los requisitos establecidos en la invitación pública de mínima cuantía **OCA-MC-027-2024,** se tiene que la propuesta presentada por **CORPORACION CIRCULO DE CALIDAD,** identificada con NIT No. 900.353.430-3, representado legalmente por **ANDERSON GONZALEZ OVALLE,** identificado con Cedula de Ciudadanía No. 1.122.118.125 de Acacias, **CUMPLE** con todos los requisitos solicitados en la invitación publica, por lo que el resultado de la presente evaluación es **HÁBIL**.

CONSOLIDADO FINAL DE LA EVALUACIÓN

ITEM	PROPONENTE	VERIFICACIÓN JURÍDICA	VERIFICACION TÉCNICA	VERIFICACIÓN ECONÓMICA
1	**CORPORACION CIRCULO DE CALIDAD,** identificada con NIT No. 900.353.430-3, representado legalmente por **ANDERSON GONZALEZ OVALLE,** identificado con Cedula de Ciudadanía No. 1.122.118.125 de Acacias	**CUMPLE**	**CUMPLE**	**CUMPLE**

Por lo anterior, el comité evaluador recomienda al ordenador del gasto aceptar la oferta presentada por la **CORPORACION CIRCULO DE CALIDAD,** identificada con NIT No. 900.353.430-3, representado legalmente por **ANDERSON GONZALEZ OVALLE,** identificado con Cedula de Ciudadanía No. 1.122.118.125 de Acacias**,** tratándose de la única oferta habilitada para ello.

PUBLICACIÓN EN EL SECOP II

Para los fines previstos en la Ley 2069 de 2020 y el Decreto 1082 de 2015 (Art. 2.2.1.2.1.5.2. numeral 5) el presente informe de evaluación será publicado en el SECOP II.

Para constancia se firma por el evaluador designado, hoy veinte (20) del mes de diciembre de 2024.
.

KATHERINE MEDINA TORRES
Abogada Oficina de Contratación
CPS N° OCA-944-2024
Evaluador Designado

CORPORACIÓN CIRCULO DE CALIDAD

NIT: 900353430-3

Acacías – Meta, 19 de diciembre de 2024

Señores
OFICINA DE CONTRATACIÓN
Calle 14 No. 21-32 Barrio Cooperativo
Línea Gratuita: 018000112996
ACACÍAS – META – COLOMBIA

Referencia: SUBSANACION A LA EVALUACION DEL PROCESO OCA-MC-027-2024

Respetados señores:

Haciendo uso al principio de subsanabilidad que nos asiste y estando en los términos establecidos en el Pliego de Condiciones del proceso de **OCA-MC-027-2024** por medio del presente documento se realiza la subsanación a la evaluación desde el punto de vista técnico. Del ítem 3 sobre Certificación sobre aportes al sistema de seguridad social integral y parafiscales, ítem 8, Carta de presentación de la propuesta. Anexo No. 1 y el equipo mínimo de apoyo, referente a la tallerista MARÍA LUCIA ARÉVALO MONTENEGRO

allegando los siguientes documentos:

- Certificado sobre aportes parafiscales y se allega TP, cedula y antecedentes de la junta central de contadores, respecto del revisor fiscal.
- ANEXO 1, con el plazo de ejecución correspondiente al proceso.
- Certificado del título del técnico de MARÍA LUCIA ARÉVALO MONTENEGRO.

Una vez subsanado, solicito a la entidad se **HABILITE** a la EMPRESA, en la evaluación JURIDICA Y TECNICA.

Agradeciendo la atención.

ANDERSON GONZALEZ OVALLE
Representante legal
Corporación circulo de calidad

Mz R Casa 1 Barrio Villamanuela
Tel: 3212152635
circuloccc@gmail.com
Facebook: Corporación Circulo de Calidad

CORPORACIÓN
CIRCULO DE CALIDAD

NIT: 900353430-3

CERTIFICADO DE PARAFISCALES

Mz R Casa 1 Barrio Villamanuela
Tel: 3212152635
circuloccc@gmail.com
Facebook: Corporación Circulo de Calidad

CORPORACIÓN CIRCULO DE CALIDAD

Nit: 900353430-3

CERTIFICACIÓN DE PAGO DE APORTES AL SISTEMA DE SEGURIDAD SOCIAL INTEGRAL CUMPLIMIENTO ARTÍCULO 50 DE LA LEY 789 DE 2002 Y LEY 828 DE 2003 – PERSONAS JURIDICAS

Yo, FERNANDO ALIRIO ROJAS, identificado con cédula de ciudadanía No. 17.415.442 de Acacías - Meta, y con tarjeta profesional número 69115-T de la Junta Central de Contadores de Colombia, en mi condición de Revisor Fiscal de la Corporación CÍRCULO DE CALIDAD, identificada con NIT 900353430-3, debidamente inscrita en la Cámara de Comercio de Villavicencio, luego de examinar, de acuerdo con las normas de auditoría generalmente aceptadas en Colombia, los estados financieros de la compañía, certifico el pago de los aportes de los pagos realizados por la compañía durante los últimos seis (6) meses calendario legalmente exigibles a la fecha de presentación de la propuesta para el presente proceso de selección, por los conceptos de salud, pensiones, riesgos profesionales, cajas de compensación familiar, Instituto Colombiano de Bienestar Familiar (ICBF) y Servicio Nacional de Aprendizaje (SENA)

Estos pagos corresponden a los montos contabilizados y pagados por la compañía durante dichos seis (6) meses. Lo anterior en cumplimiento de lo dispuesto en el artículo 50 de la Ley 789 de 2002.

Dado en Acacías, Meta, a los 4 días del mes de diciembre de 2024.

FERNANDO ALIRIO ROJAS ROJAS
Revisor fiscal
T.P. 69115 – T

Mz R Casa 1 Barrio Villamanuela
Tel: 3212152635
circuloccc@gmail.com
Facebook: Corporación Circulo de Calidad

REPUBLICA DE COLOMBIA
IDENTIFICACION PERSONAL
CEDULA DE CIUDADANIA

NUMERO **17.415.442**

ROJAS ROJAS

APELLIDOS

FERNANDO ALIRIO

NOMBRES

FIRMA





INDICE DERECHO

FECHA DE NACIMIENTO **19-ABR-1969**

ACACIAS
(META)
LUGAR DE NACIMIENTO

1.65 ESTATURA

O- G.S. RH

M SEXO

21-FEB-1989 ACACIAS
FECHA Y LUGAR DE EXPEDICION

REGISTRADOR NACIONAL
CARLOS ARIEL SANCHEZ TORRES

A-5200500-00125962-M-0017415442-20081108 0005545483A 1 7210002271



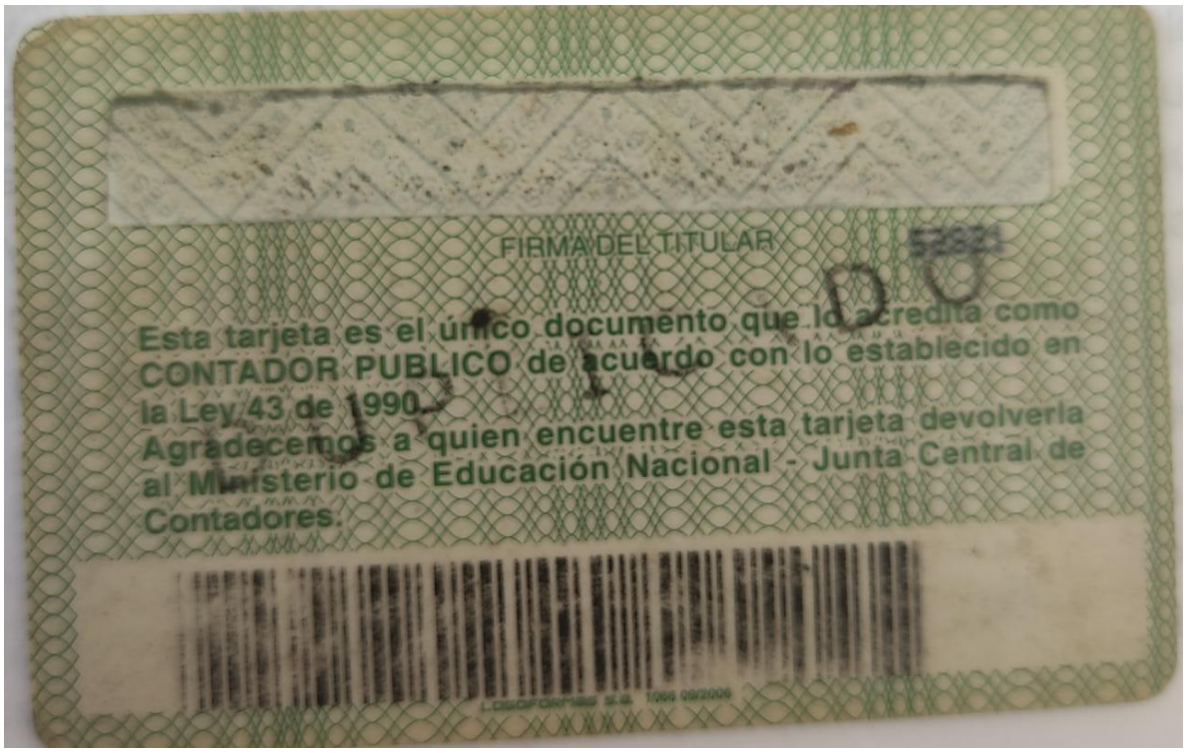
República de Colombia
Ministerio de Educación Nacional
JUNTA CENTRAL DE CONTADORES
TARJETA PROFESIONAL
DE CONTADOR PUBLICO

69115-T

FERNANDO ALIRIO
ROJAS ROJAS
C.C. 17415442
RESOLUCION INSCRIPCION 152 FECHA 02/12/1999
UNIVERSIDAD CENTRAL

PRESIDENTE

LUIS ALONSO COLMENARES RODRIGUEZ 76868



FIRMA DEL TITULAR 52821

Esta tarjeta es el único documento que lo acredita como CONTADOR PUBLICO de acuerdo con lo establecido en la Ley 43 de 1990.
Agradecemos a quien encuentre esta tarjeta devolverla al Ministerio de Educación Nacional - Junta Central de Contadores.

UNIDAD ADMINISTRATIVA ESPECIAL **JUNTA CENTRAL DE CONTADORES**

Certificado No:

2FB929B1140C98392

LA REPUBLICA DE COLOMBIA

MINISTERIO DE COMERCIO, INDUSTRIA Y TURISMO

UNIDAD ADMINISTRATIVA ESPECIAL

JUNTA CENTRAL DE CONTADORES

CERTIFICA A:
QUIEN INTERESE

Que el contador público **FERNANDO ALIRIO ROJAS ROJAS** identificado con CÉDULA DE CIUDADANÍA No 17415442 de ACACIAS (META) Y Tarjeta Profesional No 69115-T SI tiene vigente su inscripción en la Junta Central de Contadores y desde la fecha de Inscripción.

NO REGISTRA ANTECEDENTES DISCIPLINARIOS * * *

CORPORACIÓN
CIRCULO DE CALIDAD

NIT: 900353430-3

CARTA DE PRESENTACIÓN DE LA PROPUESTA. ANEXO NO. 1

Mz R Casa 1 Barrio Villamanuela
Tel: 3212152635
circuloccc@gmail.com
Facebook: Corporación Circulo de Calidad

ANEXO No. 1
CARTA DE PRESENTACIÓN

Acacías 18 de diciembre de 2024

Señores
OFICINA DE CONTRATACIÓN
Calle 14 No. 21-32 Barrio Cooperativo
Línea Gratuita: 018000112996
ACACÍAS – META – COLOMBIA

REF.: SELECCIÓN DE MÍNIMA CUANTÍA No. **OCA-MC-027-2024.**

OBJETO: "APOYO LOGÍSTICO PARA LA REALIZACIÓN DE TALLERES DE CRIANZA DIRIGIDOS A FAMILIAS Y NIÑOS DE PRIMERA INFANCIA DE LOS HOGARES COMUNITARIOS Y FAMI DEL MUNICIPIO DE ACACIAS, META".

Respetados señores:

Por medio de los documentos adjuntos, me permito presentar propuesta para participar en la presente Selección de mínima cuantía, tendiente a contratar el objeto definido en la presente INVITACIÓN.

En el evento de resultar aceptada mi propuesta, me comprometo a ejecutar el objeto contractual de acuerdo con los documentos que hacen parte de la SELECCIÓN DE MÍNIMA CUANTÍA, de la comunicación de aceptación de la oferta, de esta propuesta y las demás estipulaciones de la misma, en las partes aceptadas por el Municipio de Acacias.

En mi calidad de proponente declaro:

1. Que conozco LA INVITACIÓN de la presente SELECCIÓN DE MÍNIMA CUANTÍA e informaciones sobre preguntas y respuestas, así como los demás documentos relacionados con el objeto a contratar, y acepto cumplir todos los requisitos en ellos exigidos.

2. De igual forma manifiesto que acepto las consecuencias que se deriven por el incumplimiento de los requisitos a que se refiere el numeral anterior.

3. Que acepto las condiciones establecidas por el Municipio de Acacias para la ejecución del objeto contratado.

4. Que en caso de ser aceptada mi propuesta, me comprometo a expedir la póliza dentro de los plazos establecidos y a terminar el contrato dentro de los plazos contractuales de acuerdo con lo establecido en los documentos de la SELECCIÓN DE MÍNIMA CUANTÍA, la propuesta y la comunicación de la aceptación de la oferta respectivamente.

5. Que conozco y acepto en un todo las leyes generales y especiales aplicables a esta SELECCIÓN DE MÍNIMA CUANTÍA.

6. Que con la firma de la presente Carta manifiesto bajo la gravedad del juramento que no me encuentro incurso en ninguna de las causales de inhabilidad, incompatibilidad y demás prohibiciones consagradas en la Ley para realizar el objeto contratado.

7. Que leí cuidadosamente LA INVITACIÓN de la SELECCIÓN DE MÍNIMA CUANTÍA y el estudio previo que la soporta, y elaboré mi propuesta ajustada a los mismos. Por tanto, conocí y tuve las oportunidades establecidas para solicitar aclaraciones, formular objeciones, efectuar preguntas y obtener respuestas a mis inquietudes.

8. Que he recibido las siguientes informaciones sobre preguntas y respuestas:

   _____ de fecha _____
   _____ de fecha _____

9. Que aceptamos y autorizamos al Municipio de Acacias para que se nos informe de todas las actuaciones y trámites contractuales y se nos notifique de los actos administrativos que se surtan en desarrollo del presente proceso de contratación en el siguiente correo electrónico circuloccc@gmail.com

RESUMEN DE LA PROPUESTA:

Nombre o Razón social del Proponente: Corporación Circulo de Calidad
Cédula de ciudadanía o NIT: 900353430-3
Representante Legal: Anderson González Ovalle
País de Origen del Proponente: Colombia

(En caso de presentarse la propuesta en consorcio o unión temporal se debe iniciar el nombre y país de origen de cada uno de los integrantes)

VALIDEZ DE LA PROPUESTA: 30 DÍAS CALENDARIO

VALOR DE LA PROPUESTA: CINCUENTA Y OCHO MILLONES DOSCIENTOS TREINTA MIL SETECIENTOS PESOS M/CTE ($58.230.700)

PLAZO PARA EJECUTAR EL OBJETO CONTRATADO: DÍEZ (10) DÍAS sin superar el 31 de diciembre de 2024

Me permito informar que las comunicaciones relativas a esta SELECCIÓN DE MÍNIMA CUANTÍA las recibiré en la siguiente Dirección:

Dirección: Calle 11 No. 20 a 29 Barrio dorado bajo

Ciudad: Acacías

Teléfono(s): 3212152635

Fax: _____

Teléfono Móvil: 3212152635

Correo Electrónico: circuloccc@gmail.com

Atentamente,

Firma: _____

Nombre: ANDERSON GONZALEZ OVALLE

C.C: 1.122.118.125 de Acacías

En caso de personas naturales esta carta debe estar firmada por el proponente; en caso de personas jurídicas, consorcios o uniones temporales deberá estar firmada por el representante debidamente facultado.

CORPORACIÓN
CIRCULO DE CALIDAD

NIT: 900353430-3

CERTIFICADO DEL TÉCNICO MARIA LUCÍA AREVALO MONTENEGRO

Mz R Casa 1 Barrio Villamanuela
Tel: 3212152635
circuloccc@gmail.com
Facebook: Corporación Circulo de Calidad

CENACAP

INSTITUTO DE EDUCACIÓN PARA EL TRABAJO Y EL DESARROLLO HUMANO

República De Colombia
Departamento Del Meta

EL INSTITUTO DE EDUCACIÓN PARA EL TRABAJO Y EL DESARROLLO HUMANO

Centro de Aprendizaje y Capacitación Profesional

"C E N A C A P"

Autorizado por la Secretaría de Educación Departamental del Meta según Resolución 0664 de 1.994, actualizada según Resolución 1690 de 1 de Diciembre de 2008 por la Secretaría de Educación Municipal de Villavicencio y 941 de 02 agosto de 2010 y en atención a que:

María Lucía Arévalo Montenegro

C.C. 21.176.157 Acacias

CURSÓ Y APROBÓ EL PROGRAMA DE FORMACIÓN INTEGRAL BASADO EN COMPETENCIAS LABORALES Y CUMPLIÓ CON LAS CONDICIONES REQUERIDAS POR LA INSTITUCIÓN , LE CONFIERE EL

CERTIFICADO DE APTITUD OCUPACIONAL

Para desempeñarse como:

Técnico en Formación y Atención a la Primera Infancia

POR HABER CULMINADO SUS ESTUDIOS CON UNA INTENSIDAD DE:
1.584 Horas

Director General

Secretaria Académica

No. Acta de Certificación 0108 No. de Registro 2012-4979

Dado en Villavicencio a los 09 días del mes de Agosto de 2012

Scanned with CamScanner