



## INVITACIÓN PÚBLICA PARA CONTRATACIÓN BAJO LA MODALIDAD DE MINIMA CUANTIA

Corporación para el Desarrollo Sostenible del Sur de la Amazonia

La presente invitación pública tiene como objeto la contratación de **Realizar exámenes médicos ocupacionales de ingreso y periódicos para funcionarios de Planta de CORPOAMAZONIA y actualización del profesiograma para la vigencia 2025.** y se rige por la Normatividad Vigente en materia de Contratación Estatal

### CONVOCATORIA VEEDURIAS CIUDADANAS

Se convoca a las veedurías ciudadanas que se encuentren conformadas de acuerdo con la Ley para que realicen el Control social al presente proceso de contratación.

### PROGRAMA PRESIDENCIAL "LUCHA CONTRA LA CORRUPCIÓN"

En el evento de conocerse casos especiales de corrupción en las entidades del Estado, se debe reportar el hecho al programa presidencial "LUCHA CONTRA LA CORRUPCIÓN" a través de: los números telefónicos: (1) 587 05 55, (1) 562 93 00; la Línea transparente del programa, al número telefónico: 9800-91 30 40; correo electrónico, en la dirección [webmaster@anticorrupción.gov.co](mailto:webmaster@anticorrupción.gov.co); al sitio de denuncias del programa, en la página de internet: [www.anticorrupción.gov.co](http://www.anticorrupción.gov.co);

### CAPITULO I ASPECTOS GENERALES DEL PROCESO

**DESCRIPCIÓN DEL OBJETO A CONTRATAR:** Realizar exámenes médicos ocupacionales de ingreso y periódicos para funcionarios de Planta de CORPOAMAZONIA y actualización del profesiograma para la vigencia 2025.

#### 1.1. CLASIFICADOR DE BIENES Y SERVICIOS

SEGMENTO	FAMILIA	CLASE	DESCRIPCIÓN ARTÍCULO Y/O SERVICIO
85000000	85100000	85101600	Servicios de asistencia de personal médico

**1.2 PLAZO DE EJECUCIÓN DEL CONTRATO:** Se estima que la actividad objeto de la necesidad de contratación se desarrollará en un plazo de seis meses o hasta agotar el monto del presupuesto asignado. Este plazo en caso de llegarse celebrar el contrato se contará a partir de que legalice y se suscriba el acta de inicio por el contratista y el supervisor del contrato. Si el contratista cumple con el objeto del contrato antes del vencimiento del plazo este se entiende que se reduce.

**1.3 FORMA DE PAGO:** La Corporación realizará el pago del contrato objeto del presente estudio de la siguiente manera:

La entidad cancelará el valor del contrato que se llegue a suscribir en moneda legal colombiana, por eventos realizados del valor correspondiente al contratista, como contraprestación al suministro de los servicios del objeto del contrato, dentro de los quince (15) días hábiles siguientes a la fecha en que el contratista radique la factura comercial

Página 1 de 50

SEDE PRINCIPAL: Tel.: (8) 4 29 66 41 - 4 29 66 42 – 429 52 67, Fax: (8) 4 29 52 55 , MOCOA (PUTUMAYO)

TERRITORIALES: AMAZONAS: Tel.:(8) 5 92 50 64 - 5 92 76 19, Fax: (8) 5 92 50 65, CAQUETÁ: Tel.: (8) 4 35 18 70 - 4 35 74 56

Fax: (8) 4 35 68 84, PUTUMAYO: Telefax: (8) 4 29 63 95

e-mail: [correspondencia@corpoamazonia.gov.co](mailto:correspondencia@corpoamazonia.gov.co)

Línea de Atención al Cliente: 01 8000 930 506

Proyecto	Ma. Alejandra Nuñez	Cargo	Contratista OJ DG	Firma	
Revisó jurídicamente	James David Meza Meneses	Cargo	Profesional Especializado OJ DG	Firma	



## INVITACIÓN PÚBLICA PARA CONTRATACIÓN BAJO LA MODALIDAD DE MINIMA CUANTIA

Corporación para el Desarrollo Sostenible del Sur de la Amazonia

en la Subdirección Administrativa y Financiera de la entidad, y esta sea aceptada por la entidad previa, certificación del supervisor del contrato sobre el recibo a satisfacción de los servicios adquiridos.

Además, el contratista debe anexar la certificación sobre el pago de obligaciones asumidas por concepto de salud, pensiones, riesgos laborales, aportes a Cajas de Compensación Familiar, ICBF y SENA.

Únicamente se cancelará los exámenes que se realicen.

Además, el concepto de salud, pensiones, riesgos profesionales, aportes a Cajas de Compensación Familiar, ICBF y SENA.

**NOTA: el supervisor estará en la facultad de exigir la presentación de documentación adicional que se requiera para verificación de los servicios efectivamente prestados.**

El pago depende de la oportunidad y calidad en la presentación de los documentos e información señalados que en todos los casos deben ser allegados dentro del término establecido, en caso contrario el supervisor informara dicha situación para que se proceda a la declaratoria de incumplimiento por no acreditación de la entrega.

Cuando el contratista sea un auto retenedor, deberá informar en la factura esta condición a fin de no efectuar la retención.

El IVA y retención en la fuente a los pagos o abonos en cuenta, se harán de acuerdo con las disposiciones legales que regulan la materia.

### 1.4 . RUBRO PRESUPUESTAL AFECTADO:

Corpoamazonia cuenta con la disponibilidad presupuestal para amparar el valor del contrato que se pretende celebrar el cual se pagará con cargo a recursos vigencia: 2025, según certificado de disponibilidad presupuestal expedido por el Profesional Universitario de Presupuesto de la Subdirección Administrativa y Financiera, bajo el siguiente rubro presupuestal

IDENTIFICACIÓN PRESUPUESTAL	FUNCIONAMIENTO	X	INVERSION	
	RUBRO		RECURSOS	
	01 - 2.1.2.02.02.009.003		2511	

No. de CDP	492	F/Expedición	09/06/2025	Vigencia	07/09/2025
------------	-----	--------------	------------	----------	------------

### 1.5 OBLIGACIONES DEL CONTRATISTA:

### 2.3 OBLIGACIONES DEL CONTRATISTA:

Página 2 de 50

SEDE PRINCIPAL: Tel.: (8) 4 29 66 41 - 4 29 66 42 – 429 52 67, Fax: (8) 4 29 52 55 , MOCOA (PUTUMAYO)

TERRITORIALES: AMAZONAS: Tel.:(8) 5 92 50 64 - 5 92 76 19, Fax: (8) 5 92 50 65, CAQUETÁ: Tel.: (8) 4 35 18 70 - 4 35 74 56

Fax: (8) 4 35 68 84, PUTUMAYO: Telefax: (8) 4 29 63 95

e-mail: [correspondencia@corpoamazonia.gov.co](mailto:correspondencia@corpoamazonia.gov.co)

Línea de Atención al Cliente: 01 8000 930 506

Proyecto	Ma. Alejandra Nuñez	Cargo	Contratista OJ DG	Firma	
Revisó jurídicamente	James David Meza Meneses	Cargo	Profesional Especializado OJ DG	Firma	



## INVITACIÓN PÚBLICA PARA CONTRATACIÓN BAJO LA MODALIDAD DE MINIMA CUANTIA

Corporación para el Desarrollo Sostenible del Sur de la Amazonia

- a. Asignar la cita para la práctica de las evaluaciones médicas ocupacionales, a partir de la suscripción del contrato y previa coordinación con la Subdirección Administrativa y Financiera.
- b. Garantizar que los equipos biomédicos se encuentren en buen estado para el desarrollo de las actividades en el sitio y fechas establecidas con anterioridad que sean comunicadas al supervisor del contrato.
- c. Realizar los exámenes médicos ocupacionales de periódicos y de retiro, en cada una de las Direcciones Territoriales, Unidades Operativas y Sede Central de Corpoamazonia.
- d. Remitir a CORPOAMAZONIA el concepto médico ocupacional respectivo, indicando las restricciones existentes y las recomendaciones o condiciones para que el funcionario pueda desempeñar su labor.
- e. Cada certificado médico debe estar debidamente firmado por un profesional de la medicina acorde a la especialidad del examen.
- f. Realizar la remisión de los funcionarios que lo requieran a los servicios de atención en salud en el caso de diagnosticar una enfermedad común o laboral, a sus EPS respectiva.
- g. Entregar el informe general de los exámenes ocupacionales a Corpoamazonia.
- h. Garantizar la custodia de las historias clínicas.
- i. Dar cumplimiento a sus obligaciones frente al sistema de Seguridad Social Integral (Cajas de Compensación Familiar, SENA, ICBF), durante la vigencia del contrato de conformidad con las normas vigentes.
- j. Realizar la actualización del profesiograma de los cargos que componen la planta de personal de CORPOAMAZONIA, con el fin de asegurar que las evaluaciones médicas ocupacionales se alineen con los requerimientos específicos de cada puesto de trabajo y que se respeten las condiciones laborales y de salud establecidas para cada uno de los servidores.

Realizar los exámenes médicos ocupacionales periódicos y de retiro, en cada una de las Direcciones Territoriales, Unidades Operativas y Sede Central de Corpoamazonia, de la siguiente manera:

ITEM	DENOMINACION TECNICA O SERVICIO	CANTIDAD			CANTIDAD TOTAL
		PUTUMAYO	CAQUETA	AMAZONAS	
		MOCOA (41) SIBUNDOY (2), VILLAGARZON (1), LEGUIZAMO (1), ORITO (1), PUERTO ASIS (1)	FLORENCIA (4) CURILLO (1), SAN VICENTE DEL CAGUAN (1)	LETICIA	

Página 3 de 50

SEDE PRINCIPAL: Tel.: (8) 4 29 66 41 - 4 29 66 42 – 429 52 67, Fax: (8) 4 29 52 55 , MOCOA (PUTUMAYO)  
TERRITORIALES: AMAZONAS: Tel.:(8) 5 92 50 64 - 5 92 76 19, Fax: (8) 5 92 50 65, CAQUETA: Tel.: (8) 4 35 18 70 - 4 35 74 56  
Fax: (8) 4 35 68 84, PUTUMAYO: Telefax: (8) 4 29 63 95  
e-mail: [correspondencia@corpoamazonia.gov.co](mailto:correspondencia@corpoamazonia.gov.co)  
Línea de Atención al Cliente: 01 8000 930 506

Proyecto	Ma. Alejandra Nuñez	Cargo	Contratista OJ DG	Firma	
Revisó jurídicamente	James David Meza Meneses	Cargo	Profesional Especializado OJ DG	Firma	



## INVITACIÓN PÚBLICA PARA CONTRATACIÓN BAJO LA MODALIDAD DE MINIMA CUANTIA

*Corporación para el Desarrollo Sostenible del Sur de la Amazonía*

1	<b>EVALUACION MEDICA OCUPACIONAL</b>	Examen Médico Ocupacional Periódico, retiro (Énfasis Osteomuscular - Cardiovascular)	46	8	4	58
2	<b>EVALUACION MEDICA OCUPACIONAL</b>	Examen Médico Ocupacional Periódico, retiro (Énfasis en alturas)	1	0	0	1
3	<b>LABORATORIOS</b>	Cuadro Hemático (Hemograma)	11	1	1	13
		Perfil Lipídico (Colesterol Total, Colesterol, ADL, LDL, VLDL, Triglicéridos)	47	8	4	59
		Glicemia	47	8	4	59
4	<b>EXAMENES PARACLINICOS</b>	Audiometría	47	8	4	59
		Optometría	47	8	4	59
		Valoración por psicología (Tamizaje Psicosocial)	47	7	3	57
		Valoración por psicología (Prueba Valanti)	11	1	1	13
		Espirometría	21	4	4	29
		Electrocardiograma	35	4	2	41
		Coordinación motriz (Conductores)	4	0	0	4
5	<b>ACTUALIZACIÓN PROFESIOGRAMA</b>	Profesiograma	1	0	0	1

### 1.6 OBLIGACIONES DE LA ENTIDAD

1. Cancelar al contratista en la forma y términos establecidos en el contrato.
2. Suministrar oportunamente la información que requiere el contratista para el cumplimiento de sus obligaciones contractuales.
3. Verificar el cumplimiento del objeto y de las obligaciones contractuales a través de una Supervisión designada para tal fin.

Página 4 de 50

**SEDE PRINCIPAL:** Tel.: (8) 4 29 66 41 - 4 29 66 42 – 429 52 67, Fax: (8) 4 29 52 55 , MOCOA (PUTUMAYO)

**TERRITORIALES:** **AMAZONAS:** Tel.:(8) 5 92 50 64 - 5 92 76 19, Fax: (8) 5 92 50 65, **CAQUETÁ:** Tel.: (8) 4 35 18 70 - 4 35 74 56

Fax: (8) 4 35 68 84, **PUTUMAYO:** Telefax: (8) 4 29 63 95

e-mail: [correspondencia@corpoamazonia.gov.co](mailto:correspondencia@corpoamazonia.gov.co)

**Línea de Atención al Cliente:** 01 8000 930 506

<b>Proyecto</b>	Ma. Alejandra Nuñez	<b>Cargo</b>	Contratista OJ DG	<b>Firma</b>	
<b>Revisó jurídicamente</b>	James David Meza Meneses	<b>Cargo</b>	Profesional Especializado OJ DG	<b>Firma</b>	



## INVITACIÓN PÚBLICA PARA CONTRATACIÓN BAJO LA MODALIDAD DE MINIMA CUANTIA

*Corporación para el Desarrollo Sostenible del Sur de la Amazonia*

4. Exigir la calidad de los bienes objeto del contrato.
5. Adelantar las gestiones necesarias para el reconocimiento y cobro de las sanciones pecuniarias y garantías a que hubiere lugar.

**1.7 LUGAR DE EJECUCIÓN Y SITIO DE ENTREGA:** El objeto y obligaciones del contrato se realizará en los Municipios Mocoa, Sibundoy, Puerto Asís, Leguizamo, Villa Garzón, Orito - Putumayo, Florencia, Curillo, San Vicente del Caguán – Caquetá y Leticia – Amazonas y se tendrá como sede para temas administrativos y entrega de productos la Dirección General de CORPOAMAZONIA, ubicada en Mocoa Putumayo.

### 1.8 VALOR DEL ESTIMADO DEL CONTRATO:

De acuerdo con el estudio de mercado y la asignación del presupuesto para el año 2025, se tomó como base las cotizaciones recibidas, obteniendo como resultado un valor estimado para el servicio de exámenes médicos ocupacionales de ingreso y periódicos y actualización del profesiograma con vigencia año 2025 por un valor de **DIECIENUEVE MILLONES QUINIENTOS MIL PESOS (\$19.500.000) Moneda Corriente.**

DEPARTAMENTO DEL PUTUMAYO										
EXAMENES MEDICO OCUPACIONALES INGRESO Y PERIODICOS CORPOAMAZONIA 2025										
ITEM	PRODUCTO	Ca nt. Tot al	UNIMEDICAL DEL SUR		GEINSALUD		IPS SAMYSALUD S.A.S		PRECIO PROMEDIO	
			VR UNIT.	VR TOTAL	VR UNIT.	VR TOTAL	VR UNIT.	VR TOTAL	VR UNIT.	VR TOTAL
1	Examen Médico Ocupacional , Ingreso, Periódico (Énfasis Osteomuscular - Cardiovascular)	46	63.000	2.898.000	63.000	2.898.000	62.000	2.852.000	62.667	2.882.667
2	Examen Médico Ocupacional Periódico, retiro (Énfasis	1	62.000	62.000	62.000	62.000	62.000	62.000	62.000	62.000

Página 5 de 50

**SEDE PRINCIPAL:** Tel.: (8) 4 29 66 41 - 4 29 66 42 – 429 52 67, Fax: (8) 4 29 52 55 , MOCOA (PUTUMAYO)  
**TERRITORIALES:** AMAZONAS: Tel.:(8) 5 92 50 64 - 5 92 76 19, Fax: (8) 5 92 50 65, CAQUETÁ: Tel.: (8) 4 35 18 70 - 4 35 74 56  
 Fax: (8) 4 35 68 84, PUTUMAYO: Telefax: (8) 4 29 63 95  
 e-mail: [correspondencia@corpoamazonia.gov.co](mailto:correspondencia@corpoamazonia.gov.co)  
**Línea de Atención al Cliente:** 01 8000 930 506

<b>Proyecto</b>	Ma. Alejandra Nuñez	<b>Cargo</b>	Contratista OJ DG	<b>Firma</b>	
<b>Revisó jurídicamente</b>	James David Meza Meneses	<b>Cargo</b>	Profesional Especializado OJ DG	<b>Firma</b>	



## INVITACIÓN PÚBLICA PARA CONTRATACIÓN BAJO LA MODALIDAD DE MINIMA CUANTIA

*Corporación para el Desarrollo Sostenible del Sur de la Amazonía*

	en alturas )									
3	Cuadro Hemático (Hemograma)	11	23.000	253.000	23.000	253.000	23.000	253.000	23.000	253.000
4	Perfil Lipídico (Colesterol Total, Colesterol, ADL, LDL, VLDL, Triglicéridos)	47	55.000	2.585.000	55.000	2.585.000	55.000	2.585.000	55.000	2.585.000
5	Glicemia	47	23.000	1.081.000	22.000	1.034.000	23.000	1.081.000	22.667	1.065.333
6	Audiometría	47	37.000	1.739.000	37.000	1.739.000	37.000	1.739.000	37.000	1.739.000
7	Optometría	47	45.000	2.115.000	44.000	2.068.000	45.000	2.115.000	44.667	2.099.333
8	Valoración por psicología (Tamizaje Psicosocial)	47	30.000	1.410.000	30.000	1.410.000	30.000	1.410.000	30.000	1.410.000
9	Valoración por psicología (Prueba Valanti)	11	30.000	330.000	30.000	330.000	30.000	330.000	30.000	330.000
10	Espirometria	21	35.000	735.000	36.000	756.000	35.000	735.000	35.333	742.000
11	Electrocardiograma	35	35.000	1.225.000	36.000	1.260.000	35.000	1.225.000	35.333	1.236.667
12	Coordinación motriz (Conductores)	4	35.000	140.000	36.000	144.000	35.000	140.000	35.333	141.333

Página 6 de 50

**SEDE PRINCIPAL:** Tel.: (8) 4 29 66 41 - 4 29 66 42 – 429 52 67, Fax: (8) 4 29 52 55 , MOCOA (PUTUMAYO)  
**TERRITORIALES: AMAZONAS:** Tel.:(8) 5 92 50 64 - 5 92 76 19, Fax: (8) 5 92 50 65, **CAQUETÁ:** Tel.: (8) 4 35 18 70 - 4 35 74 56  
 Fax: (8) 4 35 68 84, **PUTUMAYO:** Telefax: (8) 4 29 63 95  
 e-mail: [correspondencia@corpoamazonia.gov.co](mailto:correspondencia@corpoamazonia.gov.co)  
**Línea de Atención al Cliente:** 01 8000 930 506

<b>Proyecto</b>	Ma. Alejandra Nuñez	<b>Cargo</b>	Contratista OJ DG	<b>Firma</b>	
<b>Revisó jurídicamente</b>	James David Meza Meneses	<b>Cargo</b>	Profesional Especializado OJ DG	<b>Firma</b>	



## INVITACIÓN PÚBLICA PARA CONTRATACIÓN BAJO LA MODALIDAD DE MINIMA CUANTIA

*Corporación para el Desarrollo Sostenible del Sur de la Amazonia*

13	Actualización Profesiogramas	1	409.000	409.000	419.000	419.000	400.000	400.000	409.333	409.333
			<b>TOTAL</b>	<b>14.982.000</b>	<b>TOTAL</b>	<b>14.958.000</b>	<b>TOTAL</b>	<b>14.927.000</b>	<b>TOTAL</b>	<b>14.955.667</b>

DEPARTAMENTO DEL CAQUETÁ										
EXAMENES MEDICO OCUPACIONALES INGRESO Y PERIODICOS CORPOAMAZONIA 2025										
ITEM	PRODUCTO	Cant. Total	UNIMEDICAL DEL SUR		GEINSALUD		IPS SAMYSALUD S.A.S		PRECIO PROMEDIO	
			VR UNIT.	VR TOTAL	VR UNIT.	VR TOTAL	VR UNIT.	VR TOTAL	VR UNIT.	VR TOTAL
1	Examen Médico Ocupacional, Ingreso, Periódico (Énfasis Osteomuscular - Cardiovascular)	8	69.000	552.000	69.000	552.000	68.000	544.000	68.667	549.333
2	Examen Médico Ocupacional Periódico, retiro (Énfasis en alturas)	-	69.000	-	71.000	-	68.000	-	69.333	-
3	Cuadro Hemático (Hemograma)	1	29.000	29.000	31.000	31.000	28.000	28.000	29.333	29.333
4	Perfil Lipídico (Colesterol Total, Colesterol, ADL, LDL, VLDL,	8	66.000	528.000	67.000	536.000	65.000	520.000	66.000	528.000

Página 7 de 50

**SEDE PRINCIPAL:** Tel.: (8) 4 29 66 41 - 4 29 66 42 – 429 52 67, Fax: (8) 4 29 52 55 , MOCOA (PUTUMAYO)  
**TERRITORIALES: AMAZONAS:** Tel.:(8) 5 92 50 64 - 5 92 76 19, Fax: (8) 5 92 50 65, **CAQUETÁ:** Tel.: (8) 4 35 18 70 - 4 35 74 56  
 Fax: (8) 4 35 68 84, **PUTUMAYO:** Telefax: (8) 4 29 63 95  
 e-mail: [correspondencia@corpoamazonia.gov.co](mailto:correspondencia@corpoamazonia.gov.co)  
**Línea de Atención al Cliente:** 01 8000 930 506

<b>Proyecto</b>	Ma. Alejandra Nuñez	<b>Cargo</b>	Contratista OJ DG	<b>Firma</b>	
<b>Revisó jurídicamente</b>	James David Meza Meneses	<b>Cargo</b>	Profesional Especializado OJ DG	<b>Firma</b>	



## INVITACIÓN PÚBLICA PARA CONTRATACIÓN BAJO LA MODALIDAD DE MINIMA CUANTIA

*Corporación para el Desarrollo Sostenible del Sur de la Amazonía*

	Triglicéridos)									
5	Glicemia	8	18.0 00	144.00 0	19.0 00	152.00 0	17.0 00	136.00 0	18.0 00	144.000
6	Audiometría	8	36.0 00	288.00 0	37.0 00	296.00 0	35.0 00	280.00 0	36.0 00	288.000
7	Optometría	8	45.0 00	360.00 0	46.0 00	368.00 0	42.0 00	336.00 0	44.3 33	354.667
8	Valoración por psicología (Tamizaje Psicosocial)	7	75.0 00	525.00 0	76.0 00	532.00 0	75.0 00	525.00 0	75.3 33	527.333
9	Valoración por psicología (Prueba Valanti)	1	75.0 00	75.000	79.0 00	79.000	75.0 00	75.000	76.3 33	76.333
10	Espirometria	4	45.0 00	180.00 0	46.0 00	184.00 0	45.0 00	180.00 0	45.3 33	181.333
11	Electrocardio grama	4	65.0 00	260.00 0	67.0 00	268.00 0	65.0 00	260.00 0	65.6 67	262.667
12	Coordinació n motriz (Conductore s)	-	80.0 00	-	81.0 00	-	73.0 00	-	78.0 00	-
13	Vacunación contra la influenza	-	-	-	-	-	-	-	-	-
			<b>TOTA L</b>	<b>2.941.0 00</b>	<b>TOTA L</b>	<b>2.998.0 00</b>	<b>TOTA L</b>	<b>2.884.0 00</b>	<b>TOTA L</b>	<b>2.941.000</b>

### DEPARTAMENTO DEL AMAZONAS

Página 8 de 50

**SEDE PRINCIPAL:** Tel.: (8) 4 29 66 41 - 4 29 66 42 – 429 52 67, Fax: (8) 4 29 52 55 , MOCOA (PUTUMAYO)

**TERRITORIALES: AMAZONAS:** Tel.:(8) 5 92 50 64 - 5 92 76 19, Fax: (8) 5 92 50 65, **CAQUETÁ:** Tel.: (8) 4 35 18 70 - 4 35 74 56

Fax: (8) 4 35 68 84, **PUTUMAYO:** Telefax: (8) 4 29 63 95

e-mail: [correspondencia@corpoamazonia.gov.co](mailto:correspondencia@corpoamazonia.gov.co)

**Línea de Atención al Cliente:** 01 8000 930 506

<b>Proyecto</b>	Ma. Alejandra Nuñez	<b>Cargo</b>	Contratista OJ DG	<b>Firma</b>	
<b>Revisó jurídicamente</b>	James David Meza Meneses	<b>Cargo</b>	Profesional Especializado OJ DG	<b>Firma</b>	



## INVITACIÓN PÚBLICA PARA CONTRATACIÓN BAJO LA MODALIDAD DE MINIMA CUANTIA

*Corporación para el Desarrollo Sostenible del Sur de la Amazonia*

### EXAMENES MEDICO OCUPACIONALES INGRESO Y PERIODICOS CORPOAMAZONIA 2025

ITEM	PRODUCTO	Ca nt. Tot al	UNIMEDICAL DEL SUR		GEINSALUD		IPS SAMYSALUD S.A.S		PRECIO PROMEDIO	
			VR UNIT.	VR TOTAL	VR UNIT.	VR TOTAL	VR UNIT.	VR TOTAL	VR UNIT.	VR TOTAL
1	Examen Médico Ocupacional , Ingreso, Periódico (Énfasis Osteomuscular - Cardiovascular)	4	61.0 00	244.00 0	62.0 00	248.00 0	60.0 00	240.00 0	61.0 00	244.000
2	Examen Médico Ocupacional Periódico, retiro (Énfasis en alturas )	-	60.0 00	-	62.0 00	-	60.0 00	-	60.6 67	-
3	Cuadro Hemático (Hemograma )	1	34.0 00	34.000	33.0 00	33.000	30.0 00	30.000	32.3 33	32.333
4	Perfil Lipídico (Colesterol Total, Colesterol, ADL, LDL,VLDL, Triglicéridos)	4	65.0 00	260.00 0	66.0 00	264.00 0	63.0 00	252.00 0	64.6 67	258.667
5	Glicemia	4	20.0 00	80.000	20.0 00	80.000	18.0 00	72.000	19.3 33	77.333
6	Audiometría	4	45.0 00	180.00 0	46.0 00	184.00 0	43.0 00	172.00 0	44.6 67	178.667
7	Optometría	4	45.0 00	180.00 0	46.0 00	184.00 0	43.0 00	172.00 0	44.6 67	178.667

Página 9 de 50

**SEDE PRINCIPAL:** Tel.: (8) 4 29 66 41 - 4 29 66 42 – 429 52 67, Fax: (8) 4 29 52 55 , MOCOA (PUTUMAYO)  
**TERRITORIALES: AMAZONAS:** Tel.:(8) 5 92 50 64 - 5 92 76 19, Fax: (8) 5 92 50 65, **CAQUETÁ:** Tel.: (8) 4 35 18 70 - 4 35 74 56  
 Fax: (8) 4 35 68 84, **PUTUMAYO:** Telex: (8) 4 29 63 95  
 e-mail: [correspondencia@corpoamazonia.gov.co](mailto:correspondencia@corpoamazonia.gov.co)  
**Línea de Atención al Cliente:** 01 8000 930 506

<b>Proyecto</b>	Ma. Alejandra Nuñez	<b>Cargo</b>	Contratista OJ DG	<b>Firma</b>	
<b>Revisó jurídicamente</b>	James David Meza Meneses	<b>Cargo</b>	Profesional Especializado OJ DG	<b>Firma</b>	



## INVITACIÓN PÚBLICA PARA CONTRATACIÓN BAJO LA MODALIDAD DE MINIMA CUANTIA

*Corporación para el Desarrollo Sostenible del Sur de la Amazonia*

8	Valoración por psicología (Tamizaje Psicosocial)	3	76.000	228.000	78.000	234.000	74.000	222.000	76.000	228.000
9	Valoración por psicología (Prueba Valanti)	1	75.000	75.000	79.000	79.000	75.000	75.000	76.333	76.333
10	Espirometria	4	50.000	200.000	51.000	204.000	48.000	192.000	49.667	198.667
11	Electrocardiograma	2	65.000	130.000	66.000	132.000	65.000	130.000	65.333	130.667
12	Coordinación motriz (Conductores)	-	77.000	-	81.000	-	75.000	-	77.667	-
13	Vacunación contra la influenza	-	-	-	-	-	-	-	-	-
			<b>TOTAL</b>	<b>1.611.000</b>	<b>TOTAL</b>	<b>1.642.000</b>	<b>TOTAL</b>	<b>1.557.000</b>	<b>TOTAL</b>	<b>1.603.333</b>

**REGIMEN JURIDICO APLICABLE:** Para el proceso de selección objetiva se tendrá en cuenta la modalidad de mínima cuantía de conformidad con lo establecido en la Ley 80 de 1993, Artículo 94 de la Ley 1474 de 2011, y el Artículo 2.2.1.2.1.5.1. del Decreto 1082 de 2015.

**1.9 TIPO DE CONTRATO:** El contrato de prestación de servicios.

**1.10 CONVOCATORIA LIMITADA A MIPYME:** El presente proceso de selección es susceptible de ser limitado a Mipymes, al cumplirse los siguientes presupuestos:

Por lo menos dos (2) Mipymes manifiesten su interés de limitar la convocatoria a Mipymes nacionales, de conformidad con el artículo 12 de la Ley 1150 de 2007, el Decreto 1082 de 2015 y el Decreto 1860 de 2021, dentro del día hábil siguiente a la publicación de la invitación pública.

Esta solicitud deberá contener, además de la manifestación de su interés en participar en el proceso, la de cumplir con su condición de Mipyme, lo cual se acreditará para las personas naturales mediante certificación expedida por el interesado y un contador

Página 10 de 50

**SEDE PRINCIPAL:** Tel.: (8) 4 29 66 41 - 4 29 66 42 – 429 52 67, Fax: (8) 4 29 52 55 , MOCOA (PUTUMAYO)

**TERRITORIALES:** AMAZONAS: Tel.:(8) 5 92 50 64 - 5 92 76 19, Fax: (8) 5 92 50 65, CAQUETÁ: Tel.: (8) 4 35 18 70 - 4 35 74 56

Fax: (8) 4 35 68 84, PUTUMAYO: Telefax: (8) 4 29 63 95

e-mail: [correspondencia@corpoamazonia.gov.co](mailto:correspondencia@corpoamazonia.gov.co)

Línea de Atención al Cliente: 01 8000 930 506

<b>Proyecto</b>	Ma. Alejandra Nuñez	<b>Cargo</b>	Contratista OJ DG	<b>Firma</b>	
<b>Revisó jurídicamente</b>	James David Meza Meneses	<b>Cargo</b>	Profesional Especializado OJ DG	<b>Firma</b>	



## INVITACIÓN PÚBLICA PARA CONTRATACIÓN BAJO LA MODALIDAD DE MINIMA CUANTIA

Corporación para el Desarrollo Sostenible del Sur de la Amazonía

público, adjuntando copia del registro mercantil; y para las personas jurídicas mediante certificación expedida por el representante legal y el contador o revisor fiscal, si están obligados a tenerlo, adjuntando copia del certificado de existencia y representación legal expedido por la Cámara de Comercio o por la autoridad competente para expedir dicha certificación.

Para la acreditación deberán observarse los rangos de clasificación empresarial establecidos de conformidad con la Ley 590 de 2000 y el Decreto 1074 de 2015, o las normas que lo modifiquen, sustituyan o complementen. Además, deberán presentar el certificado expedido por la Cámara de Comercio o por la autoridad competente, para acreditar que tienen una antigüedad de por lo menos un (1) año, en los términos del artículo 2.2.1.2.4.2.2 del Decreto 1082 de 2015, modificado por el artículo 5 del Decreto 1860 de 2021.

En todo caso, las Mipyme también podrán acreditar esta condición con la copia del certificado del Registro Único de Proponentes, el cual deberá encontrarse vigente y en firme al momento de su presentación.

Para efectos de la limitación a Mipyme, los proponentes aportarán la copia del registro mercantil, del certificado de existencia y representación legal o del Registro Único de Proponentes, según corresponda conforme a las reglas precedentes, con una fecha **de máximo sesenta (60)** días calendario anteriores a la prevista en el cronograma del Proceso de Contratación para el inicio del plazo para solicitar la convocatoria limitada.

En el evento en que la convocatoria sea limitada a Mypimes, solo podrán participar además de las Mypimes, las uniones temporales o consorcios conformados únicamente por Mypimes, en tal caso, para efectos de la limitación de la convocatoria, cada unión temporal o consorcio se contara por sí mismo, y no por el número de Mypimes que los integren, los cuales deberán cumplir de manera individual, con los requisitos mínimos del Decreto 1082 de 2015, estipulados anteriormente.

**AVISO DE LIMITACIÓN O NO LIMITACIÓN A MIPYME:** En el término previsto en el cronograma, la entidad publicará un aviso en el SECOP precisando si el proceso efectivamente se limitó a Mipyme o si podrá participar cualquier otro interesado.

Página 11 de 50

SEDE PRINCIPAL: Tel.: (8) 4 29 66 41 - 4 29 66 42 – 429 52 67, Fax: (8) 4 29 52 55 , MOCOA (PUTUMAYO)  
TERRITORIALES: AMAZONAS: Tel.:(8) 5 92 50 64 - 5 92 76 19, Fax: (8) 5 92 50 65, CAQUETÁ: Tel.: (8) 4 35 18 70 - 4 35 74 56  
Fax: (8) 4 35 68 84, PUTUMAYO: Telefax: (8) 4 29 63 95  
e-mail: [correspondencia@corpoamazonia.gov.co](mailto:correspondencia@corpoamazonia.gov.co)  
Línea de Atención al Cliente: 01 8000 930 506

Proyecto	Ma. Alejandra Nuñez	Cargo	Contratista OJ DG	Firma	
Revisó jurídicamente	James David Meza Meneses	Cargo	Profesional Especializado OJ DG	Firma	



## INVITACIÓN PÚBLICA PARA CONTRATACIÓN BAJO LA MODALIDAD DE MINIMA CUANTIA

Corporación para el Desarrollo Sostenible del Sur de la Amazonia

### CAPITULO II

#### PROCEDIMIENTO DE MINIMA CUANTÍA

**2.1 CONSULTA DE LA INVITACION PÚBLICA:** Sera publicada en el Sistema Electrónico para la Contratación Estatal SECOP, página web <https://www.colombiacompra.gov.co/secop-ii>.

**2.2 CRONOGRAMA DEL PROCESO:** El cronograma del presente proceso será establecido, mediante plataforma SECOP II en el la página <https://www.colombiacompra.gov.co/secop-ii>

**2.3 FORMA DE PRESENTAR LAS OFERTAS:** Las propuestas se presentarán a través de las condiciones establecidas en el la página <https://www.colombiacompra.gov.co/secop-ii>

La carta de presentación se deberá diligenciar de conformidad con el Anexo No. 1 adjunto a la presente invitación.

La oferta debe redactarse en idioma español, salvo los términos técnicos que se utilicen en idioma distinto. No deben figurar tachones, borrones o enmendaduras que hagan dudar sobre el contenido de la propuesta. Cualquier enmendadura que contenga la oferta, deberá ser aclarada y validada por el oferente en la misma propuesta antes del cierre del proceso de selección de mínima cuantía.

No se aceptarán propuestas complementarias o propuestas de modificaciones presentadas con posterioridad a la fecha y hora del cierre del presente proceso.

La entidad sólo acepta la presentación de una oferta por cada oferente.

**Nota:** Las ofertas deberán especificar en la carta de presentación el término de validez de las mismas el cual no podrá ser inferior a noventa (90) días.

**2.4 LUGAR Y FECHA LÍMITE DE PRESENTACIÓN DE LAS OFERTAS:** La invitación se declarará cerrada y en consecuencia los proponentes entregarán las propuestas en la hora y fecha establecida en el cronograma según la página <https://www.colombiacompra.gov.co/secop-ii>.

**2.5 PROCEDIMIENTO PARA LA EVALUACIÓN Y VERIFICACIÓN DE CUMPLIMIENTO DE REQUISITOS HABILITANTES:** En cumplimiento a lo establecido en el numeral 4 del artículo 2.2.1.2.1.5.2 del decreto 1082 de 2015, para el presente proceso de selección, la verificación y evaluación de las ofertas será adelantada por el Comité de Contratación de Bienes, Obras y Servicios o quien genere la necesidad, quien realizará dicha labor de manera objetiva, ciñéndose exclusivamente a las reglas contenidas en la presente invitación pública, quien recomendara al Director General de CORPOAMAZONIA la decisión a adoptar de conformidad con la evaluación efectuada

Página 12 de 50

SEDE PRINCIPAL: Tel.: (8) 4 29 66 41 - 4 29 66 42 – 429 52 67, Fax: (8) 4 29 52 55 , MOCOA (PUTUMAYO)

TERRITORIALES: AMAZONAS: Tel.:(8) 5 92 50 64 - 5 92 76 19, Fax: (8) 5 92 50 65, CAQUETÁ: Tel.: (8) 4 35 18 70 - 4 35 74 56

Fax: (8) 4 35 68 84, PUTUMAYO: Telefax: (8) 4 29 63 95

e-mail: [correspondencia@corpoamazonia.gov.co](mailto:correspondencia@corpoamazonia.gov.co)

Línea de Atención al Cliente: 01 8000 930 506

Proyecto	Ma. Alejandra Nuñez	Cargo	Contratista OJ DG	Firma	
Revisó jurídicamente	James David Meza Meneses	Cargo	Profesional Especializado OJ DG	Firma	



## INVITACIÓN PÚBLICA PARA CONTRATACIÓN BAJO LA MODALIDAD DE MINIMA CUANTIA

Corporación para el Desarrollo Sostenible del Sur de la Amazonía

En el evento en que la entidad no acoja la recomendación efectuada, por el evaluador, deberá justificarlo mediante acto administrativo motivado

**2.5.1 Revisión Oferta económica y cumplimiento requisitos habilitantes:** El comité de Contratación de Bienes, Obras y Servicios de Corpoamazonia, dentro del plazo previsto en el CRONOGRAMA DE CONTRATACION, realizará la evaluación de las ofertas económicas presentadas con el fin de determinar aquella con el menor precio de conformidad con lo establecido en el numeral 4 del artículo 2.2.1.2.1.5.2 del Decreto 1082 de 2015.

Posteriormente se verificará los requisitos mínimos habilitantes de la oferta escogida por su precio más bajo dentro del plazo señalado en el cronograma, término dentro del cual la Entidad, solicitará al oferente, cuando sea necesario hacerlo, que en el término que se fija en el cronograma, realice las aclaraciones, precisiones y/o allegue los documentos que se le requieran, sin que por ello pueda el proponente **ADICIONAR O MODIFICAR** las condiciones o características de su propuesta, y la Entidad solicitar variación alguna en los términos de la misma, o transgredir principios fundamentales que rigen la contratación estatal.

**El proponente no podrá subsanar la omisión de los asuntos relacionados con la falta de capacidad para presentar la oferta y aquellas circunstancias que se acrediten con posterioridad al cierre del proceso.**

En caso de que este no cumpla con los requisitos habilitantes, procederá la verificación del proponente ubicado en segundo lugar y así sucesivamente. De no lograrse la habilitación, el proceso se declarará desierto.

**Nota:** En caso de empate en el valor de la propuesta económica, la entidad adjudicará a quien haya entregado primero la oferta entre los empatados, según el orden de entrega de las mismas, de acuerdo al orden de recepción establecido, de conformidad con lo establecido en el artículo 2.2.1.2.1.5.2 del Decreto 1082 de 2015.

**2.5.2 Procedimiento en caso de que el oferente de precio más bajo no cumpla con los requisitos mínimos habilitantes:** De conformidad con lo establecido en el numeral 4 del artículo 2.2.1.2.1.5.2 del Decreto 1082 de 2015, si el oferente con el precio más bajo no cumpla con los requisitos mínimos habilitantes, se procederá a verificar los requisitos mínimos habilitantes del proponente que haya presentado el segundo menor precio, para lo cual se cumplirá el procedimiento aplicado para el oferente que resulto no hábil y en caso de que este segundo oferente tampoco cumpla, se verificarán los requisitos mínimos habilitantes de quien presentó el tercer menor precio y así sucesivamente hasta obtener un oferente habilitado. De no lograrse la habilitación, se declarará desierto el proceso.

**2.6 PUBLICIDAD DE LOS INFORMES DE VERIFICACIÓN DE REQUISITOS HABILITANTES:** Una vez realizada la evaluación de la oferta con precio más bajo y verificación de cumplimiento los requisitos mínimos habilitantes por la Entidad, se procederá a publicar el informe de verificación por el término de un día (1), en la página web

Página 13 de 50

SEDE PRINCIPAL: Tel.: (8) 4 29 66 41 - 4 29 66 42 – 429 52 67, Fax: (8) 4 29 52 55 , MOCOA (PUTUMAYO)

TERRITORIALES: AMAZONAS: Tel.:(8) 5 92 50 64 - 5 92 76 19, Fax: (8) 5 92 50 65, CAQUETÁ: Tel.: (8) 4 35 18 70 - 4 35 74 56

Fax: (8) 4 35 68 84, PUTUMAYO: Telefax: (8) 4 29 63 95

e-mail: [correspondencia@corpoamazonia.gov.co](mailto:correspondencia@corpoamazonia.gov.co)

Línea de Atención al Cliente: 01 8000 930 506

Proyecto	Ma. Alejandra Nuñez	Cargo	Contratista OJ DG	Firma	
Revisó jurídicamente	James David Meza Meneses	Cargo	Profesional Especializado OJ DG	Firma	



## INVITACIÓN PÚBLICA PARA CONTRATACIÓN BAJO LA MODALIDAD DE MINIMA CUANTIA

Corporación para el Desarrollo Sostenible del Sur de la Amazonia

<https://www.colombiacompra.gov.co/secop-ii>. El informe permanecerá a disposición del proponente, para que dentro de dicho término presenten las observaciones que estime pertinente.

Para la presentación de observaciones se deberá cumplir cualquiera de los siguientes procedimientos, para que sean consideradas por la entidad:

a. Efectuarlas a través de <https://www.colombiacompra.gov.co/secop-ii>

La entidad no se responsabilizará por comunicaciones enviadas a otras direcciones de correo electrónico o que sean radicadas en otras dependencias diferentes a la anteriormente mencionada.

**2.7 RESPUESTA A LAS OBSERVACIONES AL INFORME DE EVALUACIÓN:** La respuesta a las observaciones al informe de evaluación se publicarán en la plataforma SECOP II, simultáneamente con la comunicación de aceptación de la oferta dentro del plazo establecido en el cronograma del proceso.

**2.8 COMUNICACIÓN DE LA ACEPTACIÓN DE LA OFERTA O DE DECLARATORIA DE DESIERTA:** En observancia al numeral 6 del artículo 2.2.1.2.1.5.2 del Decreto 1082 de 2015, la entidad adjudicará la invitación pública a través de una comunicación de aceptación de la oferta dentro del plazo previsto en el CRONOGRAMA DE CONTRATACIÓN, que se hará de forma expresa e incondicional y se publicará en la página <https://www.colombiacompra.gov.co/secop-ii>.

Las comunicaciones de aceptación junto con la oferta constituyen para todos los efectos el contrato celebrado, con base en cual se efectuará el respectivo registro presupuestal.

**2.9 ÚNICO PROPONENTE:** La entidad podrá adjudicar el contrato cuando solo se haya presentado una oferta y esta cumpla con los requisitos habilitantes exigidos, siempre que la oferta satisfaga los requerimientos contenidos en la invitación pública.

**2.10 DECLARATORIA DE DESIERTO DEL PROCESO:** Corpoamazonia por motivos o causas que impidan la escogencia objetiva del contratista, podrá declarar desierto y se iniciara un nuevo proceso. La entidad dará cumplimiento a lo dispuesto en el Decreto en mención con la publicación que lleve a cabo en el portal único de contratación, <https://www.colombiacompra.gov.co/secop-ii>.

Página 14 de 50

SEDE PRINCIPAL: Tel.: (8) 4 29 66 41 - 4 29 66 42 – 429 52 67, Fax: (8) 4 29 52 55 , MOCOA (PUTUMAYO)  
TERRITORIALES: AMAZONAS: Tel.:(8) 5 92 50 64 - 5 92 76 19, Fax: (8) 5 92 50 65, CAQUETÁ: Tel.: (8) 4 35 18 70 - 4 35 74 56  
Fax: (8) 4 35 68 84, PUTUMAYO: Telefax: (8) 4 29 63 95  
e-mail: [correspondencia@corpoamazonia.gov.co](mailto:correspondencia@corpoamazonia.gov.co)  
Línea de Atención al Cliente: 01 8000 930 506

Proyecto	Ma. Alejandra Nuñez	Cargo	Contratista OJ DG	Firma	
Revisó jurídicamente	James David Meza Meneses	Cargo	Profesional Especializado OJ DG	Firma	



## INVITACIÓN PÚBLICA PARA CONTRATACIÓN BAJO LA MODALIDAD DE MINIMA CUANTIA

Corporación para el Desarrollo Sostenible del Sur de la Amazonia

### CAPITULO III REQUISITOS PARA PARTICIPAR Y VERIFICAR DOCUMENTOS PARA ACREDITARLOS

El proponente deberá allegar con su oferta la siguiente documentación:

#### 3.1 REQUISITOS HABILITANTES

##### 3.1.1 DOCUMENTOS DE CONTENIDO JURIDICO: (requisitos habilitantes)

Los proponentes deben cumplir con los siguientes requisitos de orden jurídico:

Estos requisitos no otorgan puntaje y Corpoamazonia los verificará como **CUMPLE o NO CUMPLE**.

La propuesta debe contener los documentos y la información que a continuación se reseñan:

**3.1.2 Capacidad Jurídica:** El oferente persona natural debe ser comerciante debidamente registrado en el registro mercantil y personas jurídicas certificado de existencia y representación legal.

En ofertas conjuntas (consorcios o uniones temporales), el integrante persona natural que vaya a ejecutar el contrato deberá cumplir con el anterior perfil.

La propuesta presentada por una persona jurídica debe tener en su objeto social la actividad de comercio, objeto similar directamente relacionado con el presente proceso contractual.

En ofertas conjuntas (consorcios o uniones temporales) conformada por una o más personas jurídicas, deberá cumplirse con el anterior requisito.

Igualmente, dentro de este aspecto jurídico, se verificarán entre otros los siguientes aspectos:

##### 3.1.2.1 CARTA DE PRESENTACIÓN DE LA OFERTA:

Requisito que se cumple con la firma de la carta de presentación de la oferta por parte de la persona legalmente facultada, la cual debe allegarse con la propuesta que se presenta.

Debe ser firmada por el proponente: persona natural, representante legal para personas jurídicas, persona designada para representarlo en caso de consorcio o unión temporal, o apoderado debidamente constituido, evento en el cual se debe anexar el original del poder autenticado donde se especifique si se otorga poder para presentar la oferta, o para presentar ésta, participar en todo el proceso de selección de mínima cuantía y suscribir el contrato en caso de resultar seleccionado. En este evento el poder deberá ser

Página 15 de 50

SEDE PRINCIPAL: Tel.: (8) 4 29 66 41 - 4 29 66 42 – 429 52 67, Fax: (8) 4 29 52 55 , MOCOA (PUTUMAYO)  
TERRITORIALES: AMAZONAS: Tel.:(8) 5 92 50 64 - 5 92 76 19, Fax: (8) 5 92 50 65, CAQUETÁ: Tel.: (8) 4 35 18 70 - 4 35 74 56  
Fax: (8) 4 35 68 84, PUTUMAYO: Telefax: (8) 4 29 63 95  
e-mail: [correspondencia@corpoamazonia.gov.co](mailto:correspondencia@corpoamazonia.gov.co)  
Línea de Atención al Cliente: 01 8000 930 506

Proyecto	Ma. Alejandra Nuñez	Cargo	Contratista OJ DG	Firma	
Revisó jurídicamente	James David Meza Meneses	Cargo	Profesional Especializado OJ DG	Firma	



## INVITACIÓN PÚBLICA PARA CONTRATACIÓN BAJO LA MODALIDAD DE MINIMA CUANTIA

Corporación para el Desarrollo Sostenible del Sur de la Amazonia

anexado con esas formalidades junto con la carta de presentación de la propuesta so pena de rechazo.

Antecediendo a la firma, se debe indicar en forma clara el nombre de la persona que suscribe la oferta.

La carta de presentación se deberá diligenciar de conformidad con el formato No.1 adjunto a la invitación pública.

En caso de requerirse aclaraciones sobre los términos consignados en la carta de presentación, la entidad, las solicitará e indicará el término concedido para ello.

Cualquier anotación, aclaración o condicionamiento se tendrá por no escrita.

**La falta de la carta de presentación de la oferta, o la presentación de la carta sin firma, o firmada por persona distinta a su Representante Legal o a quien estatutariamente tenga la facultad de comprometer al proponente, genera rechazo de plano de la oferta.**

**Junto con la carta de presentación, el proponente debe aportar fotocopia de la cédula de ciudadanía de quien suscribe la oferta.**

### 3.1.2.2 FOTOCOPIA LEGIBLE DE LA CÉDULA DE CIUDADANÍA DEL REPRESENTANTE LEGAL DE LA PERSONA JURÍDICA O DE LA PERSONA NATURAL OFERENTE:

Se deberá allegar fotocopia de la cédula de ciudadanía (persona natural) y del representante legal (persona jurídica), correspondiente a la persona que suscribe los documentos requeridos como condiciones jurídicas.

### 3.1.2.3 LIBRETA MILITAR

En cumplimiento a lo previsto en el artículo 11 del decreto 2150 de 1995, y solo en caso de aplicar el oferente deberá aportar a su propuesta la copia de la libreta militar, requisito que es válido para los hombres colombianos hasta los cincuenta (50) años de edad, quienes de acuerdo con la Ley están obligados a definir su situación militar.

### 3.1.2.2 CERTIFICADO DE EXISTENCIA Y REPRESENTACION LEGAL EXPEDIDO POR LA RESPECTIVA CÁMARA DE COMERCIO:

Tratándose de persona jurídica el oferente, deberá encontrarse inscrito en la Cámara de Comercio y tener vigente y renovada su matrícula, para lo cual, deberá allegar el certificado de existencia y representación legal expedido por la Cámara de Comercio o por la autoridad que corresponda, en el cual, de conformidad con la normatividad vigente se certifique su existencia y representación legal, donde conste que el objeto social le permita celebrar y ejecutar el contrato, esto es que tenga relación con actividades **de la práctica médica, promoción y mantenimiento de la salud, asesoría en seguridad y salud en el trabajo y medicina laboral**, el cual debe haber sido expedido

Página 16 de 50

SEDE PRINCIPAL: Tel.: (8) 4 29 66 41 - 4 29 66 42 – 429 52 67, Fax: (8) 4 29 52 55 , MOCOA (PUTUMAYO)

TERRITORIALES: AMAZONAS: Tel.:(8) 5 92 50 64 - 5 92 76 19, Fax: (8) 5 92 50 65, CAQUETÁ: Tel.: (8) 4 35 18 70 - 4 35 74 56

Fax: (8) 4 35 68 84, PUTUMAYO: Telefax: (8) 4 29 63 95

e-mail: [correspondencia@corpoamazonia.gov.co](mailto:correspondencia@corpoamazonia.gov.co)

Línea de Atención al Cliente: 01 8000 930 506

Proyecto	Ma. Alejandra Nuñez	Cargo	Contratista OJ DG	Firma	
Revisó jurídicamente	James David Meza Meneses	Cargo	Profesional Especializado OJ DG	Firma	



## INVITACIÓN PÚBLICA PARA CONTRATACIÓN BAJO LA MODALIDAD DE MINIMA CUANTIA

Corporación para el Desarrollo Sostenible del Sur de la Amazonia

dentro de los treinta (30) días anteriores a la fecha de presentación o por la entidad que tenga la competencia para expedir dicho certificado.

En el caso de uniones temporales o consorcios, sus miembros deberán acreditar que dentro de su objeto social se encuentra comprendida la actividad que se comprometen a desarrollar en el acuerdo de conformación correspondiente. En todo caso, el consorcio o la unión temporal deberá en conjunto, acreditar que sus objetos sociales comprenden el objeto del concurso de méritos.

De conformidad con el artículo 6 de la Ley 80 de 1993 la sociedad debe tener una duración no inferior al plazo del contrato y un año (1) más. Cuando el monto de la propuesta fuere superior al límite autorizado al representante legal, el oferente deberá allegar con la oferta la correspondiente autorización la cual debe ser impartida por la Junta de Socios o el estatuto de la sociedad que tenga esa función en forma previa a la presentación de la propuesta.

En el evento que del contenido del Certificado expedido por la Cámara de Comercio se haga la remisión a los estatutos de la Sociedad para establecer las facultades del representante legal, el oferente deberá anexar copia de la parte pertinente de dichos estatutos, y si de éstos se desprende que hay para la propuesta en cuanto a su monto, se deberá igualmente allegar con la oferta la correspondiente autorización la cual debe ser impartida por la Junta de Socios o el estatuto de la sociedad que tenga esa función en forma previa a la presentación de la propuesta.

Si la propuesta se presenta a nombre de una sucursal, se deberán anexar los certificados tanto de la sucursal como de la casa principal.

En ofertas conjuntas, cuando los integrantes del consorcio o unión temporal, o uno de ellos, sea persona jurídica, cada uno de ellos o el integrante respectivo, debe aportar el citado certificado, cumpliendo además con todos los requisitos señalados con antelación. Si uno de los integrantes es persona natural debe ser profesional debidamente acreditado.

**AUTORIZACIÓN DEL ÓRGANO SOCIAL CORRESPONDIENTE:** Cuando el Representante Legal, tenga limitadas las facultades para comprometer a la persona jurídica (cuantía), especialmente para presentar la propuesta y contratar, deberá adjuntar el documento pertinente, sea el acta de la junta, consejo o asamblea o del órgano competente que según los estatutos esté facultado para el efecto y mediante el cual se otorgue amplias facultades al representante legal para presentar propuesta y contratar en la presente convocatoria pública.

Para el caso de oferentes plurales, cada uno de los integrantes de los mismos, deberá acreditar que su representante cuenta con **AUTORIZACIÓN DEL ÓRGANO SOCIAL CORRESPONDIENTE** en la forma prevista en el presente numeral, incluidas las facultades y capacidad para constituir el Consorcio, la Unión Temporal o Promesa de Sociedad Futura, así como, para la celebración y ejecución del contrato a través de la forma de asociación escogida.

Página 17 de 50

SEDE PRINCIPAL: Tel.: (8) 4 29 66 41 - 4 29 66 42 – 429 52 67, Fax: (8) 4 29 52 55 , MOCOA (PUTUMAYO)

TERRITORIALES: AMAZONAS: Tel.:(8) 5 92 50 64 - 5 92 76 19, Fax: (8) 5 92 50 65, CAQUETÁ: Tel.: (8) 4 35 18 70 - 4 35 74 56

Fax: (8) 4 35 68 84, PUTUMAYO: Telefax: (8) 4 29 63 95

e-mail: [correspondencia@corpoamazonia.gov.co](mailto:correspondencia@corpoamazonia.gov.co)

Línea de Atención al Cliente: 01 8000 930 506

Proyecto	Ma. Alejandra Nuñez	Cargo	Contratista OJ DG	Firma	
Revisó jurídicamente	James David Meza Meneses	Cargo	Profesional Especializado OJ DG	Firma	



## INVITACIÓN PÚBLICA PARA CONTRATACIÓN BAJO LA MODALIDAD DE MINIMA CUANTIA

Corporación para el Desarrollo Sostenible del Sur de la Amazonía

En el caso de uniones temporales o consorcios, sus miembros personas jurídicas deberán acreditar que dentro de su objeto social se encuentra comprendida la actividad que se comprometen a desarrollar en el acuerdo de conformación correspondiente. En todo caso el consorcio o la unión temporal deberá en conjunto, acreditar que sus objetos sociales comprenden todas las actividades señaladas en el objeto de la selección de mínima cuantía.

**NOTA:** Se calificará como no cumple aquellos certificados donde cuyo código de verificación no pueda ser verificado por parte de la Entidad, toda vez que dicho código permite su verificación una única vez.

### 9.1.2.5 CERTIFICADO DE MATRÍCULA MERCANTIL DE PERSONA NATURAL.

Tratándose de persona natural el oferente, deberá encontrarse inscrito en la Cámara de Comercio y tener vigente y renovada su matrícula mercantil para lo cual, deberá allegar el certificado de registro o matrícula mercantil expedido por la Cámara de Comercio o por la autoridad que corresponda, en el cual, de conformidad con la normatividad vigente donde conste que su actividad económica le permita celebrar y ejecutar el contrato, esto es que tenga relación con el objeto del contrato

### 3.1.2.3 DOCUMENTO PRIVADO DE CONSTITUCIÓN DE LA FIGURA ASOCIATIVA; CONSORCIO O UNIÓN TEMPORAL:

Si la oferta es presentada por un Consorcio o una Unión Temporal, se debe anexar con la propuesta el documento suscrito por sus integrantes, en el cual se demuestre el estricto cumplimiento de lo establecido en el artículo 7º de la Ley 80 de 1993, donde se debe:

- a) Indicar en forma expresa si su participación es a título de Consorcio o Unión Temporal
- b) Designar la persona, que para todos los efectos representará el consorcio o la unión temporal.
- c) Señalar las reglas básicas que regulen las relaciones entre los miembros del consorcio o la unión temporal y sus respectivas responsabilidades.
- d) Señalar en forma clara y precisa, los términos y extensión de la participación en la propuesta (actividades) y en su ejecución y las obligaciones y responsabilidades de cada uno en la ejecución del contrato, los cuales no podrán ser modificados sin el consentimiento previo de la entidad.
- e) Señalar la duración del mismo que no deberá ser inferior a la del contrato y un año más.
- f) En atención a lo dispuesto en el artículo 11 del Decreto 3050 de 1997, los integrantes del Consorcio o Unión Temporal en el documento de constitución deben manifestar para efectos del pago en relación con la facturación:  
Si la va a efectuar en representación del consorcio o la unión temporal uno de sus integrantes, caso en el cual se debe informar el número del NIT de quien factura.

Página 18 de 50

SEDE PRINCIPAL: Tel.: (8) 4 29 66 41 - 4 29 66 42 – 429 52 67, Fax: (8) 4 29 52 55 , MOCOA (PUTUMAYO)

TERRITORIALES: AMAZONAS: Tel.:(8) 5 92 50 64 - 5 92 76 19, Fax: (8) 5 92 50 65, CAQUETÁ: Tel.: (8) 4 35 18 70 - 4 35 74 56

Fax: (8) 4 35 68 84, PUTUMAYO: Telefax: (8) 4 29 63 95

e-mail: [correspondencia@corpoamazonia.gov.co](mailto:correspondencia@corpoamazonia.gov.co)

Línea de Atención al Cliente: 01 8000 930 506

Proyecto	Ma. Alejandra Nuñez	Cargo	Contratista OJ DG	Firma	
Revisó jurídicamente	James David Meza Meneses	Cargo	Profesional Especializado OJ DG	Firma	



## INVITACIÓN PÚBLICA PARA CONTRATACIÓN BAJO LA MODALIDAD DE MINIMA CUANTIA

Corporación para el Desarrollo Sostenible del Sur de la Amazonía

Si la facturación la van a presentar en forma separada cada uno de los integrantes del consorcio o la unión temporal, caso en el cual se debe informar el número de NIT de cada uno de ellos y la participación de cada uno en el valor del contrato.

Si la va realizar el consorcio o unión temporal con su propio NIT, caso en el cual se debe informar el número respectivo. Además, se debe señalar el porcentaje o valor del contrato que corresponda a cada uno de los integrantes, el nombre o razón social y el NIT de cada uno de ellos.

El impuesto sobre las ventas discriminado en la factura que expida el Consorcio o Unión Temporal, deberá ser distribuido a cada uno de sus miembros de acuerdo con su participación en las actividades gravadas que dieron lugar al impuesto, para efectos de ser declarado.

En cualquiera de las alternativas anteriores, las facturas deberán cumplir los requisitos establecidos en las disposiciones legales.

**En caso que el proponente no allegue con su propuesta el documento de conformación del consorcio o unión temporal o el mismo requiera aclaraciones, la Entidad solicitará el documento o las aclaraciones, para lo cual el proponente cuenta con el plazo establecido en el cronograma del proceso para proporcionarla.**

### 3.1.2.5 CERTIFICACIÓN EXPEDIDA SOBRE PAGO DE APORTES AL SISTEMA DE SEGURIDAD SOCIAL Y PARAFISCALES:

- ✓ **PERSONAS NATURALES:** Deberá allegar los soportes de pago a los sistemas de salud, pensiones y parafiscales vigente de que se encuentra al día en el pago de aportes al SGSS, en caso de no estar obligado al pago al pago de parafiscales (SENA, ICBF y Cajas de Compensación Familiar) deberá anexar declaración en tal sentido (preciando que no está obligado por no tener personal dependiente).

De conformidad con el artículo 10 del Decreto 2150 de 1995 (modificado por el artículo 25 de la ley 962 de 2005 y el artículo 7 del decreto ley 019 de 2012), la información presentada se entiende suministrada bajo la gravedad de juramento respecto de su fidelidad y veracidad.

Cuando se trate de Consorcios o Uniones Temporales, cada uno de sus miembros integrantes que sea persona natural, deberá aportar la declaración aquí exigida.

Para tales efectos debe allegar la planilla de pago del último mes.

- ✓ **PERSONAS JURIDICAS:** Deberá aportar certificado expedido por el Representante Legal o el Revisor Fiscal (si lo tuviere) de encontrarse al día en el pago de aportes de seguridad social integral (salud, pensión y riesgos profesionales) y parafiscales (SENA, ICBF y Cajas de compensación familiar). La anterior certificación se debe ajustar al artículo 50 de la Ley 789 de 2002.

Página 19 de 50

SEDE PRINCIPAL: Tel.: (8) 4 29 66 41 - 4 29 66 42 – 429 52 67, Fax: (8) 4 29 52 55 , MOCOA (PUTUMAYO)  
TERRITORIALES: AMAZONAS: Tel.:(8) 5 92 50 64 - 5 92 76 19, Fax: (8) 5 92 50 65, CAQUETÁ: Tel.: (8) 4 35 18 70 - 4 35 74 56  
Fax: (8) 4 35 68 84, PUTUMAYO: Telefax: (8) 4 29 63 95  
e-mail: [correspondencia@corpoamazonia.gov.co](mailto:correspondencia@corpoamazonia.gov.co)  
Línea de Atención al Cliente: 01 8000 930 506

Proyecto	Ma. Alejandra Nuñez	Cargo	Contratista OJ DG	Firma	
Revisó jurídicamente	James David Meza Meneses	Cargo	Profesional Especializado OJ DG	Firma	



## INVITACIÓN PÚBLICA PARA CONTRATACIÓN BAJO LA MODALIDAD DE MINIMA CUANTIA

Corporación para el Desarrollo Sostenible del Sur de la Amazonía

**NOTA:** El Revisor Fiscal deberá aportar copia de cédula de ciudadanía y de la tarjeta profesional con su respectivo certificado de vigencia de inscripción y de antecedentes disciplinarios.

De conformidad con el artículo 10 del Decreto 2150 de 1995 (modificado por el artículo 25 de la Ley 962 de 2005 y el artículo 7 del Decreto ley 019 de 2012), la información presentada se entiende suministrada bajo la gravedad de juramento respecto de su fidelidad y veracidad.

Si el proponente posee un acuerdo de pago con las Entidades recaudadoras respecto de alguna de las obligaciones mencionadas deberá manifestar que existe el acuerdo y que se encuentra al día en el cumplimiento del mismo.

**OFERENTES ASOCIADOS.** Cuando se trate de Consorcios o Uniones Temporales, cada uno de sus miembros integrantes que sea persona jurídica, deberá aportar el certificado aquí exigido.

**NOTA:** El Revisor Fiscal deberá aportar copia de cédula de ciudadanía y de la tarjeta profesional con su respectivo certificado de vigencia de inscripción y de antecedentes disciplinarios

La Entidad se reserva el derecho de verificar con las respectivas Entidades la información que suministran los proponentes. Si se advierten discrepancias entre la información suministrada y lo establecido por la Entidad, la propuesta será rechazada.

**Cuando el proponente no allegue la certificación de que trata este numeral o la misma requiera aclaraciones, la Entidad las solicitará, quien contará con el plazo establecido en el cronograma del proceso para allegarla.**

### 3.1.2.6 REGISTRO ÚNICO TRIBUTARIO – RUT:

Deberá allegarse copia legible, teniendo en cuenta que debe encontrarse actualizado al régimen tributario que le aplique.

Este certificado es expedido por la Dirección General de Impuestos y Aduanas Nacionales y actualizado conforme a la nomenclatura de actividades económicas vigente. En él a de consignarse claramente el NIT del proponente y su inscripción en el Régimen Común o Régimen Simplificado. En caso de Consorcios o Uniones Temporales, cada uno de los integrantes deberá aportar este documento.

**NOTA:** Para el caso de Consorcios o Uniones temporales que resulten adjudicatarios, se deberá presentar el Registro Único Tributario del oferente plural, el cual deberá ser entregado a la entidad contratante dentro del primer día hábil siguientes a la adjudicación del contrato objeto del proceso de selección.

### 3.1.2.7 CERTIFICACIÓN RESPONSABLES FISCALES Y ANTECEDENTES DISCIPLINARIOS:

Página 20 de 50

SEDE PRINCIPAL: Tel.: (8) 4 29 66 41 - 4 29 66 42 – 429 52 67, Fax: (8) 4 29 52 55 , MOCOA (PUTUMAYO)  
TERRITORIALES: AMAZONAS: Tel.:(8) 5 92 50 64 - 5 92 76 19, Fax: (8) 5 92 50 65, CAQUETÁ: Tel.: (8) 4 35 18 70 - 4 35 74 56  
Fax: (8) 4 35 68 84, PUTUMAYO: Telefax: (8) 4 29 63 95  
e-mail: [correspondencia@corpoamazonia.gov.co](mailto:correspondencia@corpoamazonia.gov.co)  
Línea de Atención al Cliente: 01 8000 930 506

Proyecto	Ma. Alejandra Nuñez	Cargo	Contratista OJ DG	Firma	
Revisó jurídicamente	James David Meza Meneses	Cargo	Profesional Especializado OJ DG	Firma	



## INVITACIÓN PÚBLICA PARA CONTRATACIÓN BAJO LA MODALIDAD DE MINIMA CUANTIA

Corporación para el Desarrollo Sostenible del Sur de la Amazonía

### CERTIFICADO DE ANTECEDENTES FISCALES:

De conformidad con lo exigido por el artículo 60 de la Ley 610 de 2000, el oferente deberá allegar el certificado que en tal sentido expida la Contraloría General de la Republica, correspondiente (persona natural) o el representante legal y la persona jurídica (cada uno de los integrantes del Consorcio o Unión Temporal) y con antigüedad no mayor a tres meses

**La Entidad podrá solicitar las aclaraciones que considere pertinentes, y el oferente deberá presentarlas en el término establecido para el efecto.**

### ANTECEDENTES DISCIPLINARIOS:

Se deberá allegar el certificado que expide la Procuraduría General de la nación, Correspondiente (persona natural) o el representante legal y la persona (cada uno de los integrantes del Consorcio o Unión Temporal) y con antigüedad no mayor a tres meses.

Se obtiene esta información con el NIT, para las personas jurídicas.

### 3.1.2.8 ANTECEDENTES JUDICIALES.

Se deberá allegar certificado que en tal sentido expida la Policía Nacional, correspondiente (persona natural y/o representante legal) y el representante de la unión temporal o consorcio (cuando aplique).

### 3.1.2.9. SISTEMA REGISTRO NACIONAL DE MEDIDAS CORRECTIVAS RNMC.

conformidad con el artículo 184 de la Ley 1801 del 29 de julio de 2016 "Por la cual se expide el Código Nacional de Policía y Convivencia", el proponente presentará junto con los documentos de la propuesta la constancia en la que se indique la ausencia o presencia de Medidas Correctivas impuestas en su contra. Aplica tanto para personas naturales como para representantes legales de personas jurídicas y miembros de consorcios o uniones temporales

### 3.1.2.10 CERTIFICACIÓN REGISTRÓ DE DEUDORES ALIMENTARIOS MOROSOS:

De conformidad con la Ley 2097 del 02 de julio de 2021, El proponente deberá presentar el Certificado para la persona natural o el representen legal de la persona jurídica en el que conste que no se encuentra inscrito en el (REDAM); REGISTRÓ DE DEUDORES ALIMENTARIOS MOROSOS: En cumplimiento de lo preceptuado en la Ley 2097 de 2021, el cual se expide en la página web: <https://redam.gov.co/>

Página 21 de 50

SEDE PRINCIPAL: Tel.: (8) 4 29 66 41 - 4 29 66 42 – 429 52 67, Fax: (8) 4 29 52 55 , MOCOA (PUTUMAYO)

TERRITORIALES: AMAZONAS: Tel.:(8) 5 92 50 64 - 5 92 76 19, Fax: (8) 5 92 50 65, CAQUETÁ: Tel.: (8) 4 35 18 70 - 4 35 74 56

Fax: (8) 4 35 68 84, PUTUMAYO: Telefax: (8) 4 29 63 95

e-mail: [correspondencia@corpoamazonia.gov.co](mailto:correspondencia@corpoamazonia.gov.co)

Línea de Atención al Cliente: 01 8000 930 506

Proyecto	Ma. Alejandra Nuñez	Cargo	Contratista OJ DG	Firma	
Revisó jurídicamente	James David Meza Meneses	Cargo	Profesional Especializado OJ DG	Firma	



## INVITACIÓN PÚBLICA PARA CONTRATACIÓN BAJO LA MODALIDAD DE MINIMA CUANTIA

Corporación para el Desarrollo Sostenible del Sur de la Amazonía

### 3.1. 2.11. CONSULTA DE DELITOS SEXUALES COMETIDOS CONTRA MENORES DE 18 AÑOS LEY 1918 DE 2018:

Los proponentes: personas naturales, los representantes legales de personas jurídicas y de cada integrante de los consorcios o uniones temporales, deberán anexar a su propuesta el certificado de delitos sexuales cometidos contra menores de 18 años consultados en [www.policia.gov.co](http://www.policia.gov.co) de cada uno de ellos

### 3.1.2.12 CERTIFICADO DE NO ENCONTRARSE INCURSO EN CAUSALES DE INHABILIDAD E INCOMPATIBILIDAD PARA CONTRATAR CON ENTIDADES ESTATALES

El proponente presentará declaración expresa de NO estar incurso en causal alguna que le impida contratar con el estado que se entenderá hecha bajo la gravedad del juramento, de conformidad con el artículo 10 del Decreto 2150 de 1995 (modificado por el artículo 25 de la ley 9962 y el artículo 7 del Decreto ley 019 de 2012)

Las personas jurídicas lo harán a través de su representante legal, en tanto que para las formas asociativas como consorcios y uniones temporales dicha declaración se exige de cada uno de sus miembros.

Dicha declaración se encontrará inmersa en el respectivo formato de Carta de Presentación de la oferta y se entenderá presentada con la firma de misma.

### 3.1.2.13 CONSTANCIA DE HABILITACIÓN EN EL REGISTRO ESPECIAL DE PRESTADORES DE SERVICIOS DE SALUD

Las **instalaciones** ofrecidas por el proveedor (persona natural o jurídica), deben cumplir con la **habilitación vigente** correspondiente a través del Registro Especial de Prestadores de Servicios de Salud REPS, de acuerdo con la normatividad legal vigente y deberá mantenerse esta condición durante el plazo de ejecución del contrato.

El proponente deberá anexar constancia expedida por la Secretaria de Salud Departamental del Putumayo de conformidad con lo establecido en la Resolución No 3100 de 2019 del Ministerio de Salud y Protección Social "Por la cual se definen los procedimientos y condiciones de inscripción de los prestadores de servicios de salud y de habilitación de servicios de salud y se adopta el Manual de Inscripción de Prestadores y Habilitación de Servicios de Salud".

### 3.1.2.14 REGISTRO ESPECIAL DE PRESTADORES DE SERVICIOS DE SALUD – REPS

El proponente deberá encontrarse inscrito en el registro especial de prestadores de servicios de salud – REPS y como mínimo deberá tener habilitados los siguientes servicios: Enfermería, Medicina General, optometría, medicina del trabajo y medicina laboral, Psicología, Toma de muestras de laboratorio clínico.

En el caso de consorcios, uniones temporales, cada uno de sus integrantes debe cumplir con el requisito señalado en este numeral.

Página 22 de 50

SEDE PRINCIPAL: Tel.: (8) 4 29 66 41 - 4 29 66 42 – 429 52 67, Fax: (8) 4 29 52 55 , MOCOA (PUTUMAYO)

TERRITORIALES: AMAZONAS: Tel.:(8) 5 92 50 64 - 5 92 76 19, Fax: (8) 5 92 50 65, CAQUETÁ: Tel.: (8) 4 35 18 70 - 4 35 74 56

Fax: (8) 4 35 68 84, PUTUMAYO: Telefax: (8) 4 29 63 95

e-mail: [correspondencia@corpoamazonia.gov.co](mailto:correspondencia@corpoamazonia.gov.co)

Línea de Atención al Cliente: 01 8000 930 506

Proyecto	Ma. Alejandra Nuñez	Cargo	Contratista OJ DG	Firma	
Revisó jurídicamente	James David Meza Meneses	Cargo	Profesional Especializado OJ DG	Firma	



## INVITACIÓN PÚBLICA PARA CONTRATACIÓN BAJO LA MODALIDAD DE MINIMA CUANTIA

Corporación para el Desarrollo Sostenible del Sur de la Amazonia

### 3.1.2.15 LICENCIA DE PRESTACION DE SERVICIOS EN SEGURIDAD Y SALUD EN EL TRABAJO.

El proponente deberá adjuntar a la propuesta copia de la licencia vigente para la prestación de servicios de Seguridad y Salud en el Trabajo, impartida por la autoridad competente en la sede requerida dentro del proceso de selección de conformidad con la Resolución No 4502 de 2012 expedida por el Ministerio de Salud y Protección Social y las disposiciones que la modifiquen o sustituyan, la cual el proponente deberá garantizar que la mantendrá vigente durante todo el plazo de ejecución del contrato.

### 3.1.2.16 GARANTÍA DE SERENIDAD DE LA OFERTA

El proponente debe presentar de manera simultánea con la propuesta, la respectiva Garantía de seriedad de la Oferta que cumpla con los parámetros, condiciones y requisitos que se indican en este numeral y en el Decreto 1082 de 2015 en el Artículo 2.2.1.2.3.1.9.

Cualquier error o imprecisión en el texto de la póliza, será susceptible de aclaración por el proponente o de conformidad con lo solicitado por la Entidad.

La oferta deberá incluir la Garantía de Seriedad de la misma, que deberá amparar los perjuicios que se deriven del incumplimiento del ofrecimiento y asegure la firma, legalización, perfeccionamiento y cumplimiento de los requisitos establecidos para el inicio de ejecución del contrato por parte del Adjudicatario, de conformidad con lo dispuesto en Decreto 1082 de 2015.

El proponente debe allegar con su propuesta, el original de la póliza de seriedad de la propuesta acompañada de sus condiciones generales, la cual debe constituirse por la suma equivalente al diez por ciento (10%) de la oferta. Las cifras del valor de la póliza deben expresarse en pesos, sin utilizar decimales, para lo cual se aproximará al múltiplo de mil inmediato, teniendo en cuenta reducir al valor inferior si el decimal es de 1 a 49 y aproximar al siguiente superior, si el decimal es de 50 a 99.

Dicha garantía debe estar constituida a favor de **CORPOAMAZONIA**, con una vigencia mínima de 3 meses contados a partir de la fecha de cierre del proceso de selección, estar referida al presente proceso de selección y de conformidad con lo previsto en el Decreto 1082 de 2015, esta es la vigencia que en todo caso no podrá ser inferior a tres meses.

Si el proponente es una persona jurídica, la garantía deberá tomarse con el nombre o razón social que figura en el Certificado de Existencia y Representación Legal expedido por la Cámara de Comercio respectiva, y no solo con su sigla, a no ser que el referido documento se expresa que la sociedad podrá denominarse de esa manera.

Cuando la oferta es presentada por un proponente plural, como Unión Temporal, Consorcio o promesa de sociedad futura, la garantía debe ser otorgada por todos sus integrantes (artículo 2.2.1.2.3.1.4 Decreto 1082 de 2015).

Página 23 de 50

SEDE PRINCIPAL: Tel.: (8) 4 29 66 41 - 4 29 66 42 – 429 52 67, Fax: (8) 4 29 52 55 , MOCOA (PUTUMAYO)

TERRITORIALES: AMAZONAS: Tel.:(8) 5 92 50 64 - 5 92 76 19, Fax: (8) 5 92 50 65, CAQUETÁ: Tel.: (8) 4 35 18 70 - 4 35 74 56

Fax: (8) 4 35 68 84, PUTUMAYO: Telefax: (8) 4 29 63 95

e-mail: [correspondencia@corpoamazonia.gov.co](mailto:correspondencia@corpoamazonia.gov.co)

Línea de Atención al Cliente: 01 8000 930 506

Proyecto	Ma. Alejandra Nuñez	Cargo	Contratista OJ DG	Firma	
Revisó jurídicamente	James David Meza Meneses	Cargo	Profesional Especializado OJ DG	Firma	



## INVITACIÓN PÚBLICA PARA CONTRATACIÓN BAJO LA MODALIDAD DE MINIMA CUANTIA

Corporación para el Desarrollo Sostenible del Sur de la Amazonia

La garantía de seriedad de la oferta debe cubrir la sanción derivada del incumplimiento de la oferta, en los siguientes eventos.

1. La no ampliación de la vigencia de la garantía de seriedad de la oferta cuando el plazo para la Adjudicación o para suscribir el contrato es prorrogado, siempre que tal prórroga sea inferior a tres (3) meses.
2. El retiro de la oferta después de vencido el plazo fijado para la presentación de las ofertas.
3. La no suscripción del contrato sin justa causa por parte del adjudicatario.
4. La falta de otorgamiento por parte del proponente seleccionado de la garantía de cumplimiento del contrato.

**CORPOAMAZONIA** hará efectiva la garantía de seriedad de la propuesta, como indemnización por perjuicios, sin menoscabo del inicio de las acciones legales conducentes.

De presentarse incorrección en el nombre del beneficiario, tomador, vigencia, monto asegurando, no estar referida al presente proceso o no allegarse las condiciones generales, **CORPOAMAZONIA** solicitará al proponente los documentos e información del caso, para lo cual el oferente cuenta con un plazo establecido para anexarlo. La no presentación de la garantía de seriedad de forma simultánea con la oferta será causal de rechazo de esta.

### 3.1.2.17 COMPROMISO ANTICORRUPCION

El proponente deberá diligenciar en su totalidad la plantilla suministrada y correspondiente a este formulario y firmarla en señal del compromiso adquirido

### 3.2 CONDICIONES DE EXPERIENCIA Y TÉCNICAS Y FORMAS DE ACREDITARLAS

La Entidad tendrá en cuenta como factor habilitante para la participación en el proceso de selección las condiciones de experiencia y cumplimiento de los proponentes, las cuales no otorgan puntaje y solo se verifican como **CUMPLE O NO CUMPLE**.

Las condiciones técnicas están constituidas por la descripción detallada de cada servicio a adquirir. Se acreditará con la presentación de una ficha técnica de los servicios ofrecidos

Conforme a las condiciones exigidas.

### DOCUMENTOS DE CONTENIDO TÉCNICO:

**a. CERTIFICACIÓN DE CUMPLIMIENTO DE LAS ESPECIFICACIONES TÉCNICAS:** El oferente, deberá diligenciar y suscribir debidamente el formato No. 6, donde consta que el oferente

Página 24 de 50

SEDE PRINCIPAL: Tel.: (8) 4 29 66 41 - 4 29 66 42 – 429 52 67, Fax: (8) 4 29 52 55 , MOCOA (PUTUMAYO)  
TERRITORIALES: AMAZONAS: Tel.:(8) 5 92 50 64 - 5 92 76 19, Fax: (8) 5 92 50 65, CAQUETÁ: Tel.: (8) 4 35 18 70 - 4 35 74 56

Fax: (8) 4 35 68 84, PUTUMAYO: Telefax: (8) 4 29 63 95

e-mail: [correspondencia@corpoamazonia.gov.co](mailto:correspondencia@corpoamazonia.gov.co)

Línea de Atención al Cliente: 01 8000 930 506

Proyecto	Ma. Alejandra Nuñez	Cargo	Contratista OJ DG	Firma	
Revisó jurídicamente	James David Meza Meneses	Cargo	Profesional Especializado OJ DG	Firma	



## INVITACIÓN PÚBLICA PARA CONTRATACIÓN BAJO LA MODALIDAD DE MINIMA CUANTIA

Corporación para el Desarrollo Sostenible del Sur de la Amazonía

se compromete a cumplir con las especificaciones técnicas exigidas, el cual pese a ser similar, se considera independiente del contenido de su oferta económica para efectos de calidad. Se verificará como CUMPLE o NO CUMPLE.

### b. EXPERIENCIA Y CUMPLIMIENTO:

La Entidad tendrá en cuenta como factor habilitante para la participación en el proceso de selección las condiciones de experiencia y cumplimiento de los oferentes, las cuales no otorgan puntaje y solo se verifican como **CUMPLE o NO CUMPLE**.

**EXPERIENCIA:** Los proponentes deberán acreditar experiencia específica en la ejecución de **un (1) contrato cuyo Objeto corresponda a la realización de exámenes médicos-ocupacionales, con entidades públicas cuyo valor ejecutado sea del 100%** del Presupuesto oficial en SMMLV del presente proceso.

Lo cual se podrá acreditar mediante acta de liquidación o certificación de cumplimiento suscrita por la entidad contratante.

### FORMA DE ACREDITAR EXPERIENCIA

#### CERTIFICACIONES DE CONTRATOS EJECUTADOS CON EL SECTOR PÚBLICO:

Las certificaciones para el proponente deberán ser expedidas por el representante legal de la empresa o entidad contratante y en caso de una entidad estatal por el jefe de la dependencia responsable del producto objeto del contrato, o su delegado, en el cual conste la siguiente información:

- La relación de cada uno de los contratos
- Nombre del contratante y contratista
- Número del contrato, si lo tienen.
- Objeto
- Plazo de ejecución
- Valor final ejecutado
- Fechas de inicio y terminación, suspensiones, reinicios (día/mes/año)
- Persona de contacto para verificación
- Datos personales del contacto para verificación (teléfono, celular, dirección y/o correo electrónico)

### CONTRATOS CON ENTIDADES PRIVADAS

Para el caso de ejecución de contratos con particulares, le corresponderá al oferente aportar la siguiente información:

- Para efectos del sector privado, se debe anexar copia de contrato(s) ó factura(s) (Artículo 621 del Código Comercio, Artículo 617 Estatuto Tributario Nacional y demás normas concordantes).
- Certificación de retención del impuesto de industria y comercio.

Página 25 de 50

SEDE PRINCIPAL: Tel.: (8) 4 29 66 41 - 4 29 66 42 – 429 52 67, Fax: (8) 4 29 52 55 , MOCOA (PUTUMAYO)

TERRITORIALES: AMAZONAS: Tel.:(8) 5 92 50 64 - 5 92 76 19, Fax: (8) 5 92 50 65, CAQUETÁ: Tel.: (8) 4 35 18 70 - 4 35 74 56

Fax: (8) 4 35 68 84, PUTUMAYO: Telefax: (8) 4 29 63 95

e-mail: [correspondencia@corpoamazonia.gov.co](mailto:correspondencia@corpoamazonia.gov.co)

Línea de Atención al Cliente: 01 8000 930 506

Proyecto	Ma. Alejandra Nuñez	Cargo	Contratista OJ DG	Firma	
Revisó jurídicamente	James David Meza Meneses	Cargo	Profesional Especializado OJ DG	Firma	



## INVITACIÓN PÚBLICA PARA CONTRATACIÓN BAJO LA MODALIDAD DE MINIMA CUANTIA

Corporación para el Desarrollo Sostenible del Sur de la Amazonia

- Certificación de retención en la fuente

**NOTA:** No se aceptan auto certificaciones para acreditar esta experiencia. La experiencia debe ser resultado de un contrato principal, no se tendrán en cuenta certificaciones de subcontrataciones.

**NOTA: CORPOAMAZONIA** se reserva el derecho de verificar la información suministrada por los oferentes, así como el derecho de verificar su ejecución o existencia. Si se advierten discrepancias entre lo informado y lo establecido por **CORPOAMAZONIA**, se rechazará la propuesta.

Cuando un proponente, como persona natural o jurídica, acredite experiencia obtenida en consorcios o uniones temporales, se tendrá en cuenta su experiencia en proporción a la participación individual del proponente en dicho consorcio o unión temporal. En este caso, igualmente deberá allegar el documento de constitución del consorcio o la unión temporal o aquellos documentos pertinentes para determinar su participación en las actividades y ejecución del contrato.

En caso de presentar certificaciones que incluyan adiciones al contrato principal se deberá determinar su valor y se tendrá en cuenta para la sumatoria como un solo contrato.

En caso de presentar el valor en moneda extranjera, se convertirá a dólares americanos (USD) y ese valor se convertirá a pesos colombianos utilizando para esa conversión la tasa representativa del mercado (TRM) vigente para la fecha de terminación del contrato. Para convertir este valor resultante a S.M.M.L.V. se dividirá el valor total ejecutado del contrato entre el valor del salario mínimo mensual legal vigente en Colombia, del año de terminación. Para efectos de actualizar el valor de los contratos celebrados, se utilizará el valor del S.M.M.L.V. de acuerdo con la siguiente Tabla.

Relación S.M.M.L.V. durante los últimos 13 años

AÑO	VALOR SMMLV
2012	566.700
2013	589.500
2014	616.000
2015	644.350
2016	689.454
2017	737.717
2018	781.242
2019	828.116
2020	877.803
2021	908.526

Página 26 de 50

**SEDE PRINCIPAL:** Tel.: (8) 4 29 66 41 - 4 29 66 42 – 429 52 67, Fax: (8) 4 29 52 55 , MOCOA (PUTUMAYO)  
**TERRITORIALES: AMAZONAS:** Tel.:(8) 5 92 50 64 - 5 92 76 19, Fax: (8) 5 92 50 65, **CAQUETÁ:** Tel.: (8) 4 35 18 70 - 4 35 74 56  
Fax: (8) 4 35 68 84, **PUTUMAYO:** Telefax: (8) 4 29 63 95  
e-mail: [correspondencia@corpoamazonia.gov.co](mailto:correspondencia@corpoamazonia.gov.co)  
**Línea de Atención al Cliente:** 01 8000 930 506

<b>Proyecto</b>	Ma. Alejandra Nuñez	<b>Cargo</b>	Contratista OJ DG	<b>Firma</b>	
<b>Revisó jurídicamente</b>	James David Meza Meneses	<b>Cargo</b>	Profesional Especializado OJ DG	<b>Firma</b>	



## INVITACIÓN PÚBLICA PARA CONTRATACIÓN BAJO LA MODALIDAD DE MINIMA CUANTIA

Corporación para el Desarrollo Sostenible del Sur de la Amazonía

AÑO	VALOR SMMLV
2022	1.000.000
2023	1.160.000
2024	1.300.000
2025	1.423.500

Para la acreditación de la experiencia exigida en tiempo, no se aceptará el traslape de contratos, si llegase a presentarse el proponente deberá especificar en fechas el tiempo a acreditar con cada una de las certificaciones.

### c-EQUIPO MÍNIMO

Para el desarrollo de las actividades relacionadas con el servicio a contratar, el oferente debe contar con lo siguiente equipo:

PROFESIONAL	
Nivel de Educación	<b>Profesional en Medicina con especialización en Gerencia de la seguridad y salud en el trabajo como persona natural</b>
Cantidad	1
Experiencia	Mínimo cuatro (4) años de experiencia a partir de la expedición de la <b>licencia de prestación de servicios en seguridad y salud en el trabajo como persona natural</b>
Requisitos o Documentos que el Proponente debe presentar:	Aportar fotocopias de: <ul style="list-style-type: none"><li>• Cédula de ciudadanía y libreta militar (si aplica).</li><li>• Tarjeta profesional (si aplica).</li><li>• Certificaciones de experiencia.</li><li>• Hoja de vida</li><li>• Soportes que acrediten nivel de educación (diploma y acta de grado).</li><li>• Licencia de prestación de servicios de seguridad y salud en el trabajo como persona natural.</li><li>• Certificado de antecedentes disciplinarios, fiscales, judiciales, RNMC y REDAM</li><li>• Carta de compromiso</li></ul>

PROFESIONAL	
Nivel de Educación	<b>Profesional en optometría</b>
Cantidad	1
Experiencia	Mínimo cuatro (4) años de experiencia a partir de la acta de grado o Diploma
Requisitos o Documentos que el Proponente debe presentar:	Aportar fotocopias de: <ul style="list-style-type: none"><li>• Cédula de ciudadanía y libreta militar (si aplica).</li><li>• Tarjeta profesional (si aplica).</li><li>• Certificaciones de experiencia.</li></ul>

Página 27 de 50

**SEDE PRINCIPAL:** Tel.: (8) 4 29 66 41 - 4 29 66 42 – 429 52 67, Fax: (8) 4 29 52 55 , MOCOA (PUTUMAYO)  
**TERRITORIALES:** AMAZONAS: Tel.:(8) 5 92 50 64 - 5 92 76 19, Fax: (8) 5 92 50 65, CAQUETÁ: Tel.: (8) 4 35 18 70 - 4 35 74 56  
Fax: (8) 4 35 68 84, PUTUMAYO: Telefax: (8) 4 29 63 95  
e-mail: [correspondencia@corpoamazonia.gov.co](mailto:correspondencia@corpoamazonia.gov.co)  
Línea de Atención al Cliente: 01 8000 930 506

Proyecto	Ma. Alejandra Nuñez	Cargo	Contratista OJ DG	Firma	
Revisó jurídicamente	James David Meza Meneses	Cargo	Profesional Especializado OJ DG	Firma	



## INVITACIÓN PÚBLICA PARA CONTRATACIÓN BAJO LA MODALIDAD DE MINIMA CUANTIA

*Corporación para el Desarrollo Sostenible del Sur de la Amazonía*

	<ul style="list-style-type: none"> <li>• Hoja de vida</li> <li>• Soportes que acrediten nivel de educación (diploma y acta de grado).</li> <li>• Certificado de antecedentes disciplinarios, fiscales, judiciales, RNMC y REDAM</li> <li>• Carta de compromiso</li> </ul>
--	---------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------

<b>PROFESIONAL</b>	
Nivel de Educación	<b>Profesional en Fonoaudiología</b>
Cantidad	1
Experiencia	Mínimo cinco (5) años de experiencia a partir de la acta de grado o Diploma
Requisitos o Documentos que el Proponente debe presentar:	Aportar fotocopias de: <ul style="list-style-type: none"> <li>• Cédula de ciudadanía y libreta militar (si aplica).</li> <li>• Tarjeta profesional (si aplica).</li> <li>• Certificaciones de experiencia.</li> <li>• Hoja de vida</li> <li>• Soportes que acrediten nivel de educación (diploma y acta de grado).</li> <li>• Certificado de antecedentes disciplinarios, fiscales, judiciales, RNMC y REDAM</li> <li>• Carta de compromiso</li> </ul>

<b>AUXILIAR</b>	
Nivel de Educación	<b>Auxiliar de Enfermería</b>
Cantidad	1
Experiencia	Mínimo cuatro (4) años de experiencia a partir de la acta de grado o Diploma
Requisitos o Documentos que el Proponente debe presentar:	Aportar fotocopias de: <ul style="list-style-type: none"> <li>• Cédula de ciudadanía y libreta militar (si aplica).</li> <li>• Tarjeta profesional (si aplica).</li> <li>• Certificaciones de experiencia.</li> <li>• Hoja de vida</li> <li>• Soportes que acrediten nivel de educación (diploma y acta de grado).</li> <li>• Certificado de antecedentes disciplinarios, fiscales, judiciales, RNMC y REDAM</li> <li>• Carta de compromiso</li> </ul>

**NOTA.** En el evento de que el título académico haya sido obtenido en el extranjero el proponente deberá acreditar la convalidación de dicho título ante el Ministerio de Educación Nacional, de conformidad con lo establecido en la Resolución No. 21707 del 22 de diciembre de 2014 o norma que la modifique o complemente.

### CONDICIONES PARA ACREDITAR EXPERIENCIA DEL EQUIPO MÍNIMO DE TRABAJO

Página 28 de 50

**SEDE PRINCIPAL:** Tel.: (8) 4 29 66 41 - 4 29 66 42 – 429 52 67, Fax: (8) 4 29 52 55 , MOCOA (PUTUMAYO)

**TERRITORIALES: AMAZONAS:** Tel.:(8) 5 92 50 64 - 5 92 76 19, Fax: (8) 5 92 50 65, **CAQUETÁ:** Tel.: (8) 4 35 18 70 - 4 35 74 56

Fax: (8) 4 35 68 84, **PUTUMAYO:** Telefax: (8) 4 29 63 95

e-mail: [correspondencia@corpoamazonia.gov.co](mailto:correspondencia@corpoamazonia.gov.co)

**Línea de Atención al Cliente:** 01 8000 930 506

<b>Proyecto</b>	Ma. Alejandra Nuñez	<b>Cargo</b>	Contratista OJ DG	<b>Firma</b>	
<b>Revisó jurídicamente</b>	James David Meza Meneses	<b>Cargo</b>	Profesional Especializado OJ DG	<b>Firma</b>	



## INVITACIÓN PÚBLICA PARA CONTRATACIÓN BAJO LA MODALIDAD DE MINIMA CUANTIA

Corporación para el Desarrollo Sostenible del Sur de la Amazonia

Para la acreditación de experiencia del equipo de trabajo requerido, se deben presentar las debidas certificaciones expedidas por el contratante que deberán contener como mínimo la siguiente información:

- Fecha de inicio y terminación (dd/mm/aa)
- Valor del contrato
- Objeto del contrato
- Nombre del contratante e información de contacto.

Si el oferente se incluye en la oferta en algún cargo del equipo de trabajo; la experiencia abonada para ese cargo debe ser diferente a la abonada como experiencia general y específica del proponente.

**CORPOAMAZONIA** se reserva el derecho de verificar y/o comprobar la información que por este concepto presente el proponente. Podrá solicitar aclaraciones de la información registrada en el certificado, o la documentación según lo considere necesario el Comité Evaluador.

### D. DISPONIBILIDAD PARA LA TOMA DE EXÁMENES Y MUESTRAS DE LABORATORIO

El proponente deberá demostrar que cuenta con la disponibilidad operativa para la prestación de servicios requeridos dentro de la jurisdicción de CORPOAMAZONIA (departamentos de Putumayo, Amazonas y Caquetá), lo cual permitirá garantizar la idoneidad, oportunidad y validez técnica de los exámenes ocupacionales requeridos.

Esta disponibilidad podrá ser acreditada mediante: alianzas o convenios con empresas o instituciones prestadoras de servicios de salud debidamente habilitadas, que cuenten con la licencia o certificado de habilitación para la prestación de servicios de Salud Ocupacional, expedido por la autoridad competente (Secretarías de salud o Ministerio de Salud).

La presentación de este requisito es obligatoria y su cumplimiento habilita al proponente para continuar en el proceso de evaluación, dado que asegura que los exámenes ocupacionales podrán realizarse en condiciones técnicas adecuadas, conforme a la normativa vigente en Salud Ocupacional.

**3.4 REVISION FORMATO OFERTA ECONOMICA:** El proponente deberá presentar su propuesta técnica diligenciando el Formato PROPUESTA ECONOMICA DEL SERVICIO del SECOP II. Deberá ofertar cada uno de los ítems. Se verificará que el proponente cumpla con las exigencias técnicas del Formato, en caso contrario la propuesta será declarada No Hábil.

Cuando el proponente no diligencie con su oferta este formulario del SECOP II, la entidad le solicitará al proponente la misma, quien podrá corregir la propuesta hasta antes de la adjudicación del contrato.

Página 29 de 50

SEDE PRINCIPAL: Tel.: (8) 4 29 66 41 - 4 29 66 42 – 429 52 67, Fax: (8) 4 29 52 55 , MOCOA (PUTUMAYO)

TERRITORIALES: AMAZONAS: Tel.:(8) 5 92 50 64 - 5 92 76 19, Fax: (8) 5 92 50 65, CAQUETÁ: Tel.: (8) 4 35 18 70 - 4 35 74 56

Fax: (8) 4 35 68 84, PUTUMAYO: Telefax: (8) 4 29 63 95

e-mail: [correspondencia@corpoamazonia.gov.co](mailto:correspondencia@corpoamazonia.gov.co)

Línea de Atención al Cliente: 01 8000 930 506

Proyecto	Ma. Alejandra Nuñez	Cargo	Contratista OJ DG	Firma	
Revisó jurídicamente	James David Meza Meneses	Cargo	Profesional Especializado OJ DG	Firma	



## INVITACIÓN PÚBLICA PARA CONTRATACIÓN BAJO LA MODALIDAD DE MINIMA CUANTIA

Corporación para el Desarrollo Sostenible del Sur de la Amazonía

El precio será el factor determinante para escoger al contratista. Así las cosas, quien presente el menor valor unitario ofertado por los bienes requeridos para el presente proceso de selección, resultará adjudicatario con el presente proceso de selección.

Para ello el oferente deberá diligenciar el formulario PROPUESTA ECONÓMICA que se encuentra en la sección 3 CUESTIONARIO, del área de trabajo en la plataforma SECOP II.

Adicionalmente los evaluadores económicos tendrán en cuenta lo siguiente:

**Verificación de Cantidades Ofrecidas.** Se Verificará que el proponente oferte las cantidades mínimas exigidas el formato PROPUESTA ECONÓMICA de la solicitud de oferta.

**Revisión y Corrección Aritmética.** Se revisarán las operaciones elaboradas por el proponente en el cuestionario cargado en el aplicativo web [www.colombiacompra.gov.co/secop/secop-ii](http://www.colombiacompra.gov.co/secop/secop-ii).

Las ofertas serán analizadas para determinar si en los cálculos se han cometido errores en las operaciones aritméticas, **en cuyo caso y para efectos de evaluación y selección La Entidad, realizará las correcciones necesarias teniendo en cuenta dos (2) decimales.**

**NOTA:** En caso de que la oferta con el menor valor no cumpla con los requisitos establecidos, se procederá a evaluar la segunda con el menor valor y así sucesivamente

**3.4.1 Exención del pago del IVA:** Cuando el proponente no sea responsable del pago del impuesto al valor agregado (IVA), deberá presentar una carta en la que certifique tal situación.

Página 30 de 50

SEDE PRINCIPAL: Tel.: (8) 4 29 66 41 - 4 29 66 42 – 429 52 67, Fax: (8) 4 29 52 55 , MOCOA (PUTUMAYO)  
TERRITORIALES: AMAZONAS: Tel.:(8) 5 92 50 64 - 5 92 76 19, Fax: (8) 5 92 50 65, CAQUETÁ: Tel.: (8) 4 35 18 70 - 4 35 74 56  
Fax: (8) 4 35 68 84, PUTUMAYO: Telefax: (8) 4 29 63 95  
e-mail: [correspondencia@corpoamazonia.gov.co](mailto:correspondencia@corpoamazonia.gov.co)  
Línea de Atención al Cliente: 01 8000 930 506

Proyecto	Ma. Alejandra Nuñez	Cargo	Contratista OJ DG	Firma	
Revisó jurídicamente	James David Meza Meneses	Cargo	Profesional Especializado OJ DG	Firma	



## INVITACIÓN PÚBLICA PARA CONTRATACIÓN BAJO LA MODALIDAD DE MINIMA CUANTIA

Corporación para el Desarrollo Sostenible del Sur de la Amazonía

### CAPITULO IV - CAUSALES DE RECHAZO DE LAS PROPUESTAS

Serán rechazadas las propuestas, cuando se presenten los siguientes eventos:

- a) Cuando una vez realizada la revisión y corrección aritmética, el precio unitario por ítem presentado por el oferente supere el precio de referencia por ítem establecido por la Invitación", se rechazará la oferta total
- b) La falta de la carta de presentación de la oferta, o la presentación de la carta sin firma, o firmada por persona distinta a su Representante Legal o a quien estatutariamente tenga la facultad de comprometer al proponente, genera rechazo de plano de la oferta
- c) Cuando no diligencie el formulario DE LA PROPUESTA ECONÓMICA. el proponente deberá diligenciar el formulario establecido para la presentación de la propuesta económica que se encuentra en el portal web [www.colombiacompra.gov.co/secop/secop-ii](http://www.colombiacompra.gov.co/secop/secop-ii), únicamente se tendrá como propuesta económica la que se presente a través y en la forma establecida en la plataforma web.
- d) Cuando se ofrezcan menores cantidades a las mínimas requeridas en el ítem
- e) Cuando se evidencie que un proponente ha interferido, influenciado, u obtenido correspondencia interna, proyectos de concepto de evaluación o de respuesta a observaciones, no enviados oficialmente a los proponentes.
- f) Cuando se evidencie confabulación entre los proponentes que altere la aplicación del principio de selección objetiva.
- g) Cuando el proponente, sea persona natural o jurídica o alguno de los miembros del consorcio, unión temporal o promesa de sociedad futura se encuentre incurso en las causales de inhabilidades o incompatibilidades fijadas por la Constitución y las normas aplicables a la contratación pública.
- h) Cuando en la propuesta se encuentre información o documentos que contengan datos tergiversados o alterados que impidan la comparación objetiva de las propuestas.
- i) Si habiendo requerido la subsanación de algún documento no lo hubiere subsanado dentro del término establecido para tal fin.
- j) Cuando se presente la propuesta en forma subordinada al cumplimiento de cualquier condición o modalidad.
- k) La presentación de oferta parcial por parte del oferente, salvo cuando éstas sean expresamente aceptadas en la invitación a ofertar
- l) Cuando la propuesta omita un aspecto técnico de obligatorio cumplimiento establecido en la invitación a ofertar
- m) Cuando el objeto social del oferente, o de cada uno de los miembros del consorcio, unión temporal o promesa de sociedad futura o la actividad mercantil del comerciante no tenga una relación directa con el objeto del proceso de selección, según el tipo de sociedad comercial que se acredite.
- n) La presentación de varias ofertas, por el mismo proponente, por sí o por interpuesta persona, en consorcio, unión temporal, promesa de sociedad futura o individualmente.

Página 31 de 50

**SEDE PRINCIPAL:** Tel.: (8) 4 29 66 41 - 4 29 66 42 – 429 52 67, Fax: (8) 4 29 52 55 , MOCOA (PUTUMAYO)  
**TERRITORIALES:** **AMAZONAS:** Tel.:(8) 5 92 50 64 - 5 92 76 19, Fax: (8) 5 92 50 65, **CAQUETÁ:** Tel.: (8) 4 35 18 70 - 4 35 74 56  
Fax: (8) 4 35 68 84, **PUTUMAYO:** Telefax: (8) 4 29 63 95  
e-mail: [correspondencia@corpoamazonia.gov.co](mailto:correspondencia@corpoamazonia.gov.co)  
**Línea de Atención al Cliente:** 01 8000 930 506

<b>Proyecto</b>	Ma. Alejandra Nuñez	<b>Cargo</b>	Contratista OJ DG	<b>Firma</b>	
<b>Revisó jurídicamente</b>	James David Meza Meneses	<b>Cargo</b>	Profesional Especializado OJ DG	<b>Firma</b>	



## INVITACIÓN PÚBLICA PARA CONTRATACIÓN BAJO LA MODALIDAD DE MINIMA CUANTIA

Corporación para el Desarrollo Sostenible del Sur de la Amazonía

- o) Cuando la propuesta presente enmiendas, tachaduras o entrelíneas, que impida la selección objetiva.
- p) Cuando el proponente no presente en su propuesta diligenciado el Formulario "ESPECIFICACIONES TÉCNICAS DE OBLIGATORIO CUMPLIMIENTO"
- q) La presentación de más de un valor unitario para un mismo elemento.
- r) Cuando la Persona Jurídica y/o Natural y/o consorcios o uniones temporales o promesas de sociedad futura NO CUMPLA EL término mínimo de duración estipulado en la invitación a ofertar
- s) Cuando el documento de conformación del consorcio, unión temporal o promesa de sociedad futura no se encuentre firmado por todos sus integrantes y en el mismo no se indique la modalidad de asociación.
- t) Cuando no se acredite la capacidad y calidad técnica de los elementos e ítem a ofertar
- u) Cuando el oferente pertenezca al régimen simplificado y su oferta económica supere el precio de referencia unitario sin IVA.
- v) Cuando se omita el precio de alguno de los ÍTEM o cuando lo presente en cero y/o no oferte todos los ítems.
- w) Cuando el oferente NO presente su propuesta económica basada en los precios reales del mercado, teniendo en cuenta para ello: plazo de ejecución, forma de pago y condiciones adicionales que afecten el valor del contrato.
- x) cuando la propuesta y los anexos no sean presentados a través del portal web [www.colombiacompra.gov.co/secop/secop-ii](http://www.colombiacompra.gov.co/secop/secop-ii) o en la forma allí establecida.

Página 32 de 50

**SEDE PRINCIPAL:** Tel.: (8) 4 29 66 41 - 4 29 66 42 – 429 52 67, Fax: (8) 4 29 52 55 , MOCOA (PUTUMAYO)  
**TERRITORIALES:** **AMAZONAS:** Tel.:(8) 5 92 50 64 - 5 92 76 19, Fax: (8) 5 92 50 65, **CAQUETÁ:** Tel.: (8) 4 35 18 70 - 4 35 74 56  
Fax: (8) 4 35 68 84, **PUTUMAYO:** Telefax: (8) 4 29 63 95  
e-mail: [correspondencia@corpoamazonia.gov.co](mailto:correspondencia@corpoamazonia.gov.co)  
**Línea de Atención al Cliente:** 01 8000 930 506

<b>Proyecto</b>	Ma. Alejandra Nuñez	<b>Cargo</b>	Contratista OJ DG	<b>Firma</b>	
<b>Revisó jurídicamente</b>	James David Meza Meneses	<b>Cargo</b>	Profesional Especializado OJ DG	<b>Firma</b>	



## INVITACIÓN PÚBLICA PARA CONTRATACIÓN BAJO LA MODALIDAD DE MINIMA CUANTIA

*Corporación para el Desarrollo Sostenible del Sur de la Amazonia*

### CAPITULO V – CONDICIONES ESPECIALES DE EJECUCION DEL OBJETO A CONTRATAR

#### 5.1 ANÁLISIS QUE SUSTENTA LA EXIGENCIA DE GARANTÍAS DESTINADAS A AMPARAR LOS PERJUICIOS DE NATURALEZA CONTRACTUAL O EXTRA CONTRACTUAL, DERIVADOS DEL INCUMPLIMIENTO DEL OFRECIMIENTO O DEL CONTRATO:

El contratista seleccionado se obliga a suscribir garantía única a favor de CORPOAMAZONIA, las cuales cubrirán los siguientes amparos:

CLASE DE AMPARO	VALOR ASEGURADO	VIGENCIA DEL AMPARO
Cumplimiento de las obligaciones surgidas del contrato, o el pago de multas y demás sanciones que se deriven de su incumplimiento.	10% del presupuesto oficial para la contratación	Plazo del contrato y seis (06) meses más, contados a partir de la fecha de expedición de la garantía
Calidad del servicio	10% del presupuesto oficial para la contratación	Plazo del contrato y seis (06) meses más, contados a partir de la fecha de expedición de la garantía
Pago de salarios, prestaciones sociales e indemnizaciones del personal que emplee el contratista en la ejecución del contrato	5% del valor total del contrato	Plazo de duración del contrato y 3 años más. Contados a partir de la fecha de su expedición.

**5.2 MULTAS:** En caso de mora o de incumplimiento parcial de las obligaciones del contratista, la entidad le impondrá multas mediante resolución motivada y previo el agotamiento del debido proceso que garantice los derechos de audiencia y de defensa para el contratista, conforme al procedimiento que establece el artículo 86 de la Ley 1474 de 2011, en las cuantías que para tal efecto determine la entidad.

En todo caso para la imposición de multas, sanciones y declaratorias de incumplimiento la entidad atenderá lo expuesto por el artículo 86 del decreto 1474 de 2011.

**5.3 PROHIBICION DE CEDER EL CONTRATO:** Una vez comunicada la aceptación de la oferta, la ejecución del contrato no podrá cederse total ni parcialmente sin la autorización previa y expresa de la entidad, esto en aplicación del inciso 3 del artículo 41 de la Ley 80 de 1993. El incumplimiento a esta cláusula dará lugar a que la entidad mediante acto administrativo motivado haga efectivo el pago de la sanción penal pecuniaria.

**5.4 SUPERVISION DEL CONTRATO:** La supervisión y vigilancia del contrato estará a cargo de

Cargo	Nombres y apellidos
Subdirector Administrativo y Financiero	WILLIAM EDMUNDO PIEDRAHITA MAYA

Página 33 de 50

SEDE PRINCIPAL: Tel.: (8) 4 29 66 41 - 4 29 66 42 – 429 52 67, Fax: (8) 4 29 52 55, MOCOA (PUTUMAYO)  
TERRITORIALES: AMAZONAS: Tel.:(8) 5 92 50 64 - 5 92 76 19, Fax: (8) 5 92 50 65, CAQUETÁ: Tel.: (8) 4 35 18 70 - 4 35 74 56  
Fax: (8) 4 35 68 84, PUTUMAYO: Telefax: (8) 4 29 63 95  
e-mail: [correspondencia@corpoamazonia.gov.co](mailto:correspondencia@corpoamazonia.gov.co)  
Línea de Atención al Cliente: 01 8000 930 506

Proyecto	Ma. Alejandra Nuñez	Cargo	Contratista OJ DG	Firma	
Revisó jurídicamente	James David Meza Meneses	Cargo	Profesional Especializado OJ DG	Firma	



## INVITACIÓN PÚBLICA PARA CONTRATACIÓN BAJO LA MODALIDAD DE MINIMA CUANTIA

Corporación para el Desarrollo Sostenible del Sur de la Amazonía

O quien haga sus veces.

El supervisor designado llevará a cabo el seguimiento y control del mismo y orientarán al contratista en aquellos aspectos que éste requiera, en el marco de lo pactado, verificando que durante la ejecución del contrato se mantenga el equilibrio financiero del mismo.

**5.5 TERMINACIÓN, INTERPRETACIÓN Y MODIFICACIÓN UNILATERAL:** El contrato que se celebre se regirá por los principios de terminación, interpretación y modificación unilateral de los contratos estatales por parte de la entidad, consagrados en los artículos 15, 16 y 17 de la ley 80 de 1993.

**5.6 LIQUIDACIÓN DEL CONTRATO:** Por ser un contrato de cuya ejecución se prolonga en el tiempo está sujeto a liquidación, la cual se realizará de acuerdo con lo previsto en los artículos 60 de la Ley 80 de 1993 y en el artículo 11 de la ley 1150 de 2008, dentro de los cuatro (4) meses siguientes al vencimiento del plazo de ejecución.

**5.7 INDEMNIDAD:** EL CONTRATISTA deberá mantener indemne a la entidad de cualquier reclamación, demanda, acción legal y costos que puedan causarse o surgir por daños o lesiones a persona o bienes, ocasionadas por el o su personal, durante la ejecución del objeto y obligación del contrato. En caso de que se formule reclamo, demanda o acción legal contra la entidad por asunto que sean de responsabilidad del contratista, se le comunicara lo más pronto posible de ello para que por su cuenta adopte oportunamente las medidas previstas por la ley para mantener indemne a la entidad, a solicitud del contratista podrá prestar su colaboración para atender los reclamos legales y el contratista a su vez reconocerá los costos que estos le ocasionen a la entidad, sin que la responsabilidad del contratista se atenúe por este reconocimiento, ni por el hecho que la entidad en un momento dado haya prestado su colaboración para atender a la defensa de sus intereses contra tales reclamos, demandas o acciones legales.

Si en cualquiera de los eventos previstos en este numeral, el contratista no asume debida y oportunamente la defensa de la entidad este podrá hacerlo directamente previa comunicación escrita al contratista, quien pagara todos los gastos en que la entidad incurra por tal motivo.

Página 34 de 50

SEDE PRINCIPAL: Tel.: (8) 4 29 66 41 - 4 29 66 42 – 429 52 67, Fax: (8) 4 29 52 55 , MOCOA (PUTUMAYO)

TERRITORIALES: AMAZONAS: Tel.:(8) 5 92 50 64 - 5 92 76 19, Fax: (8) 5 92 50 65, CAQUETÁ: Tel.: (8) 4 35 18 70 - 4 35 74 56

Fax: (8) 4 35 68 84, PUTUMAYO: Telefax: (8) 4 29 63 95

e-mail: [correspondencia@corpoamazonia.gov.co](mailto:correspondencia@corpoamazonia.gov.co)

Línea de Atención al Cliente: 01 8000 930 506

Proyecto	Ma. Alejandra Nuñez	Cargo	Contratista OJ DG	Firma	
Revisó jurídicamente	James David Meza Meneses	Cargo	Profesional Especializado OJ DG	Firma	



## INVITACIÓN PÚBLICA PARA CONTRATACIÓN BAJO LA MODALIDAD DE MINIMA CUANTIA

*Corporación para el Desarrollo Sostenible del Sur de la Amazonía*

### CAPITULO VI ANEXOS Y FORMATOS

FORMATO 1	CARTA PRESENTACION DE LA OFERTA
FORMATO 2	MODELO CERTIFICACIÓN CUMPLIMIENTO ART. 50 LEY 789 DE 2002
FORMATO 3	MINUTA CONFORMACIÓN DE CONSORCIO Y/O UNION TEMPORAL
FORMATO 4	ESPECIFICACIONES TÉCNICAS DE OBLIGATORIO CUMPLIMIENTO
FORMATO 5	PROPUESTA ECONÓMICA
FORMATO 6	COMPROMISO DE TRANSPARENCIA Y ANTICORRUPCION
FORMATO 7	MULTAS Y SANCIONES.

San Miguel Agreda de Mocoa – Putumayo, junio del año 2025

**ORIGINAL FIRMADO**  
**SIDALY ORTEGA GOMEZ**  
Directora General

Página 35 de 50

**SEDE PRINCIPAL:** Tel.: (8) 4 29 66 41 - 4 29 66 42 – 429 52 67, Fax: (8) 4 29 52 55 , MOCOA (PUTUMAYO)  
**TERRITORIALES:** **AMAZONAS:** Tel.:(8) 5 92 50 64 - 5 92 76 19, Fax: (8) 5 92 50 65, **CAQUETÁ:** Tel.: (8) 4 35 18 70 - 4 35 74 56  
Fax: (8) 4 35 68 84, **PUTUMAYO:** Telefax: (8) 4 29 63 95  
e-mail: [correspondencia@corpoamazonia.gov.co](mailto:correspondencia@corpoamazonia.gov.co)  
**Línea de Atención al Cliente:** 01 8000 930 506

<b>Proyecto</b>	Ma. Alejandra Nuñez	<b>Cargo</b>	Contratista OJ DG	<b>Firma</b>	
<b>Revisó jurídicamente</b>	James David Meza Meneses	<b>Cargo</b>	Profesional Especializado OJ DG	<b>Firma</b>	



# INVITACIÓN PÚBLICA PARA CONTRATACIÓN BAJO LA MODALIDAD DE MINIMA CUANTIA

Corporación para el Desarrollo Sostenible del Sur de la Amazonia

## FORMATO No. 1 CARTA PRESENTACION DE LA OFERTA

(Ciudad y fecha)

Señores  
CORPOAMAZONIA  
Subdirección Administrativa y financiera  
Carrera 17. No. 14 – 85 Barrio La Esmeralda  
Mocoa – Putumayo

Referencia	Invitación publica No.
Objeto del proceso	

El suscrito actuando como (persona natural; Representante Legal de la sociedad .....; representante del Consorcio ..... o Unión Temporal ....., integrado por .....; o como apoderado de ..... según poder debidamente conferido y que adjunto a la presente), de acuerdo con las condiciones que se establecen en los documentos del presente proceso de selección, cordialmente me permito presentar propuesta.

Dejo constancia de lo siguiente:

- Que manifiesto no encontrarme incurso en causal alguna de inhabilidad o incompatibilidad según lo señalado en los artículos 127 de la Constitución Política, 8 y 9 de la Ley 80 de 1993 y 60 de la Ley 610 de 2000, así como tampoco encontrarme incurso en causal de disolución o liquidación; en concordato; en quiebra; en cesación de pagos o en concurso de acreedores o embargo.
- Que manifiesto estar al día en los pagos parafiscales de acuerdo con lo establecido en el artículo 50 de la Ley 789 de 2002.
- Que manifiesto expresamente haber leído y conocer la invitación pública, así como las comunicaciones escritas expedidas por la Entidad y en consecuencia me someto a las condiciones en ella establecidas.
- Que acuso recibo de las siguientes comunicaciones escritas, formuladas por la Entidad, durante el proceso.

Comunicación(es) Escrita (s) No. (s): \_\_\_\_\_ <<Diligenciar siempre y cuando se hayan producido>>

- Que convenimos en mantener vigente esta oferta por un período de noventa (90) días calendario, contados a partir de la fecha de cierre del proceso o del vencimiento de sus prórrogas, si las hubiere; la oferta nos obliga y podrá ser aceptada en cualquier momento antes de que expire el período indicado.

Página 36 de 50

SEDE PRINCIPAL: Tel.: (8) 4 29 66 41 - 4 29 66 42 – 429 52 67, Fax: (8) 4 29 52 55 , MOCOA (PUTUMAYO)

TERRITORIALES: AMAZONAS: Tel.:(8) 5 92 50 64 - 5 92 76 19, Fax: (8) 5 92 50 65, CAQUETÁ: Tel.: (8) 4 35 18 70 - 4 35 74 56

Fax: (8) 4 35 68 84, PUTUMAYO: Telefax: (8) 4 29 63 95

e-mail: [correspondencia@corpoamazonia.gov.co](mailto:correspondencia@corpoamazonia.gov.co)

Línea de Atención al Cliente: 01 8000 930 506

Proyecto	Ma. Alejandra Nuñez	Cargo	Contratista OJ DG	Firma	
Revisó jurídicamente	James David Meza Meneses	Cargo	Profesional Especializado OJ DG	Firma	



## INVITACIÓN PÚBLICA PARA CONTRATACIÓN BAJO LA MODALIDAD DE MINIMA CUANTIA

Corporación para el Desarrollo Sostenible del Sur de la Amazonía

- Que entendemos que ustedes no están obligados a adjudicar la propuesta más baja ni cualquiera de las ofertas que reciban si éstas no cumplen con los requisitos exigidos en la invitación pública.
- Que en caso que me fuere adjudicado el contrato objeto del presente proceso, me comprometo a suscribir el contrato correspondiente, dentro del término establecido para ello en la presente invitación pública
- Que conocemos el sitio de la entrega e instalación de los bienes y para la elaboración de la propuesta se han tomado en cuenta todas las condiciones y características de la entrega.
- Que esta propuesta, una vez aceptada y notificada su adjudicación, me obliga a su cumplimiento hasta la ejecución del contrato.
- Que pertenezco al siguiente régimen de impuestos:

<b>Responsable de IVA</b>	*	<b>NO RESPONSABLE DE IVA</b>	*
---------------------------	---	------------------------------	---

\*Marcar con una X

- Que anexo a la presente carta se encuentra anexo la propuesta técnica y económica y demás documentos exigidos. Propuesta que se entrega en un original que consta de ..... folios y tantas copias exigidas con el mismo número de folios.
- Que igualmente señalo como lugar donde recibiré notificación, comunicaciones y requerimientos relacionados con este proceso, así como SI  NO , autorizo las notificaciones por medio electrónico:

Dirección		Email	
Número de Teléfono		Celular	
Número de fax		RUT No.	

(Cuando el proponente **no esté** domiciliado en Mocoa, deberá indicar un domicilio en esta ciudad para efectos de comunicación y notificación.)

PLAZO PARA EJECUTAR EL CONTRATO:	Nos comprometemos a ejecutar el contrato, en los plazos establecidos en el numeral ....de la Invitación pública del proceso de selección en referencia.
VALIDEZ DE LA PROPUESTA	Para todos los efectos, se entenderá que la oferta se mantendrá vigente durante la ejecución y hasta la liquidación del contrato.

A continuación, relaciono la documentación exigida y que incluyo en la oferta y la cantidad de folios que la integran.

Atentamente,

<<Espacio para firma>>

Página 37 de 50

SEDE PRINCIPAL: Tel.: (8) 4 29 66 41 - 4 29 66 42 – 429 52 67, Fax: (8) 4 29 52 55 , MOCOA (PUTUMAYO)

TERRITORIALES: AMAZONAS: Tel.:(8) 5 92 50 64 - 5 92 76 19, Fax: (8) 5 92 50 65, CAQUETÁ: Tel.: (8) 4 35 18 70 - 4 35 74 56

Fax: (8) 4 35 68 84, PUTUMAYO: Telefax: (8) 4 29 63 95

e-mail: [correspondencia@corpoamazonia.gov.co](mailto:correspondencia@corpoamazonia.gov.co)

Línea de Atención al Cliente: 01 8000 930 506

<b>Proyecto</b>	Ma. Alejandra Nuñez	<b>Cargo</b>	Contratista OJ DG	<b>Firma</b>	
<b>Revisó jurídicamente</b>	James David Meza Meneses	<b>Cargo</b>	Profesional Especializado OJ DG	<b>Firma</b>	



## INVITACIÓN PÚBLICA PARA CONTRATACIÓN BAJO LA MODALIDAD DE MINIMA CUANTIA

*Corporación para el Desarrollo Sostenible del Sur de la Amazonia*

\_\_\_\_\_  
NOMBRE DEL REPRESENTANTE LEGAL DEL PROPONENTE

C.C. No .....de .....

Página 38 de 50

**SEDE PRINCIPAL:** Tel.: (8) 4 29 66 41 - 4 29 66 42 – 429 52 67, Fax: (8) 4 29 52 55 , MOCOA (PUTUMAYO)  
**TERRITORIALES:** **AMAZONAS:** Tel.:(8) 5 92 50 64 - 5 92 76 19, Fax: (8) 5 92 50 65, **CAQUETÁ:** Tel.: (8) 4 35 18 70 - 4 35 74 56  
Fax: (8) 4 35 68 84, **PUTUMAYO:** Telefax: (8) 4 29 63 95  
e-mail: [correspondencia@corpoamazonia.gov.co](mailto:correspondencia@corpoamazonia.gov.co)  
**Línea de Atención al Cliente:** 01 8000 930 506

<b>Proyecto</b>	Ma. Alejandra Nuñez	<b>Cargo</b>	Contratista OJ DG	<b>Firma</b>	
<b>Revisó jurídicamente</b>	James David Meza Meneses	<b>Cargo</b>	Profesional Especializado OJ DG	<b>Firma</b>	



# INVITACIÓN PÚBLICA PARA CONTRATACIÓN BAJO LA MODALIDAD DE MINIMA CUANTIA

Corporación para el Desarrollo Sostenible del Sur de la Amazonía

## FORMATO No. 2 MODELO CERTIFICACION CUMPLIMIENTO ART. 50 LEY 789 DE 2002

Fecha que se expide	
Entidad Contratante:	Corpoamazonia
Clase y numero de proceso de selección	

Yo \_\_\_\_\_, identificado con \_\_\_\_\_ No. \_\_\_\_\_, en mi calidad de \_\_\_\_\_, de la empresa \_\_\_\_\_ con NIT No. \_\_\_\_\_ (en adelante "**la empresa**") manifiesto bajo la gravedad del juramento que **la empresa** ha cumplido durante los seis (6) meses anteriores a la fecha de entrega de la presente certificación, con los pagos al sistema de seguridad social en salud, pensiones y riesgos laborales y con los aportes parafiscales correspondientes a todos sus empleados vinculados por contrato de trabajo, por lo que declaro que se encuentra a PAZ Y SALVO con las Empresas Promotoras de Salud -EPS-, Fondos de Pensiones, Administradoras de Riesgos laborales -ARL-, Caja de Compensación Familiar, Instituto Colombiano de Bienestar Familiar -ICBF- y Servicio Nacional de Aprendizaje -SENA.

<b>Dirección</b>		<b>Email</b>	
<b>Número de Teléfono</b>		Celular	
<b>Número de fax</b>		<b>RUT No.</b>	

<<Espacio para firma>>

\_\_\_\_\_  
Tarjeta Profesional No.....

En calidad de: Revisor o Fiscal o Representante Legal

**Nota:** La presente certificación debe ser firmada por el Representante Legal de la empresa o por el Revisor Fiscal en caso que la empresa tenga este cargo. En caso que la empresa tenga menos de seis (6) meses de creada, deberá certificar el cumplimiento a partir de la fecha de su constitución.

Página 39 de 50

**SEDE PRINCIPAL:** Tel.: (8) 4 29 66 41 - 4 29 66 42 – 429 52 67, Fax: (8) 4 29 52 55 , MOCOA (PUTUMAYO)  
**TERRITORIALES:** **AMAZONAS:** Tel.:(8) 5 92 50 64 - 5 92 76 19, Fax: (8) 5 92 50 65, **CAQUETÁ:** Tel.: (8) 4 35 18 70 - 4 35 74 56  
 Fax: (8) 4 35 68 84, **PUTUMAYO:** Telefax: (8) 4 29 63 95  
 e-mail: [correspondencia@corpoamazonia.gov.co](mailto:correspondencia@corpoamazonia.gov.co)  
 Línea de Atención al Cliente: 01 8000 930 506

<b>Proyecto</b>	Ma. Alejandra Nuñez	<b>Cargo</b>	Contratista OJ DG	<b>Firma</b>	
<b>Revisó jurídicamente</b>	James David Meza Meneses	<b>Cargo</b>	Profesional Especializado OJ DG	<b>Firma</b>	



# INVITACIÓN PÚBLICA PARA CONTRATACIÓN BAJO LA MODALIDAD DE MINIMA CUANTIA

Corporación para el Desarrollo Sostenible del Sur de la Amazonia

## FORMATO No. 3

### MINUTA DE CONFORMACIÓN DE CONSORCIOS O UNIONES TEMPORALES

Fecha que se expide	
Entidad Contratante:	CORPOAMAZONIA
Clase y numero de proceso de selección	
Objeto del proceso de selección	

....., identificado con la C.C. No. ....de ....., y vecino de ....., obrando en representación de la sociedad ....., domiciliada en la ciudad de .....y ..... identificado con la cédula de ciudadanía No. ....de ....., y vecino de ....., obrando en representación de la sociedad ....., domiciliada en la ciudad de ....., hemos decidido conformar una (Unión Temporal o Consorcio) en los términos y condiciones estipulados en la Ley y especialmente lo establecido en el artículo 7º de la Ley 80/1993, que se hace constar en las siguientes cláusulas: **PRIMERA:** Este compromiso se celebra con el fin de integrar, como en efecto se integra por medio del presente documento, un consorcio entre ..... y .....para efectos de presentar una oferta conjunta para el proceso de la referencia, de conformidad con lo establecido en el presente pliego de condiciones. **SEGUNDA:** Por virtud de lo anterior nos comprometemos desde ahora, por medio del presente documento, tanto a presentar una oferta conjunta, como a celebrar y ejecutar el contrato respectivo en caso de selección, igualmente en forma conjunta y dentro de las condiciones exigidas por el SENA. **TERCERA:** Queda expresamente convenido que los consorciados respondemos solidariamente por el cumplimiento total de la oferta y de la ejecución del contrato; en consecuencia, las actuaciones, hechos y omisiones que se presenten en desarrollo de los citados eventos, afecta a todas las personas que lo conforman. **CUARTA:** Celebrado el contrato, queda convenido que no podrá haber cesión del mismo entre los miembros que integren el consorcio. Cuando se trate de cesión a terceros, se requerirá de la autorización previa, expresa y escrita de por CORPOAMAZONIA. **QUINTA:** Se hace constar, además que quienes estamos suscribiendo este compromiso disponemos de atribuciones suficientes para representar a nuestras firmas y para contratar en nombre suyo, no solamente para los efectos del presente convenio sino también para la ejecución y celebración de todos los actos y contratos que se deriven tanto del compromiso consorcial como de la adjudicación del contrato que de ella se derive. **SEXTA. -DURACIÓN:** que la duración del compromiso consorcial se extenderá desde la firma del presente compromiso, por todo el plazo de ejecución del contrato que nos sea adjudicado y un (1) año más. No obstante, lo anterior, en el evento en que no ocurriere la liquidación dentro del año siguiente a la terminación del contrato, la duración se extenderá hasta la liquidación del contrato. **SÉPTIMA. - DIRECCIÓN:** Para todos los efectos ante por CORPOAMAZONIA, se consignan a continuación las direcciones donde funcionan las oficinas de los consorciados, a saber: ..... No obstante, lo anterior, se acepta desde ahora que CORPOAMAZONIA, puede dirigirse al consorcio a la siguiente dirección: ..... Para todos los efectos los integrantes del Consorcio designamos de común acuerdo a ....., identificado con C. C. No..... como representante del mismo.

Página 40 de 50

SEDE PRINCIPAL: Tel.: (8) 4 29 66 41 - 4 29 66 42 – 429 52 67, Fax: (8) 4 29 52 55 , MOCOA (PUTUMAYO)

TERRITORIALES: AMAZONAS: Tel.:(8) 5 92 50 64 - 5 92 76 19, Fax: (8) 5 92 50 65, CAQUETÁ: Tel.: (8) 4 35 18 70 - 4 35 74 56

Fax: (8) 4 35 68 84, PUTUMAYO: Telefax: (8) 4 29 63 95

e-mail: [correspondencia@corpoamazonia.gov.co](mailto:correspondencia@corpoamazonia.gov.co)

Línea de Atención al Cliente: 01 8000 930 506

Proyecto	Ma. Alejandra Nuñez	Cargo	Contratista OJ DG	Firma	
Revisó jurídicamente	James David Meza Meneses	Cargo	Profesional Especializado OJ DG	Firma	



## INVITACIÓN PÚBLICA PARA CONTRATACIÓN BAJO LA MODALIDAD DE MINIMA CUANTIA

Corporación para el Desarrollo Sostenible del Sur de la Amazonía

En constancia de aceptación y compromiso, se firma el presente documento por los que en el intervienen, el día .....(....) de ..... de dos mil veinticinco (2025) en la ciudad de ..... departamento de.....

Miembro	Miembro
<<Espacio para firma>>	<<Espacio para firma>>
<<Diligenciar nombre personal natural o jurídica que representa>>	<<Diligenciar nombre personal natural o jurídica que representa>>
<<Identificación>>	<<Identificación>>

Página 41 de 50

**SEDE PRINCIPAL:** Tel.: (8) 4 29 66 41 - 4 29 66 42 – 429 52 67, Fax: (8) 4 29 52 55 , MOCOA (PUTUMAYO)  
**TERRITORIALES:** **AMAZONAS:** Tel.:(8) 5 92 50 64 - 5 92 76 19, Fax: (8) 5 92 50 65, **CAQUETÁ:** Tel.: (8) 4 35 18 70 - 4 35 74 56  
 Fax: (8) 4 35 68 84, **PUTUMAYO:** Telefax: (8) 4 29 63 95  
 e-mail: [correspondencia@corpoamazonia.gov.co](mailto:correspondencia@corpoamazonia.gov.co)  
 Línea de Atención al Cliente: 01 8000 930 506

<b>Proyecto</b>	Ma. Alejandra Nuñez	<b>Cargo</b>	Contratista OJ DG	<b>Firma</b>	
<b>Revisó jurídicamente</b>	James David Meza Meneses	<b>Cargo</b>	Profesional Especializado OJ DG	<b>Firma</b>	



## INVITACIÓN PÚBLICA PARA CONTRATACIÓN BAJO LA MODALIDAD DE MINIMA CUANTIA

*Corporación para el Desarrollo Sostenible del Sur de la Amazonia*

### FORMATO No. 4 ESPECIFICACIONES TÉCNICAS DE OBLIGATORIO CUMPLIMIENTO

(Ciudad y fecha)

Señores  
CORPOAMAZONIA  
Subdirección Administrativa y financiera  
Carrera 17. No. 14 – 85 Barrio La Esmeralda  
Mocoa – Putumayo

<b>Referencia</b>	<b>Invitación pública No.</b>
<b>Objeto del proceso</b>	

El suscrito actuando como (persona natural; Representante Legal de la sociedad .....; representante del Consorcio ..... o Unión Temporal ....., integrado por .....; o como apoderado de ..... según poder debidamente conferido y que adjunto a la presente), de acuerdo con las condiciones que se establecen en los documentos del presente proceso de selección, cordialmente me permito manifestar que conozco y acepto ejecutar las siguientes especificaciones técnicas de obligatorio cumplimiento:

ITEM	DENOMINACION TECNICA O SERVICIO		CANTIDAD			CANTIDAD TOTAL
			PUTUMAYO	CAQUETA	AMAZONAS	
			MOCOA (41) SIBUNDOY (2), VILLAGARZON (1), LEGUIZAMO (1), ORITO (1), PUERTO ASIS (1)	FLORENCIA (4) CURILLO (1), SAN VICENTE DEL CAGUAN (1)	LETICIA	
1	<b>EVALUACION MEDICA OCUPACIONAL</b>	Examen Médico Ocupacional Periódico, retiro (Énfasis Osteomuscular - Cardiovascular)	46	8	4	58
2	<b>EVALUACION MEDICA OCUPACIONAL</b>	Examen Médico Ocupacional Periódico, retiro (Énfasis en alturas)	1	0	0	1

Página 42 de 50

SEDE PRINCIPAL: Tel.: (8) 4 29 66 41 - 4 29 66 42 – 429 52 67, Fax: (8) 4 29 52 55 , MOCOA (PUTUMAYO)  
TERRITORIALES: AMAZONAS: Tel.:(8) 5 92 50 64 - 5 92 76 19, Fax: (8) 5 92 50 65, CAQUETA: Tel.: (8) 4 35 18 70 - 4 35 74 56  
Fax: (8) 4 35 68 84, PUTUMAYO: Telefax: (8) 4 29 63 95  
e-mail: [correspondencia@corpoamazonia.gov.co](mailto:correspondencia@corpoamazonia.gov.co)  
Línea de Atención al Cliente: 01 8000 930 506

<b>Proyecto</b>	Ma. Alejandra Nuñez	<b>Cargo</b>	Contratista OJ DG	<b>Firma</b>	
<b>Revisó jurídicamente</b>	James David Meza Meneses	<b>Cargo</b>	Profesional Especializado OJ DG	<b>Firma</b>	



## INVITACIÓN PÚBLICA PARA CONTRATACIÓN BAJO LA MODALIDAD DE MINIMA CUANTIA

*Corporación para el Desarrollo Sostenible del Sur de la Amazonía*

<b>3</b>	<b>LABORATORIOS</b>	Cuadro Hemático (Hemograma)	11	1	1	13
		Perfil Lipídico (Colesterol Total, Colesterol, ADL, LDL, VLDL, Triglicéridos)	47	8	4	59
		Glicemia	47	8	4	59
<b>4</b>	<b>EXAMENES PARACLINICOS</b>	Audiometría	47	8	4	59
		Optometría	47	8	4	59
		Valoración por psicología (Tamizaje Psicosocial)	47	7	3	57
		Valoración por psicología (Prueba Valanti)	11	1	1	13
		Espirometría	21	4	4	29
		Electrocardiograma	35	4	2	41
		Coordinación motriz (Conductores)	4	0	0	4
<b>5</b>	<b>ACTUALIZACIÓN PROFESIOGRAMA</b>	Profesiograma	1	0	0	1

Me obligo a prestar el servicio y el suministro de bienes en el lugar que indique la entidad con personal idóneo el cual estará bajo mi cuidado y responsabilidad

\_\_\_\_\_  
NOMBRE DEL REPRESENTANTE LEGAL DEL PROPONENTE  
C.C. No .....de .....

Página 43 de 50

**SEDE PRINCIPAL:** Tel.: (8) 4 29 66 41 - 4 29 66 42 – 429 52 67, Fax: (8) 4 29 52 55 , MOCOA (PUTUMAYO)  
**TERRITORIALES:** **AMAZONAS:** Tel.:(8) 5 92 50 64 - 5 92 76 19, Fax: (8) 5 92 50 65, **CAQUETÁ:** Tel.: (8) 4 35 18 70 - 4 35 74 56  
Fax: (8) 4 35 68 84, **PUTUMAYO:** Telefax: (8) 4 29 63 95  
e-mail: [correspondencia@corpoamazonia.gov.co](mailto:correspondencia@corpoamazonia.gov.co)  
**Línea de Atención al Cliente:** 01 8000 930 506

<b>Proyecto</b>	Ma. Alejandra Nuñez	<b>Cargo</b>	Contratista OJ DG	<b>Firma</b>	
<b>Revisó jurídicamente</b>	James David Meza Meneses	<b>Cargo</b>	Profesional Especializado OJ DG	<b>Firma</b>	



# INVITACIÓN PÚBLICA PARA CONTRATACIÓN BAJO LA MODALIDAD DE MINIMA CUANTIA

Corporación para el Desarrollo Sostenible del Sur de la Amazonia

## FORMATO No. 5 PROPUESTA ECONÓMICA

(Ciudad y fecha)

Señores  
CORPOAMAZONIA  
Subdirección Administrativa y financiera  
Carrera 17. No. 14 – 85 Barrio La Esmeralda  
Mocoa – Putumayo

<b>Referencia</b>	<b>Invitación pública No.</b>
<b>Objeto del proceso</b>	

El suscrito actuando como (persona natural; Representante Legal de la sociedad .....; representante del Consorcio ..... o Unión Temporal ....., integrado por .....; o como apoderado de ..... según poder debidamente conferido y que adjunto a la presente), de acuerdo con las condiciones que se establecen en los documentos del presente proceso de selección, cordialmente me permito manifestar que conozco y acepto ejecutar las siguientes especificaciones técnicas de obligatorio cumplimiento:

DEPARTAMENTO DEL PUTUMAYO				
EXAMENES MEDICO OCUPACIONALES INGRESO Y PERIODICOS CORPOAMAZONIA 2025				
ITEM	PRODUCTO	Cant. Total	GEINSALUD	
			VR UNIT.	VR TOTAL
1	Examen Médico Ocupacional, Ingreso, Periódico (Énfasis Osteomuscular - Cardiovascular)	46		
2	Examen Médico Ocupacional Periódico, retiro (Énfasis en alturas )	1		
3	Cuadro Hemático (Hemograma)	11		
4	Perfil Lipídico (Colesterol Total, Colesterol, ADL, LDL, VLDL, Triglicéridos)	47		
5	Glicemia	47		
6	Audiometría	47		
7	Optometría	47		
8	Valoración por psicología (Tamizaje)	47		

Página 44 de 50

SEDE PRINCIPAL: Tel.: (8) 4 29 66 41 - 4 29 66 42 – 429 52 67, Fax: (8) 4 29 52 55 , MOCOA (PUTUMAYO)  
TERRITORIALES: AMAZONAS: Tel.:(8) 5 92 50 64 - 5 92 76 19, Fax: (8) 5 92 50 65, CAQUETÁ: Tel.: (8) 4 35 18 70 - 4 35 74 56  
Fax: (8) 4 35 68 84, PUTUMAYO: Telefax: (8) 4 29 63 95  
e-mail: [correspondencia@corpoamazonia.gov.co](mailto:correspondencia@corpoamazonia.gov.co)  
Línea de Atención al Cliente: 01 8000 930 506

<b>Proyecto</b>	Ma. Alejandra Nuñez	<b>Cargo</b>	Contratista OJ DG	<b>Firma</b>	
<b>Revisó jurídicamente</b>	James David Meza Meneses	<b>Cargo</b>	Profesional Especializado OJ DG	<b>Firma</b>	



## INVITACIÓN PÚBLICA PARA CONTRATACIÓN BAJO LA MODALIDAD DE MINIMA CUANTIA

*Corporación para el Desarrollo Sostenible del Sur de la Amazonia*

	Psicosocial)			
9	Valoración por psicología (Prueba Valanti)	11		
10	Espirometria	21		
11	Electrocardiograma	35		
12	Coordinación motriz (Conductores)	4		
13	Actualización Profesiograma	1		
			<b>TOTAL</b>	

### DEPARTAMENTO DEL CAQUETÁ

#### EXAMENES MEDICO OCUPACIONALES INGRESO Y PERIODICOS CORPOAMAZONIA 2025

ITEM	PRODUCTO	Cant. Total	GEINSALUD	
			VR UNIT.	VR TOTAL
1	Examen Médico Ocupacional, Ingreso, Periódico (Énfasis Osteomuscular - Cardiovascular)	8		
2	Examen Médico Ocupacional Periódico, retiro (Énfasis en alturas )	-		-
3	Cuadro Hemático (Hemograma)	1		
4	Perfil Lipídico (Colesterol Total, Colesterol, ADL, LDL,VLDL, Triglicéridos)	8		
5	Glicemia	8		
6	Audiometría	8		

Página 45 de 50

**SEDE PRINCIPAL:** Tel.: (8) 4 29 66 41 - 4 29 66 42 – 429 52 67, Fax: (8) 4 29 52 55 , MOCOA (PUTUMAYO)  
**TERRITORIALES: AMAZONAS:** Tel.:(8) 5 92 50 64 - 5 92 76 19, Fax: (8) 5 92 50 65, **CAQUETÁ:** Tel.: (8) 4 35 18 70 - 4 35 74 56  
 Fax: (8) 4 35 68 84, **PUTUMAYO:** Telefax: (8) 4 29 63 95  
 e-mail: [correspondencia@corpoamazonia.gov.co](mailto:correspondencia@corpoamazonia.gov.co)  
**Línea de Atención al Cliente:** 01 8000 930 506

<b>Proyecto</b>	Ma. Alejandra Nuñez	<b>Cargo</b>	Contratista OJ DG	<b>Firma</b>	
<b>Revisó jurídicamente</b>	James David Meza Meneses	<b>Cargo</b>	Profesional Especializado OJ DG	<b>Firma</b>	



## INVITACIÓN PÚBLICA PARA CONTRATACIÓN BAJO LA MODALIDAD DE MINIMA CUANTIA

*Corporación para el Desarrollo Sostenible del Sur de la Amazonia*

7	Optometría	8		
8	Valoración por psicología (Tamizaje Psicosocial)	7		
9	Valoración por psicología (Prueba Valanti)	1		
10	Espirometría	4		
11	Electrocardiograma	4		
12	Coordinación motriz (Conductores)	-		-
13	Vacunación contra la influenza	-		-
			<b>TOTAL</b>	

### DEPARTAMENTO DEL AMAZONAS

#### EXAMENES MEDICO OCUPACIONALES INGRESO Y PERIODICOS CORPOAMAZONIA 2025

ITEM	PRODUCTO	Cant. Total	GEINSALUD	
			VR UNIT.	VR TOTAL
1	Examen Médico Ocupacional, Ingreso, Periódico (Énfasis Osteomuscular - Cardiovascular)	4		
2	Examen Médico Ocupacional Periódico, retiro (Énfasis en alturas )	-		-
3	Cuadro Hemático (Hemograma)	1		
4	Perfil Lipídico (Colesterol Total, Colesterol, ADL, LDL, VLDL, Triglicéridos)	4		
5	Glicemia	4		

Página 46 de 50

**SEDE PRINCIPAL:** Tel.: (8) 4 29 66 41 - 4 29 66 42 – 429 52 67, Fax: (8) 4 29 52 55 , MOCOA (PUTUMAYO)

**TERRITORIALES: AMAZONAS:** Tel.:(8) 5 92 50 64 - 5 92 76 19, Fax: (8) 5 92 50 65, **CAQUETÁ:** Tel.: (8) 4 35 18 70 - 4 35 74 56

Fax: (8) 4 35 68 84, **PUTUMAYO:** Telefax: (8) 4 29 63 95

e-mail: [correspondencia@corpoamazonia.gov.co](mailto:correspondencia@corpoamazonia.gov.co)

Línea de Atención al Cliente: 01 8000 930 506

<b>Proyecto</b>	Ma. Alejandra Nuñez	<b>Cargo</b>	Contratista OJ DG	<b>Firma</b>	
<b>Revisó jurídicamente</b>	James David Meza Meneses	<b>Cargo</b>	Profesional Especializado OJ DG	<b>Firma</b>	



## INVITACIÓN PÚBLICA PARA CONTRATACIÓN BAJO LA MODALIDAD DE MINIMA CUANTIA

Corporación para el Desarrollo Sostenible del Sur de la Amazonía

6	Audiometría	4		
7	Optometría	4		
8	Valoración por psicología (Tamizaje Psicosocial)	3		
9	Valoración por psicología (Prueba Valanti)	1		
10	Espirometria	4		
11	Electrocardiograma	2		
12	Coordinación motriz (Conductores)	-		-
13	Vacunación contra la influenza	-		-
			<b>TOTAL</b>	

VALOR TOTAL DE LA ROPUESTA

### VALOR TOTAL DE LA PROPUESTA:

SE TENDRÁ EN CUENTA EL VALOR OFERTADO

Me obligo a prestar el servicio y el suministro de los bienes en el lugar que indique la entidad con personal idóneo el cual estará bajo mi cuidado y responsabilidad.

Atentamente,

\_\_\_\_\_  
NOMBRE DEL REPRESENTANTE LEGAL DEL PROPONENTE  
C.C. No .....de .....

Página 47 de 50

**SEDE PRINCIPAL:** Tel.: (8) 4 29 66 41 - 4 29 66 42 – 429 52 67, Fax: (8) 4 29 52 55 , MOCOA (PUTUMAYO)  
**TERRITORIALES:** **AMAZONAS:** Tel.:(8) 5 92 50 64 - 5 92 76 19, Fax: (8) 5 92 50 65, **CAQUETÁ:** Tel.: (8) 4 35 18 70 - 4 35 74 56  
Fax: (8) 4 35 68 84, **PUTUMAYO:** Telefax: (8) 4 29 63 95  
e-mail: [correspondencia@corpoamazonia.gov.co](mailto:correspondencia@corpoamazonia.gov.co)  
**Línea de Atención al Cliente:** 01 8000 930 506

<b>Proyecto</b>	Ma. Alejandra Nuñez	<b>Cargo</b>	Contratista OJ DG	<b>Firma</b>	
<b>Revisó jurídicamente</b>	James David Meza Meneses	<b>Cargo</b>	Profesional Especializado OJ DG	<b>Firma</b>	



# INVITACIÓN PÚBLICA PARA CONTRATACIÓN BAJO LA MODALIDAD DE MINIMA CUANTIA

Corporación para el Desarrollo Sostenible del Sur de la Amazonia

## FORMATO No. 6 COMPROMISO ANTICORRUPCIÓN

Ciudad y fecha.....

Señores  
CORPOAMAZONIA  
Subdirección Administrativa y financiera  
Carrera 17. No. 14 – 81 Barrio La Esmeralda  
Mocoa – Putumayo

<b>Referencia</b>	<b>xxxxxxx No. 00xx de 2025</b>
<b>Objeto del proceso</b>	<b>XXXXXX</b>

[Nombre del representante legal o de la persona natural Proponente], identificado como aparece al pie de mi firma, [obrando en mi propio nombre o en mi calidad de representante legal de] [nombre del Proponente], manifiesto que:

1. Apoyamos la acción del Estado colombiano y de CORPOAMAZONIA para fortalecer la transparencia y la rendición de cuentas de la administración pública.
2. No estamos en causal de inhabilidad alguna para celebrar el contrato objeto del Proceso de Contratación de la referencia.
3. Nos comprometemos a no ofrecer y no dar dádivas, sobornos o cualquier forma de halago, retribuciones o prebenda a servidores públicos o asesores de la Entidad Contratante, directamente o a través de sus empleados, contratistas o tercero.
4. Nos comprometemos a no efectuar acuerdos, o realizar actos o conductas que tengan por objeto o efecto la colusión en el Proceso de Contratación de la referencia.
5. Nos comprometemos a revelar la información que sobre el Proceso de Contratación de la referencia nos soliciten los organismos de control de la República de Colombia.
6. Nos comprometemos a comunicar a nuestros empleados y asesores el contenido del presente Compromiso Anticorrupción, explicar su importancia y las consecuencias de su incumplimiento por nuestra parte, y la de nuestros empleados o asesores.
7. Conocemos las consecuencias derivadas del incumplimiento del presente compromiso anticorrupción. En constancia de lo anterior firmo este documento a los [Insertar información] días del mes de [Insertar información] de [Insertar información].

**Atentamente,**  
**<<Espacio para firma>>**

**NOMBRE DEL REPRESENTANTE LEGAL DEL PROPONENTE**  
**C.C. No .....de .....**

Página 48 de 50

SEDE PRINCIPAL: Tel.: (8) 4 29 66 41 - 4 29 66 42 – 429 52 67, Fax: (8) 4 29 52 55 , MOCOA (PUTUMAYO)  
TERRITORIALES: AMAZONAS: Tel.:(8) 5 92 50 64 - 5 92 76 19, Fax: (8) 5 92 50 65, CAQUETÁ: Tel.: (8) 4 35 18 70 - 4 35 74 56  
Fax: (8) 4 35 68 84, PUTUMAYO: Telefax: (8) 4 29 63 95  
e-mail: [correspondencia@corpoamazonia.gov.co](mailto:correspondencia@corpoamazonia.gov.co)  
Línea de Atención al Cliente: 01 8000 930 506

<b>Proyecto</b>	Ma. Alejandra Nuñez	<b>Cargo</b>	Contratista OJ DG	<b>Firma</b>	
<b>Revisó jurídicamente</b>	James David Meza Meneses	<b>Cargo</b>	Profesional Especializado OJ DG	<b>Firma</b>	



## INVITACIÓN PÚBLICA PARA CONTRATACIÓN BAJO LA MODALIDAD DE MINIMA CUANTIA

Corporación para el Desarrollo Sostenible del Sur de la Amazonía

### FORMULARIO No. 7 A

### DECLARACIÓN SOBRE MULTAS Y SANCIONES -PERSONA NATURAL-

(Lugar y Fecha)

Señores

\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_

Referencia	DECLARACIÓN SOBRE MULTAS Y SANCIONES
Objeto del proceso	

Yo, \_\_\_\_\_ identificado con cédula de ciudadanía número \_\_\_\_\_ expedida en \_\_\_\_\_, bajo la gravedad de juramento certifico que en los últimos Cinco (5) años a la fecha, he sido objeto SI \_\_ NO \_\_ de multas y/o sanciones por incumplimiento de mis obligaciones contractuales frente a entidades públicas o privadas.

(En caso de multas y /o sanciones, deberá relacionar el monto de la multa o de la sanción, número de sanciones y el nombre de la entidad que le impuso la sanción o multa).

Atentamente,

FIRMA \_\_\_\_\_

NOMBRES Y APELLIDOS PERSONA NATURAL

Cédula de Ciudadanía No.: \_\_\_\_\_

Página 49 de 50

**SEDE PRINCIPAL:** Tel.: (8) 4 29 66 41 - 4 29 66 42 – 429 52 67, Fax: (8) 4 29 52 55 , MOCOA (PUTUMAYO)  
**TERRITORIALES:** **AMAZONAS:** Tel.:(8) 5 92 50 64 - 5 92 76 19, Fax: (8) 5 92 50 65, **CAQUETÁ:** Tel.: (8) 4 35 18 70 - 4 35 74 56  
Fax: (8) 4 35 68 84, **PUTUMAYO:** Telefax: (8) 4 29 63 95  
e-mail: [correspondencia@corpoamazonia.gov.co](mailto:correspondencia@corpoamazonia.gov.co)  
**Línea de Atención al Cliente:** 01 8000 930 506

<b>Proyecto</b>	Ma. Alejandra Nuñez	<b>Cargo</b>	Contratista OJ DG	<b>Firma</b>	
<b>Revisó jurídicamente</b>	James David Meza Meneses	<b>Cargo</b>	Profesional Especializado OJ DG	<b>Firma</b>	



# INVITACIÓN PÚBLICA PARA CONTRATACIÓN BAJO LA MODALIDAD DE MINIMA CUANTIA

Corporación para el Desarrollo Sostenible del Sur de la Amazonía

## FORMULARIO No. 7 B

### DECLARACIÓN SOBRE MULTAS Y SANCIONES -PERSONA JURÍDICA-

(Lugar y Fecha)

Señores

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

Referencia	DECLARACIÓN SOBRE MULTAS Y SANCIONES
Objeto del proceso	

Yo, \_\_\_\_\_ identificado con cédula de ciudadanía número \_\_\_\_\_ expedida en \_\_\_\_\_, en mi condición de \_\_\_\_\_, según consta en el certificado de existencia y representación legal expedido por la Cámara de Comercio de \_\_\_\_\_, bajo la gravedad de juramento certifico que en los últimos Cinco (5) años a la fecha, he sido objeto SI \_\_ NO \_\_ de multas y/o sanciones por incumplimiento de mis obligaciones contractuales frente a entidades públicas o privadas.

(En caso de multas y /o sanciones, deberá relacionar el monto de la multa o de la sanción, número de sanciones y el nombre de la entidad que le impuso la sanción o multa).

Atentamente,

FIRMA \_\_\_\_\_

NOMBRES Y APELLIDOS (REPRESENTANTE LEGAL)

Cédula de Ciudadanía No.: \_\_\_\_\_

NIT: \_\_\_\_\_

Proyecto	Ma. Alejandra Nuñez	Cargo	Contratista OJ DG	Firma	
Revisó jurídicamente	James David Meza Meneses	Cargo	Profesional Especializado OJ DG	Firma	