INFORME DE EVALUACIÓN DEFINITIVA

FECHA: 10 DE DICIEMBRE DE 2025
REFERENCIA: No. INV-MIN-PUB-035-2025
MODALIDAD: MINIMA CUANTIA
OBJETO: CONTRATAR LOS SERVICIOS PARA LA TOMA DE EXAMENES MEDICOS OCUPACIONALES EN EL MARCO DEL SISTEMA DE GESTIÓN DE SEGURIDAD Y SALUD EN EL TRABAJO (SG-SST) DE LA ALCALDIA DEL MUNICIPIO DE SUESCA PARA LA VIGENCIA 2025
PRESUPUESTO OFICIAL: OCHO MILLONES DOSCIENTOS SESENTA Y DOS MIL PESOS ($8.262.000) M/CTE.
PRESUPUESTO EN SMMLV: 5.80

El comité evaluador en cumplimiento de lo dispuesto en la Ley 80 de 1993, en la Ley 1150 de 2007, y el Reglamentario Único 1082 de 2015, ciñéndose a las reglas contenidas en la Invitación Pública del proceso de la referencia, presenta el siguiente informe de evaluación.

1. RELACIÓN DE PROPONENTES Y DESCRIPCIÓN DEL VALOR DE SUS OFERTAS

Dentro del presente proceso de selección, se presentaron los siguientes proponentes:

No.	Proponente	Identificación	Representante Legal	Valor Oferta Económica
1	SABSALUD IPS SAS	NIT. 901.536.005-6	CAMILA ALEJANDRA NIETO GARCIA	SIETE MILLONES TRECIENTOS TRES MIL PESOS ($7.303.000) M/CTE.

En este orden de ideas, la entidad en aplicación de **(1)** la **Ley 1474 de 2011 (artículo 94, letra c);** y **(2)** el **Decreto 1082 de 2015 (artículo 2.2.1.2.1.5.2., número 4)**; procederá a verificar que la oferta de menor precio cumple con las condiciones de la invitación; de no ser así, continuará con la que sigue de menor valor, y así sucesivamente con aquellas presentadas dentro del proceso de la referencia.

Para la verificación del cumplimiento de las condiciones de la invitación, el comité evaluará respecto de cada oferta y proponente los siguientes componentes **(1) Capacidad Jurídica**; **(2) Técnico**; y **(3) Financiero.**

2. OFERTA DE MENOR VALOR

a. PROPONENTE: SABSALUD IPS SAS

2.1. EVALUACIÓN COMPONENTE CAPACIDAD JURÍDICA.

Para mejor entender, la entidad procede a evaluar este componente, como a continuación se indica:

No.	Descripción	Documento requerido	Verificación del Documento (Criterios: Si, No o N/A)			Observaciones y/o Requerimientos Para Subsanar
			Se Aporta	Cumple	No de Folio	
2.1.1	CARTA DE PRESENTACIÓN DE LA OFERTA		Si	Si	2	Cumple
2.1.2	APODERADO		N. A.	N. A.	N/A	NO APLICA
2.1.4	CAPACIDAD JURÍDICA	DOCUMENTO CONSORCIO O UNIÓN TEMPORAL	N. A.	N. A.	N/A	No Aplica

Palacio Municipal Calle 8 Nº 5-55 Teléfono: 3208501095 - Suesca Cundinamarca
Código Postal 251040 e-mail: alcaldia@suesca-cundinamarca.gov.co. Sitio web: www.suesca-cundinamarca.gov.co

		CERTIFICADO DE EXISTENCIA Y REPRESENTACIÓN LEGAL	**Si**	**Si**	**8**	**Cumple** **Acredita inscripción:** Persona Juridica. **Razón social:** SABSALUD IPS SAS **NIT:** 901536005-6 **Matrícula:** 03449430 **Fecha de Matrícula:** 02 de noviembre de 2021. **Fecha de Renovación:** 14 de abril 2025. **Fecha de expedición certificado:** 10 de noviembre de 2025. **Término de Duración:** Indefinida **Limitaciones del representante legal:** Ejecutar los actos y celebrar los contratos que tiendan a cumplir con los fines de la sociedad y el objeto social. **R. Fiscal:** N/A
		Fotocopia documento de identidad proponente	**Si**	**Si**	**1**	**Cumple**
		Compromiso Anticorrupción	**Si**	**Si**	**2**	**Cumple**
		Declaración Juramentada ausencia de limitaciones a la capacidad jurídica	**Si**	**Si**	**1**	**Cumple**
		Certificación sobre cumplimiento de las obligaciones de seguridad social y pago de aportes parafiscales.	**Si**	**Si**	**1**	**Cumple**
		Registro Único Tributario (RUT)	**Si**	**Si**	**4**	**Cumple**
		Certificación Cuenta Bancaria	**Si**	**Si**	**1**	**Cumple**
		Verificación Antecedentes Fiscales – Contraloría Persona Jurídica	**Si**	**Si**	**2**	**Cumple** El proponente presenta el certificado boletín de responsables fiscales de la persona jurídica, y del representante legal CAMILA ALEJANDRA NIETO GARCIA de fecha 4 de diciembre de 2025. Mediante el cual indica que “NO SE ENCUENTRA REPORTADO COMO RESPONSABLE FISCAL”
		Verificación Antecedentes Disciplinarios – Procuraduría persona jurídica	**Si**	**Si**	**2**	**Cumple** El proponente presenta el certificado SIRI de la persona jurídica y del representante legal CAMILA ALEJANDRA NIETO GARCIA de fecha 4 de diciembre de 2025. Mediante el cual indica que “NO REGISTRA SANCIONES NI INHABILIDADES VIGENTES”.

Palacio Municipal Calle 8 Nº 5-55 Teléfono: 3208501095 - Suesca Cundinamarca
Código Postal 251040 e-mail: alcaldia@suesca-cundinamarca.gov.co. Sitio web: www.suesca-cundinamarca.gov.co

		Certificado de medidas correctivas representante legal.	**Si**	**Si**	**1**	**Cumple** El proponente presenta certificado de RNMC de la persona jurídica y de su representante legal CAMILA ALEJANDRA NIETO GARCIA de fecha 3 de diciembre de 2025 donde consta que "NO TIENE MEDIDAS CORRECTIVAS PENDIENTES POR CUMPLIR".
		Certificado de antecedentes judiciales.	**Si**	**Si**	**1**	**Cumple** El proponente presenta certificado del representante legal CAMILA ALEJANDRA NIETO GARCIA de fecha 3 de diciembre de 2025 donde consta que "NO TIENE ASUNTOS PENDIENTES CON LAS AUTORIDADES JUDICIALES".
		Certificado de inhabilidades por delitos sexuales.	**Si**	**Si**	**1**	**Cumple** El proponente presenta certificado delitos sexuales del representante legal CAMILA ALEJANDRA NIETO GARCIA de fecha 3 de diciembre de 2025 donde consta que "NO REGISTRA INHABILIDAD".
		Registro de deudores alimentarios morosos – REDAM	**Si**	**Si**	**1**	**Cumple** El proponente presenta certificado REDAM del representante legal CAMILA ALEJANDRA NIETO GARCIA de fecha 3 de diciembre de 2025 donde consta que "NO SE ENCUENTRA INSCRITO EN EL REGISTRO DE DEUDORES ALIMENTARIOS MOROSOS".
		Definición situación militar	**N. A.**	**N. A.**	**N. A.**	**Cumple** N.A.
		Paz y Salvo Municipal	**Si**	**Si**	**2**	**Cumple** El proponente presenta certificado de paz y salvo municipal de la persona jurídica y del representante legal CAMILA ALEJANDRA NIETO GARCIA de fecha 4 de diciembre de 2025.
2.1.5	**PROPONENTES PLURALES**		**N. A.**	**N. A.**	**N.A.**	**NO APLICA**
2.1.6	**GARANTÍA DE SERIEDAD DE LA PROPUESTA**		**N. A.**	**N. A.**	**N.A.**	**NO APLICA**

CONCLUSIÓN Y CONCEPTO DEL COMPONENTE JURÍDICO
De acuerdo con la verificación y revisión de los documentos antes relacionados, los cuales fueron aportados por el proponente **SABSALUD IPS SAS** se constata que el oferente **Cumple** los aspectos antes verificados. Y, por lo tanto, a la luz de la evaluación del componente jurídico, el proponente es **Hábil.**

2.2. EVALUACIÓN COMPONENTE TÉCNICO

Este componente se divide en dos **(2)** aspectos que la entidad tiene en cuenta; **el primero** de ellos es la evaluación de las condiciones de experiencia; y **el segundo** es atañedero a las condiciones técnicas mínimas del proceso.
Así las cosas, la entidad procede a evaluar este componente como se indica a continuación:

2.2.1. CONDICIONES DE EXPERIENCIA GENERAL

No.	Descripción	Requisito para cumplir
1	EXPERIENCIA	**2.2.1.1. EXPERIENCIA GENERAL HABILITANTE** El proponente deberá acreditar la ejecución de DOS (2) CONTRATOS, celebrados con entidades públicas o privadas, dentro de las últimas cinco vigencias, que su objeto esté relacionado directamente con la toma de exámenes médicos ocupacionales cuyo valor sea igual o superior a dos (02) veces el presupuesto oficial, expresado en salarios mínimos mensuales legales vigentes.

RELACIÓN DE INFORMACIÓN DEL CONTRATO APORTADO NÚMERO 1.

No.	Ítem	Descripción		
1	**Año del Contrato**	2024		
2	**Número del Contrato**	MC-PS-369-2024		
3	**Objeto del Contrato**	PRESTACIÓN DE SERVICIOS PARA LA REALIZACIÓN DE EXÁMENES MEDICOS OCUPACIONALES Y PROCESO DE INMUNIZACIÓN DIRIGIDO A LOS FUNCIONARIOS DE LA ALCALDÍA MUNICIPAL DE SESQUILE.		
4	**Valor Total del Contrato en Pesos**	$21.919.000 M/CTE.		
5	**Valor en SMMLV del Contrato Registrado en el RUP o Documento Idóneo**	16.86	**Porcentaje de Participación del Proponente en el Contrato Aportado**	100%
6	**Fecha de Inicio del Contrato**	9/12/2024		
7	**Fecha de Terminación y/o Liquidación del Contrato**	27/12/2024		

RELACIÓN DE INFORMACIÓN DEL CONTRATO APORTADO NÚMERO 2.

No.	Ítem	Descripción		
1	**Año del Contrato**	2024		
2	**Número del Contrato**	226-2024		
3	**Objeto del Contrato**	CONTRATAR LOS SERVICIOS PARA LA TOMA DE EXAMENES MEDICOS OCUPACIONALES EN EL MARCO DEL SISTEMA DE GESTIÓN DE SEGURIDAD Y SALUD EN EL TRABAJO (SG-SST) DE LA ALCALDÍA DEL MUNICIPIO DE SUESCA.		
4	**Valor Total del Contrato en Pesos**	$5.826.000 M/CTE.		
5	**Valor en SMMLV del Contrato Registrado en el RUP o Documento Idóneo**	4.48	**Porcentaje de Participación del Proponente en el Contrato Aportado**	100%
6	**Fecha de Inicio del Contrato**	19/11/2024		
7	**Fecha de Terminación y/o Liquidación del Contrato**	19/12/2024		

Palacio Municipal Calle 8 Nº 5-55 Teléfono: 3208501095 - Suesca Cundinamarca
Código Postal 251040 e-mail: alcaldia@suesca-cundinamarca.gov.co. Sitio web: www.suesca-cundinamarca.gov.co

CONCLUSIÓN RESPECTO DE LA EXPERIENCIA APORTADA

Una vez realizada la evaluación se considera lo siguiente.

A. Experiencia General Habilitante

No.	Criterios	Detalle	¿Cumple? (CRITERIOS: SI, NO o N/A)	Observaciones y/o Requerimientos Para Subsanar
1	**Cantidad:**	Dos (2) Contrato	**Si**	**CUMPLE**
2	**Objeto del Contrato aportado:**	Esté relacionado directamente con la toma de exámenes médicos ocupacionales	**Si**	**CUMPLE**
3	**Requisito solicitado:**	cuyo valor sea igual o superior a dos veces el presupuesto oficial.	**Si**	**CUMPLE**
4	**Valor a Acreditar:**	El valor de los contratos aportados por el oferentes es 21.34 SMLMV.	**Si**	**CUMPLE**

OTROS REQUISTOS TECNICOS QUE DEBE CUMPLIR EL OFERENTE Y/O CONTRATISTA:

CAPACIDAD TECNICA - RELACIÓN DE LAS CONDICIONES TÉCNICAS

PERSONAL

PERSONAL MINIMO REQUERIDO			
CARGO	**REQUISITOS**	**CUMPLIMIENTO DE REQUISITOS**	**CANT.**
Profesional	UN (01) PROFESIONAL MEDICO Deberá aportar soportes de formación académica con mínimo especialización en seguridad y salud en el trabajo o salud ocupacional con licencia emitida por la Secretaria de salud, experiencia del profesional mayor o igual a tres (3) años. Para lo anterior el proponente deberá aportar: - Hoja de vida - Soportes de Estudio - Soportes de Experiencia - Documento de Identificación - Carta de Compromiso del profesional por el 100% de plazo de ejecución del contrato.	**CUMPLE** El proponente presenta hoja de vida de Camila Alejandra Nieto García con cedula de ciudadanía 1.075.668.859, con soportes de estudio como Médica con especialización en seguridad y salud en el trabajo, resolución 25-0237 de 2024 por la cual se otorga licencia para prestación de servicios en seguridad y salud en el trabajo a Camila Alejandra Nieto García; El certificado laboral permite evidenciar 3 años de experiencia. El proponente **SUBSANA**	1
Profesional	UN (01) PROFESIONAL EN OPTOMETRÍA Deberá aportar soportes de formación académica con tarjeta profesional con experiencia del profesional mayor o igual a dos (2) años. Para lo anterior el proponente deberá aportar: - Hoja de vida - Soportes de Estudio	**CUMPLE** El proponente presenta hoja de vida de William Nelson Reyes Guzmán con cedula de ciudadanía 80.546.160, con soportes de estudio como optómetra, con tarjeta profesional y resolución de inscripción de título; El certificado laboral permite evidenciar 2 años de experiencia. El proponente **SUBSANA**	1

Palacio Municipal Calle 8 Nº 5-55 Teléfono: 3208501095 - Suesca Cundinamarca
Código Postal 251040 e-mail: alcaldia@suesca-cundinamarca.gov.co. Sitio web: www.suesca-cundinamarca.gov.co

Auxiliar de laboratorio	- Soportes de Experiencia - Documento de Identificación - Carta de Compromiso del profesional por el 100% de plazo de ejecución del contrato. UN (01) AUXILIAR DE LABORATORIO Deberá aportar soportes de formación académica con mínimo registro en rethus con experiencia mayor o igual a dos (2) años. Para lo anterior el proponente deberá aportar: - Hoja de vida - Soportes de Estudio - Soportes de Experiencia - Documento de Identificación - Carta de Compromiso del profesional por el 100% de plazo de ejecución del contrato.	**CUMPLE** El proponente presenta hoja de vida de Yenny Liseth Padilla Guacaneme con cedula de ciudadanía 1075666313, con soportes de estudio en competencias auxiliar de enfermería, registro rethus, El certificado laboral permite evidenciar dos años de experiencia laboral.	1

1.1.1. OFERTA TÉCNICA CONDICIONES TÉCNICAS MÍNIMAS EXIGIDAS.

Para mejor entender, la entidad procede a evaluar este componente, como a continuación se indica:

No.	Descripción	Evaluación del Componente
1	El proponente presenta formato de especificaciones técnicas.	**CUMPLE** La entidad se permite hacer verificación de las condiciones mínimas técnicas requeridas, establecidas en la invitación y se evidencia que el proponente cumple con lo solicitado por la entidad y se compromete a dar cumplimiento a estas

CONCLUSIÓN DE LA EVALUACIÓN TÉCNICA
Una vez realizada la evaluación del componente técnico, la entidad encuentra que el oferente evaluado **Cumple** con los requisitos de experiencia y condiciones técnicas exigidas por la entidad en la invitación. Y, por lo tanto, a la luz de la evaluación del componente técnico, el proponente es **Hábil.**

1.2. EVALUACIÓN COMPONENTE FINANCIERO

Para mejor entender, la entidad procede a evaluar este componente, como a continuación se indica:

No.	Descripción	Evaluación del Componente
1	**ELABORACIÓN Y PRESENTACIÓN DE LA OFERTA**	**Cumple** SIETE MILLONES TRECIENTOS TRES MIL PESOS ($7.303.000) M/CTE.

1.3. CONCLUSIÓN DE LA EVALUACIÓN DE OFERTA

PROPONENTE: SABSALUD IPS SAS

Palacio Municipal Calle 8 Nº 5-55 Teléfono: 3208501095 - Suesca Cundinamarca
Código Postal 251040 e-mail: alcaldia@suesca-cundinamarca.gov.co. Sitio web: www.suesca-cundinamarca.gov.co

INFORME DE EVALUACION

CONCLUSIÓN DE LA VERIFICACIÓN EN EL CUMPLIMIENTO DE LAS CONDICIONES DE LA INVITACIÓN

Efectuados los análisis que corresponden, la entidad concluye respecto de oferente evaluado, lo siguiente:

NO	COMPONENTE	RESULTADO
1	**CAPACIDAD JURÍDICA**	**Cumple**
2	**TÉCNICO**	**Cumple**
3	**FINANCIERO**	**Cumple**

2. CONCLUSIÓN DE LA EVALUACIÓN

El comité Evaluador del proceso de la referencia, concluye que, luego de ser evaluada objetivamente la propuesta presentada por el proponente **SABSALUD IPS SAS** identificado con **NIT. 901.536.005-6** con representante legal **CAMILA ALEJANDRA NIETO GARCIA** C.C. 1.075.668.859; quien **SE ENCUENTRA EN PRIMER LUGAR DEL ORDEN DE ELEGIBILIDAD** es **HÁBIL**, en el componente jurídico, técnico y financiero; en el proceso de **Mínima Cuantía No INV-MIN-PUB-035-2025**, por tal EL comité evaluador recomienda al ordenador del gasto adjudicar al proponente el proceso de mínima cuantía, al oferente evaluado, toda vez que cumple con todos los requisitos dispuestos en la invitación y en los documentos del proceso.

En constancia se firma en Suesca (Cundinamarca), en la fecha del epígrafe.

ELMER FERNEY ORTIZ GÓMEZ
SECRETARIO DE HACIENDA

CAROLINA GARZÓN CUPAJITA
SECRETARIA DE GOBIERNO

FUNCIONARIO O ANALISTA	NOMBRES Y APELLIDOS	FIRMA	FECHA TRAMITADO
Proyectó	**Carolina Garzón Cupajita / Secretaria de Gobierno**		Diciembre de 2025
Proyectó	**Elmer Ferney Ortiz / Secretario de Hacienda**		Diciembre de 2025
Reviso	**Juan Carlos Eslava / OPS Apoyo contratación**		Diciembre de 2025
Reviso y Aprobó	**Luis Miguel Castañeda Zabala /Asesor Jurídico Externo**		Diciembre de 2025
Nota: Los arriba firmantes declaramos que hemos revisado el documento y lo encontramos ajustado a las normas y disposiciones legales vigentes, por lo tanto, bajo nuestra responsabilidad, lo presentamos para la firma.			

Palacio Municipal Calle 8 Nº 5-55 Teléfono: 3208501095 - Suesca Cundinamarca
Código Postal 251040 e-mail: alcaldia@suesca-cundinamarca.gov.co. Sitio web: www.suesca-cundinamarca.gov.co