ALCALDÍA DE
AGUA DE DIOS
NIT 890680149-4

ACTA DE INFORME DE VERIFICACIÓN PROCESO DE MINIMA CUANTÍA N.004-2026

codigo 200,14

OBJETO:	**PRESTACION DE SERVICIOS PARA LA ELABORACION DE LOS EXAMENES MEDICOS INGRESO, EGRESO PERIODICOS Y DE ALTURA DE LOS SERVICORES PUBICOS DEL MUNICIPIO DE AGUA DE DIOS**

EVALUACION JURIDICA

ITEM	**DOCUMENTOS JURÍDICOS OBJETO DE VERIFICACIÓN**	**IPS SIGMEDICA**	**LABORATORIO LORENA VEJARANO SAS**	**ASSOMET ASESORES S.A.S**
		NIT. 900923659-9	**NIT.900435146-9**	**NIT.900599216-1**
VERIFICACIÓN (CUMPLE O NO CUMPLE)				
1	CARTA DE PRESENTACIÓN DE LA OFERTA	CUMPLE	NO CUMPLE; TODA VEZ QUE NO ESTA DILIGENCIADO EN DEBIDA FORMA	CUMPLE
2	CERTIFICADO DE REGISTRO MERCANTIL Y/O DE EXISTENCIA Y REPRESENTACIÓN LEGAL	CUMPLE	CUMPLE	CUMPLE
3	OBJETO SOCIAL DEL PARTICIPANTE CONFORME AL OBJETO CONTRACTUAL	CUMPLE	CUMPLE	CUMPLE
4	HOJ A DE VIDA FUNCION PUBLICA	CUMPLE	CUMPLE	CUMPLE
5	CERTIFICACIÓN DE CUMPLIMIENTO DE OBLIGACIONES CON LOS SISTEMAS GENERALES DE SEGURIDAD SOCIAL Y APORTES PARAFISCALES	CUMPLE	CUMPLE	CUMPLE
6	CERTIFICADO DE ANTECEDENTES FISCALES DE LA CONTRALORÍA GENERAL DE LA REPÚBLICA	CUMPLE	CUMPLE	CUMPLE
7	CERTIFICADO DE ANTECEDENTES DISCIPLINARIOS DE LA PROCURADURÍA GENERAL DE LA NACIÓN	CUMPLE	CUMPLE	CUMPLE
8	VERIFICACIÓN DE ANTECEDENTES JUDICIALES	CUMPLE	CUMPLE	CUMPLE
9	VERFICACION MEDIDAS CORRECTIVAS	CUMPLE	CUMPLE	CUMPLE
10	COSULTA REDAM.	CUMPLE	CUMPLE	CUMPLE
11	COMPROMISO ANTICORRUPCIÓN	NO CUMPLE; TODA VEZ QUE NO ESTA DILIGENCIADO EN DEBIDA FORMA	CUMPLE	CUMPLE
12	REGISTRO UNICO TRIBUTARIO	CUMPLE	CUMPLE	CUMPLE
13	VERIFICACIÓN SITUACIÓN MILITAR	N/A	N/A	N/A
14	DOCUMENTO DE IDENTIFICACION	CUMPLE	CUMPLE	CUMPLE
15	DECLARACION DE ACTIVIDADES LEGALES	CUMPLE	CUMPLE	CUMPLE
17	DECLARACION DE MULTAS EN MATERIA POLICIVA	NO CUMPLE; NO ALLEGA DOCUMENTO	NO CUMPLE; NO ALLEGA DOCUMENTO	NO CUMPLE; TODA VEZ QUE SE ENCUENTRA INCOMPLETO
CONCEPTO JURIDICO		**NO SE HABILITA**	**NO SE HABILITA**	**NO SE HABILITA**

Agua de Dios, 27 de Febrero de 2026

FABIAN ALONSO RODRIGUEZ ENCISO
Asesor Juridico

ALCALDÍA DE
AGUA DE DIOS
NIT 890680149-4

ACTA DE INFORME DE VERIFICACIÓN PROCESO DE MINIMA CUANTÍA N.004-2026

OBJETO:	**PRESTACION DE SERVICIOS PARA LA ELABORACION DE LOS EXAMENES MEDICOS INGRESO, EGRESO PERIODICOS Y DE ALTURA DE LOS SERVICORES PUBICOS DEL MUNICIPIO DE AGUA DE DIOS**

SECRETARIA DE DESPACHO

ITEM	**ASPECTOS RELACIONADOS CON LAS CONDICIONES DE EXPERIENCIA Y CONDICIONES TÉCNICAS Y DE EJECUCIÓN DEL CONTRATO**	**IPS SIGMEDICAL**	**LABORATORIO LORENA VEJARANO SAS**	**ASSOMET ASESORES S.A.S**
		NIT. 900823659-9	**NIT.900435146-9**	**NIT.900599216-1**
	VERIFICACIÓN (CUMPLE O NO CUMPLE)			
1	Formulario Anexo n: 8 RESUMEN ECONOMICO DE LA PROPUESTA	NO CUMPLE NO SE APORTO	NO CUMPLE NO SE APORTO	CUMPLE
2	Formulario Anexo No. 6 "OFERTA ECONÓMICA"	NO CUMPLE COMO QUIERA QUE MODIFICO LAS ESPECIFICACIONES DE LA OFERTA ECONOMICA	NO CUMPLE COMO QUIERA QUE MODIFICO LAS ESPECIFICACIONES DE LA OFERTA ECONOMICA	CUMPLE
3	Formulario Anexo 9 FORMULARIO EXPERIENCIA	NO CUMPLE NO SE APORTO	CUMPLE	CUMPLE
4	El proponente deberá acreditar la ejecución de mínimo dos (02) contratos, relacionados con la presente invitación. La suma de los contratos expresados en el SMMLV del año de facturación debe ser igual a superior al valor del presupuesto oficial. El valor final de liquidación de cada contrato en SMLMV, se calculará de acuerdo con la siguiente fórmula: VFCSM = VFCP / SMLMV Donde, ●VFCSM = Valor final del contrato, según acta de liquidación y/o certificación expedida por el contratante donde se manifieste el valor final del contrato, en salarios mínimos mensuales. ●VFCP = Valor final del contrato, según acta de liquidación y/o certificación expedida por el contratante donde se manifieste el valor final del contrato. ●SMLMV = Salario mínimo legal mensual vigente del año de liquidación del contrato. La Experiencia Mínima solicitada se debe acreditar mediante la presentación de certificaciones, suscritas por funcionario competente de la entidad (pública o privada), en la que se incluya como mínimo: -Identificación del contratista, -Identificación del contrato. -Identificación del contratante, -Objeto del contrato, -Valor del contrato, -Fecha de inicio del contrato, -Fecha de Terminación, Valor ejecutado, Fecha de Acta de Liquidación, -Nivel de satisfacción. En caso de no contar con certificaciones escritas, la experiencia se puede acreditar mediante copia del contrato y del acta de liquidación, siempre y cuando estén firmados por las personas competentes. 2.PERSONAL MÍNIMO REQUERIDO: PROFESIONAL EN EL ÁREA DE LA SALUD - MÉDICO CON ESPECIALIDAD EN MEDICINA DEL TRABAJO O SALUD OCUPACIONAL, CON LICENCIA VIGENTE EN SALUD OCUPACIONAL. ● Experiencia de dos (2) años contados a partir de la expedición de la licencia ● Experiencia especifica: Acreditar el desempeño de profesional como médico - especialista en medicina del trabajo o salud ocupacional durante mínimo dos (2) años con entidades públicas o privadas. OPTÓMETRA CON LICENCIA EN SEGURIDAD Y SALUD EN EL TRABAJO VIGENTE ● Mínimo dos años de experiencia en la realización de exámenes médicos ocupacionales FONOAUDIÓLOGO CON POSGRADO EN SEGURIDAD Y SALUD EN EL TRABAJO O SU EQUIVALENTE. CON LICENCIA EN SEGURIDAD Y SALUD EN EL TRABAJO VIGENTE ● Mínimo dos años de experiencia en la realización de exámenes médicos ocupacionales PSICÓLOGO (A) CON POSGRADO EN SEGURIDAD Y SALUD EN EL TRABAJO O SU EQUIVALENTE. CON LICENCIA EN SEGURIDAD Y SALUD EN EL TRABAJO VIGENTE. ● Mínimo dos años de experiencia en la realización de exámenes médicos ocupacionales específicos para conductores BACTERIOLOGO TITULADO O AUXILIAR DE LABORATORIO ● Mínimo dos años de experiencia en la realización de tomas de muestra de laboratorio clínico ENFERMERA TITULADA Y/O AUXILIAR DE ENFERMERIA ● Mínimo dos años de experiencia Requisitos para certificar experiencia del personal: ● Hoja de vida ● Copia de la cédula de ciudadanía ● (Certificación ReTHUS) ● Certificaciones de experiencia. El profesional presentado por el proponente en su propuesta no podrá ser cambiado por el futuro contratista en la ejecución del contrato, salvo autorización expresa y escrita emitida por el supervisor del contrato, en todo caso, el profesional de quien solicita el posible reemplazo deberá contar con las calidades mínimas exigidas en la presente invitación.	NO CUMPLE CON ASPECTOS RELACIONADOS CON LAS CONDICIONES DE EXPERIENCIA Y CONDICIONES DE EJECUCIÓN DEL CONTRATO	NO CUMPLE YA QUE NO APORTO TODO EL PERSONAL MINIMO REQUERIDO	CUMPLE
	CONCEPTO TECNICO	**CAUSAL DE RECHAZO**	**CAUSAL DE RECHAZO**	**SE HABILITA**

Agua de Dios,Febrero 26 de 2026

NOMBRE **LUISA FERNANDA MORA TEUTA**
CARGO SECRETARIA DE DESPACHO