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	CUMPLE; SUBSANO 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: NO SUBSANO	CUMPLE	CUMPLE
12	REGISTRO UNICO TRIBUTARIO	CUMPLE	CUMPLE	CUMPLE
13	VERIFICACIÓN SITUACIÓN MILITAR	NO APLICA	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 SUBSANO	NO CUMPLE: A PESAR QUE SUBSANO EL FORMATO NO ES EL ESTABLECIDO EN LA INVITACION	CUMPLE; SUBSANO EN DEBIDA FORMA
	CONCEPTO JURIDICO	**NO CUMPLE**	**NO CUMPLE**	**CUMPLE**

Agua de Dios, 03 de Marzo de 2026

FABIAN ALONSO RODRIGUEZ ENCISO
Asesor Jurídico

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 SUBSANO	NO CUMPLE NO SUBSANO	CUMPLE
2	Formulario Anexo No. 6 "OFERTA ECONÓMICA"	NO CUMPLE CAUSAL DE RECHAZO	NO CUMPLE CAUSAL DE RECHAZO	CUMPLE
3	Formulario Anexo 9 FORMULARIO EXPERIENCIA	NO CUMPLE NO SUBSANO	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 formula: 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 específica: 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 NO SUBSANO	NO CUMPLE NO SUBSANO	CUMPLE
	CONCEPTO TECNICO	**RECHAZADA**	**RECHAZADA**	**SE HABILITA**

Agua de Dios,Marzo 3 de 2026

NOMBRE LUISA FERNANDA MORA TEUTA
CARGO SECRETARIA DE DESPACHO