



## SECRETARIA DE DESARROLLO INSTITUCIONAL

### PROCESO DE SELECCIÓN CONTRACTUAL MODALIDAD DE MÍNIMA CUANTIA No. 240.20.5.025

En Tuluá a los cinco (5) días del mes de marzo de 2026, en cumplimiento a lo indicado en literal c del numeral 3 del el Decreto 200.024.644 del 26 de septiembre de 2024 (manual de contratación el Secretario de Desarrollo Institucional procede a realizar la verificación de requisitos jurídicos, técnicos y financieros de las propuestas presentadas con ocasión de la **INVITACION PUBLICA DE MÍNIMA CUANTÍA** a la cual hace alusión el presente proceso.

De conformidad con el acta de cierre, habiéndose llegado el día y hora límite para la presentación de las propuestas, se relaciona a continuación el número de propuestas, las propuestas presentadas por los oferentes y el orden de elegibilidad del contratista:

|                                  |                |
|----------------------------------|----------------|
| <b>NÚMERO TOTAL PROPONENTES:</b> | <b>UNO (1)</b> |
|----------------------------------|----------------|

### ORDEN DE ELEGIBILIDAD

Atendiendo lo establecido en la invitación publica No. 240.20.5.025, en el numeral 5.2 "Dado que la evaluación de las ofertas es fundamental, solo aquella propuesta que presente el precio más bajo por la totalidad de ítems pasara a la segunda etapa (verificación de requisitos habilitantes), de conformidad con lo establecido en el numeral 5 del artículo 2.2.1.2.1.5.2 del Decreto 1082 de 2015" se verifica el valor total ofertado con el valor total de la cotización presentada, así:

| # | NOMBRE EL PROPONENTE                 | VALOR OFERTA  | VALOR PRESUPUESTO |
|---|--------------------------------------|---------------|-------------------|
| 1 | JUAN FELIPE CABALLERO Y/O RECARPRINT | \$ 66.000.000 | \$ 70.000.000     |

### INFORME DE VERIFICACION DE LOS REQUISITOS HABILITANTES Y DE LA EVALUACION DE LA(S) PROPUESTA(S)

### PROCEDIMIENTO



## SECRETARIA DE DESARROLLO INSTITUCIONAL

- 1) La verificación de los requisitos iniciará con la propuesta con el valor más bajo (1), en caso de empatar en el valor, se dará cumplimiento a lo establecido en el numeral 5.4 de la invitación pública: " En caso de empate en el puntaje total de dos o más ofertas, la Entidad Estatal aplicara los criterios de que trata el artículo 35 de la Ley 2069 de 2020, y conforme a los medios de acreditación del artículo 2.2.1.2.4.2.17 del Decreto 1082 de 2015 modificado por el artículo 3 del Decreto 1860 del 24 de Diciembre de 2021 o las normas que los modifiquen, adicionen o sustituyan"
- 2) En caso de incumplimiento de los requisitos no subsanables en la propuesta presentada se continuará con la(s) siguiente(s) propuesta(s) en el orden de elegibilidad, operación que se realizará en estricto orden hasta el cumplimiento total de una propuesta (no se continúa evaluando las propuestas siguientes, para evitar el desgaste de la administración).
- 3) A(l)(los) oferente(s) que no haya(n) cumplido con los requisitos exigidos por la administración (siempre y cuando no haya incurrido en una de las causales de rechazo) se le(s) otorgará el término de un (1) día para la subsanación de su propuesta.
- 4) Dentro del término de subsanación, los proponentes podrán observar a la entidad sobre las imprecisiones que consideren causadas en la evaluación.
- 5) El oferente seleccionado será el que cumpla con la totalidad de los requisitos exigidos por la entidad o haya subsanado su propuesta y se encuentre mejor escalonado en el orden de elegibilidad.
- 6) La entidad otorgará un plazo único de un día hábil para que los proponentes puedan formular observaciones a la evaluación definitiva.
- 7) Las respuestas a estas observaciones se publicarán simultáneamente con la comunicación de aceptación de la oferta.

## EVALUACIÓN

La propuesta que continúa mejor escalonada en el orden de elegibilidad es:

|                                          |                                                                       |                                      |           |                    |
|------------------------------------------|-----------------------------------------------------------------------|--------------------------------------|-----------|--------------------|
| <b>NOMBRE:</b>                           |                                                                       | JUAN FELIPE CABALLERO Y/O RECARPRINT |           |                    |
| <b>IDENTIFICACIÓN:</b>                   |                                                                       | 1116235975-7                         |           |                    |
| <b>VALOR DE LA PROPUESTA:</b>            |                                                                       | \$ 66.000.000                        |           |                    |
| <b>POSICIÓN ORDEN DE ELEGIBILIDAD:</b>   |                                                                       | PRIMERO                              |           |                    |
| <b>CONTENIDO DE LA PROPUESTA</b>         |                                                                       |                                      |           | <b>OBSERVACIÓN</b> |
| <b>REQUERIMIENTO</b>                     | <b>VERIFICACIÓN</b>                                                   | <b>SI</b>                            | <b>NO</b> |                    |
| 1) CARTA DE PRESENTACIÓN DE LA PROPUESTA | Anexo 1 debidamente diligenciado y firmado por el representante legal | X                                    |           |                    |



## SECRETARIA DE DESARROLLO INSTITUCIONAL

|                                                                                                      |                                                                                                   |                                                    |  |               |
|------------------------------------------------------------------------------------------------------|---------------------------------------------------------------------------------------------------|----------------------------------------------------|--|---------------|
| <b>2) FORMATO DE INHABILIDADES</b>                                                                   | Anexo 3 debidamente diligenciado y firmado por el representante legal                             | X                                                  |  |               |
| <b>3) CAPACIDAD JURÍDICA</b><br><br>Certificado de existencia y representación o Registro Mercantil. | El objeto social relacionado con el objeto del contrato.                                          | X                                                  |  |               |
|                                                                                                      | El término de duración superior al contrato y un año más.                                         | X                                                  |  |               |
|                                                                                                      | Cuenta con facultades para contratar.                                                             | X                                                  |  |               |
|                                                                                                      | Expedición no superior a 30 días                                                                  | X                                                  |  |               |
|                                                                                                      | Verificación en el RUES                                                                           | X                                                  |  |               |
| <b>4) CALIDAD DEL REPRESENTANTE LEGAL</b>                                                            | Autorización para contratar (si aplica)                                                           | X                                                  |  |               |
| <b>5) EXPERIENCIA</b><br><br>(Certificaciones/ contratos/ facturas/ actas de liquidación)            | <b>Número de contratos</b>                                                                        | <b>Sumatoria del valor</b>                         |  |               |
|                                                                                                      | DOS (2) relacionados con el objeto del presente contrato.                                         | Equivale al 100 % del valor estimado del contrato. |  |               |
| <b>6) ACTIVIDAD ECONÓMICA (RUT)</b>                                                                  | Actividad relacionada con el área a contratar                                                     | X                                                  |  |               |
| <b>7) PAGO DE APORTES A LA SGSS (al día)</b>                                                         | Certificación de pago de aportes a la seguridad social y aportes parafiscales o planilla de pago. | X                                                  |  |               |
| <b>8) VERIFICACIÓN DE ANTECEDENTES</b>                                                               | Certificado de antecedentes disciplinarios                                                        | X                                                  |  |               |
|                                                                                                      | Certificado de antecedentes fiscales                                                              | X                                                  |  |               |
|                                                                                                      | Certificado de antecedentes penales                                                               | X                                                  |  |               |
|                                                                                                      | Certificado de antecedentes Registro nacional de medidas correctivas                              | X                                                  |  |               |
| <b>9) OFERTA ECONÓMICA</b><br><br>Anexo 3 debidamente diligenciado por el representante legal        | Los valores no superan los valores promedio relacionados por el municipio.                        | X                                                  |  | NO SUBSANABLE |
|                                                                                                      | El contenido del formulario es acorde al solicitado y se encuentra diligenciado en su totalidad.  | X                                                  |  | NO SUBSANABLE |
|                                                                                                      | Firma del representante legal                                                                     | X                                                  |  |               |
| <b>10) DOCUMENTO DE CONFORMACIÓN DE CONSORCIOS O</b>                                                 | Duración por el término del contrato y un año(s) más.                                             | N/A                                                |  |               |
|                                                                                                      | Indica si su participación es a título de consorcio o unión temporal.                             | N/A                                                |  |               |

Calle 25 No. 25-04 PBX:(2) 2339300 Ext: 3011 Código Postal: 763022

[www.tulua.gov.co](http://www.tulua.gov.co) – email: [contrataciondesarrollo@tulua.gov.co](mailto:contrataciondesarrollo@tulua.gov.co) - [facebook.com/alcaldiadetulua](https://facebook.com/alcaldiadetulua)  
[twitter.com/alcaldiadetulua](https://twitter.com/alcaldiadetulua)



## SECRETARIA DE DESARROLLO INSTITUCIONAL

|                                                                                                      |                                                                                                                                                            |     |  |  |  |
|------------------------------------------------------------------------------------------------------|------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|-----|--|--|--|
| <b>UNIONES TEMPORALES</b>                                                                            | Establece que persona, representará al consorcio o unión temporal.                                                                                         | N/A |  |  |  |
| Anexos 5 o 6 debidamente diligenciados mediante el cual se conforma el consorcio o la unión temporal | Señala el porcentaje de participación                                                                                                                      | N/A |  |  |  |
|                                                                                                      | Adjunta el certificado de existencia y representación legal o matrícula mercantil de cada una de las personas que conforman el consorcio o unión temporal. | N/A |  |  |  |
|                                                                                                      | Certificado de existencia y representación de cada uno de los oferentes.                                                                                   | N/A |  |  |  |
| <b>Certificados académicos del personal mínimo requerido.</b>                                        | Certificados académicos del personal mínimo requerido.                                                                                                     | X   |  |  |  |

### RESULTADO DE LA VERIFICACIÓN DE LA PROPUESTA:

| OFERENTE                             | VERIFICACIÓN |
|--------------------------------------|--------------|
| JUAN FELIPE CABALLERO Y/O RECARPRINT | CUMPLE       |

**ADJUDICACIÓN:** En caso de no ser requerida la subsanación o de que los oferentes requeridos no subsanaren la(s) propuestas, se recomienda al representante legal adjudicar el presente proceso (a/y):

JUAN FELIPE CABALLERO Y/O RECARPRINT

No siendo otro el objeto de la presente diligencia se firma a los CINCO (5) días del mes de Marzo de 2026, por quienes en ella intervinieron.



**KAROL RENE BERON ORTIZ**  
Secretaria de Desarrollo Institucional

Redactor: Karol Rene Beron Ortiz. Secretaria de Desarrollo Institucional  
Transcriptor: Juan Pablo Serna López. Técnico Administrativo