**PROCESO DE SELECCIÓN DE MINIMA CUANTIA PBR-26-CMC-009**

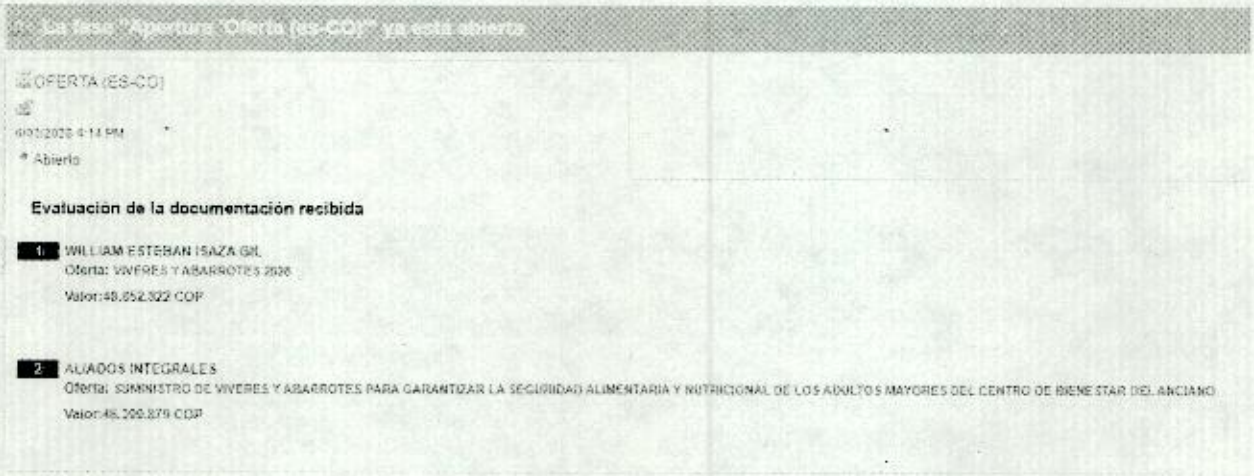
**VERIFICACION DE PRECIOS Y REQUISITOS HABILITANTES**

**OBJETO:** **"SUMINISTRO DE VIVERES Y ABARROTES PARA GARANTIZAR LA SEGURIDAD ALIMENTARIA Y NUTRICIONAL DE LOS ADULTOS MAYORES DEL CENTRO DE BIENESTAR DEL ANCIANO - CBA - DEL MUNICIPIO DE PUERTO BERRÍO, ANTIOQUIA.".**

Que el 03 de marzo se realizó publicación de la invitación pública y de los estudios previos.

Que no realizaron observaciones a la invitación pública, y el presente proceso se encuentra limitado a MIPYMES.

De conformidad con lo dispuesto en el Decreto 1082 de 2015, tenemos que, al presente proceso de selección bajo la modalidad de mínima cuantía, se presentaron los siguientes proponentes:




Realizado el cierre del proceso, se procede a realizar la apertura de los sobres de las propuestas económicas presentadas en el presente proceso de contratación, con el fin de evaluar la propuesta económica, tal y como se establece en el Decreto 1082 de 2015.

De lo anterior se concluye que la oferta de menor valor es por el monto de ($46.399.879) la presentada por la empresa ALIADOS SERVICIOS INTEGRALES S.A.S, con el NIT: 901330686-6

Se procede a realizar la verificación de los requisitos habilitantes contenidos en la invitación publica:

2.2 DOCUMENTOS PARA LA VERIFICACIÓN DEL CUMPLIMIENTO DE LOS REQUISITOS HABILITANTES.

| | |
|---|---|
| PROPONENTE | ALIADOS SERVICIOS INTEGRALES S.A.S, con el NIT: 901330686-6. Representada por DIANA PATRICIA GUTIERREZ HERNANDEZ, identificada con cedula de ciudadanía No. 52.278.091, quien actúa como representante legal encargada. |
| FECHA, HORA Y LUGAR DE RECEPCION DE LA OFERTA | 05 de marzo de 2026 a las 12:38 pm. |
| VALOR OFERTADO | $46.399.879 |

**PROPUESTA 1:**

| Documentos para la verificación de los requisitos habilitantes: | Observación | Cumple | | No Aplica |
|---|---|---|---|---|
| | | Si | No | |
| Carta de presentación de la propuesta. | El proponente presentó carta de presentación debidamente firmada | X | | |
| Acta de conformación de la Unión Temporal o Consorcio, si hay lugar a ello | | | | X |
| Autorización de la Junta o Asamblea de Socios | | | | X |
| Certificado de pago de los aportes a la seguridad social. | El proponente NO presentó planilla de seguridad social. Presenta. Presenta certificado de pago de los aportes, firmado por el Revisor fiscal. | x | | |
| Fotocopia cedula de ciudadanía del proponente al ser una persona natural | Anexa copia de cedula de DIANA PATRICIA GUTIERREZ HERNANDEZ , identificada con cedula de ciudadanía No. 52.278.091 | X | | |
| Hoja de Vida formato de la función pública | Anexa hoja de vida, debidamente diligenciada. | X | | |
| Certificado no sancionado por delitos sexuales | Anexa certificada. Se consulta de manera directa en la plataforma expedido por la policía nacional. | X | | |
| Certificado de responsabilidad fiscal. Para consultar dicha constancia deberá consultar la página www.contraloriagen.gov.co | Se realizó la consulta de manera directa evidenciando la siguiente información:<br>NO se encuentra reportado como responsable fiscal. | X | | |
| Certificados de antecedentes disciplinarios del proponente y el representante legal. Para obtener dicha constancia deberá consultar la página www.procuraduria.gov.co | Se realizó la consulta de manera directa para el Representante Legal y para el proponente evidenciando la siguiente información:<br>NO REGISTRA SANCIONES NI INHABILIDADES VIGENTES. | X | | |

| | | | | |
|---|---|---|---|---|
| Certificados antecedentes judiciales | Se realiza directamente la consulta y se obtiene la siguiente información: "NO TIENE ASUNTOS PENDIENTES CON LAS AUTORIDADES JUDICIALES". | X | | |
| Certificado Medidas Correctivas | Se realiza directamente la consulta para la Representante Legal del proponente: "NO TIENE MEDIDAS CORRECTIVAS PENDIENTES POR CUMPLIR". | X | | |
| Matricula mercantil | Presenta certificado de matrícula mercantil con fecha 27 de febrero de 2026, expedida por la CÁMARA DE COMERCIO DEL MAGADELAN MEDIO.<br>-Dentro de la actividad comercial tiene 4690.<br>-Con Domicilio: Puerto Berrío.<br><br>Tamaño de la empresa: PEQUEÑA.<br><br>Cuenta con capacidad jurídica para la ejecución del objeto del proceso. | X | | |
| Registro de Deudores Alimentarios Morosos - REDAM. El proponente deberá presentar el certificado de Deudores Alimentarios Morosos, este certificado deberá ser gestionado en la página web https://www.redam.gov.co. | Presenta Certificado de registro de deudores alimentarios morosos REDAM del representante legal. | X | | |
| Copia del RUT vigente para personas naturales y jurídicas | Presenta RUT, en el cual se evidencia que dentro de las actividades Económicas CIIU, cuenta con una actividad económica relacionada que le permita la ejecución del alcance del presente proceso. | X | | |
| EXPERIENCIA: Experiencia relacionada: Experiencia relacionada: UN (1) certificado de experiencia de contratos ejecutados a entera satisfacción, cuyo objeto esté directa y específicamente relacionado con el objeto a contratar. Las certificaciones de experiencia y/o acta de recibo final y/o acta de liquidación relacionadas deberán determinar claramente la entidad contratante, contratista, objeto, valor, plazo de ejecución, fecha de terminación y porcentaje de participación del integrante interesado en caso que | Anexa certificados de experiencia.<br><br>Revisadas las certificaciones se tiene que cumple con el objeto requerido en la invitación pública. | X | | |

| | | | | |
|---|---|---|---|---|
| la experiencia sea aportada bajo alguna modalidad asociativa. | | | | |
| Certificado de inhabilidades e incompatibilidades. | Anexo certificado | X | | |
| Certificado de no sanciones e incumplimiento. | Anexo certificado | X | | |
| Contar con agencia, sucursal u oficina principal, en el municipio de Puerto Berrío. | Presenta certificado de matrícula Mercantil de Agencia. Domicilio en Puerto Berrío, con fecha 27 de febrero de 2026, expedida por la CÁMARA DE COMERCIO DEL MAGDALENA MEDIO.<br>-Dentro de la actividad comercial tiene 4690.<br>-Con ubicación: Puerto Berrío. | X | | |
| Hoja de vida coordinador de sistema de gestión de seguridad y salud en el trabajo. | Aportar diploma profesional, licencia de Prestación de Servicios en Seguridad y Salud en el Trabajo, certificación laboral y planillas de seguridad social | x | | |
| Oferta económica | CUMPLE | X | | |

El oferente ALIADOS SERVICIOS INTEGRALES S.A.S. con el NIT: 901330686-6. Representada por DIANA PATRICIA GUTIERREZ HERNANDEZ, identificada con cedula de ciudadanía No. 52.278.091, quien actúa como representante legal encargada, CUMPLE con los requisitos técnicos, jurídicos y financieros, por lo cual se recomienda la adjudicación del presente proceso de contratación, el presente informe contará con el termino de traslado de un día hábil.

La presente se suscribe a los (12) días del mes de marzo de 2026.

**LAURA DANIELA CRUZ JARAMILLO**
Secretaria de Salud y Desarrollo Social