Licitación Pública N°. SCRD-LP-01-2026

Objeto: "Operar LA RED DISTRITAL DE BIBLIOTECAS PÚBLICAS - BIBLORED"

VERIFICACIÓN REQUISITOS HABILITANTES TÉCNICOS

PROPONENTE:	**SERVICIOS & SOLUCIONES SEGURAS S.A.S**	**INTEGRANTES**		
NIT	**830.055.541-0**			
REPRESENTANTE LEGAL:	**JESUS DAVID JUNCO RIVEIRA**			
TAMAÑO DE LA EMPRESA	Mediana Empresa			

EXPERIENCIA	A. Operación de planes y/o programas y/o proyectos de promoción y fomento del libro o la lectura o la escritura; y/o la operación de bibliotecas; y/u operación logística en actividades artísticas y/o culturales y/o educativas y/o sector social. B. Manejo de talento humano en un mínimo de 300 personas en un plan y/o programa y/o proyecto, bien sea de carácter cultural y/o, artístico y/o en temas educativos y/o sector social y/o de promoción y fomento del libro o la lectura o la escritura y/o en la operación de bibliotecas, sean éstas personas contratadas directamente o a través de un tercero.
	Nota 1: El proponente debe presentar máximo cinco (5) certificaciones de contratos ejecutados cuya sumatoria de los valores sea igual o superior al sesenta por ciento (60%) del presupuesto oficial asignado para este proceso, expresado en SMMLV, conforme a la información registrada en el Registro Único de Proponentes -RUP-.

1. EXPERIENCIA HABILITANTE

No de contratos aportados	6	Valor a certificar % PO	10.734,27
SMMLV Certificados por el proponente	82.437,61		**CUMPLE**
Observaciones:			

EXPERIENCIA DEL PROPONENTE		**REQUISITO**	**NOMBRE ARCHIVO**	**CUMPLE**	**NO CUMPLE**	**OBSERVACIÓN**
CERTIFICACIÓN No. 1	**Cto No 010438830**	¿Qué evidencia?	Con base en anexos de la propuesta	Ponga "x" según corresponda		
1. Nombre de la empresa o personas contratantes que expiden la certificación.		TRANSMILENIO SA	1. CTO 603-17	x		
1,1. El contrato se encuentra en el ANEXO DE RELACIÓN DE CONTRATOS DEL OFERENTE?		Si	1. CTO 603-17	x		
2. Nombre del Oferente que la aporta y % de participación		SERVICIOS & SOLUCIONES SEGURAS S.A.S	1. CTO 603-17	x		Con la certificación se evidencia el cumplimiento del literal A
3. Objeto del contrato y alcance u obligaciones (con el detalle suficiente que permita validar el cumplimiento de la experiencia exigida).		Contratar el servicio especializado para realizar las actividades de información, divulgacion, tencion y organización a los usuarios del Sistema de Transporte Público de Bogotá.	1. CTO 603-17	x		
3,1 El contrato presentado está en el RUP? Indique los código(s) asociado(s) de esta experiencia en el RUP. 80101600 - 93141700 - 83121500 - 60102300 - 80111500 - 93141500 - 86101700		RUP. 80101600 - 93141700 - 80111500	REGISTRO UNICO DE PROPONENTES	x		
3,2 Se evidencia que el proponente que la presenta fue el ejecutor directo del proyecto?		Si	1. CTO 603-17	x		
4. Fecha de inicio del contrato. (DD/MM/AA)		24-11-2017	1. CTO 603-17	x		
5. Fecha de finalización del contrato. (DD/MM/AA)		17-11-2018	1. CTO 603-17	x		
6. Cargo y firma del funcionario que expide la certificación.		Coordinador Área de Contratación de TRANSMILENIO S. A. - Jorge Pardo Jimenez	1. CTO 603-17	x		
7. Fecha de expedición de la certificación.		07-12-2018	1. CTO 603-17	x		
8. Valor en SMMLV (Con dos decimales como lo dice el RUP o el cálculo con el salario del año en que termina): Si la experiencia fue adquirida como proponente plural calcule el total de SMMLV*(%de participación), valide contra certificación.		12.085,37	REGISTRO UNICO DE PROPONENTES	x		
				Resultado	12.085,37	**CUMPLE**
EXPERIENCIA DEL PROPONENTE		**REQUISITO**	**NOMBRE ARCHIVO**	**CUMPLE**	**NO CUMPLE**	**OBSERVACIÓN**
CERTIFICACIÓN No. 2		¿Qué evidencia?	Con base en anexos de la propuesta	Ponga "x" según corresponda		

Licitación Pública N°. SCRD-LP-01-2026

1. Nombre de la empresa o personas contratantes que expiden la certificación.	TRANSMILENIO SA	2. CTO 630-19	x		
1,1. El contrato se encuentra en el ANEXO DE RELACIÓN DE CONTRATOS DEL OFERENTE?	Si	2. CTO 630-19	x		
2. Nombre del Oferente que la aporta y % de participación	SERVICIOS & SOLUCIONES SEGURAS S.A.S	2. CTO 630-19	x		
3. Objeto del contrato y alcance u obligaciones (con el detalle suficiente que permita validar el cumplimiento de la experiencia exigida).	Contratar el servicio de atención al usuario del Sistema Integrado de Transporte público – SITP de la ciudad de Bogotá gestionado por TRANSMILENIO S.A.	2. CTO 630-19	x		Con la certificación se evidencia el cumplimiento del literal A
3,1 El contrato presentado está en el RUP? Indique los código(s) asociado(s) de esta experiencia en el RUP. 80101600 - 93141700 - 83121500 - 60102300 - 80111500 - 93141500 - 86101700	RUP. 80101600 - 93141700 - 80111500	REGISTRO UNICO DE PROPONENTES	x		
3,2 Se evidencia que el proponente que la presenta fue el ejecutor directo del proyecto?	si	2. CTO 630-19	x		
4. Fecha de inicio del contrato. (DD/MM/AA)	09-07-2019	2. CTO 630-19	x		
5. Fecha de finalización del contrato. (DD/MM/AA)	06-09-2020	2. CTO 630-19	x		
6. Cargo y firma del funcionario que expide la certificación.	Coordinador área de Contratación de TRANSMILENIO S. A. - JORGE PARDO JIMENEZ	2. CTO 630-19	x		
7. Fecha de expedición de la certificación.	07-10-2021	2. CTO 630-19	x		
8. Valor en SMMLV (Con dos decimales como lo dice el RUP o el cálculo con el salario del año en que termina): Si la experiencia fue adquirida como proponente plural calcule el total de SMMLV*(%de participación), valide contra certificación.	13519,14	REGISTRO UNICO DE PROPONENTES	x		
				Resultado	13519,14	**CUMPLE**

EXPERIENCIA DEL PROPONENTE		**REQUISITO**	**NOMBRE ARCHIVO**	**CUMPLE**	**NO CUMPLE**	**OBSERVACIÓN**
CERTIFICACIÓN No. 3	**Cto No 010438830**	¿Qué evidencia?	Con base en anexos de la propuesta	Ponga "x" según corresponda		
1. Nombre de la empresa o personas contratantes que expiden la certificación.		TRANSMILENIO SA	3. CTO 668-20.pdf	x		
1,1. El contrato se encuentra en el ANEXO DE RELACIÓN DE CONTRATOS DEL OFERENTE?		Si	3. CTO 668-20.pdf	x		
2. Nombre del Oferente que la aporta y % de participación		SERVICIOS & SOLUCIONES SEGURAS S.A.S	3. CTO 668-20.pdf	x		Con la certificación se evidencia el cumplimiento del literal A
3. Objeto del contrato y alcance u obligaciones (con el detalle suficiente que permita validar el cumplimiento de la experiencia exigida).		Contratar el servicio de atención al usuario en vía del sistema integrado de transporte público – SITP con el fin de propender por el cumplimiento de las estrategias establecidas por el ente gestor.	3. CTO 668-20.pdf	x		
3,1 El contrato presentado está en el RUP? Indique los código(s) asociado(s) de esta experiencia en el RUP. 80101600 - 93141700 - 83121500 - 60102300 - 80111500 - 93141500 - 86101700		RUP 80101600 - 93141700 - 80111500	REGISTRO UNICO DE PROPONENTES	x		
3,2 Se evidencia que el proponente que la presenta fue el ejecutor directo del proyecto?		Si	3. CTO 668-20.pdf	x		
4. Fecha de inicio del contrato. (DD/MM/AA)		07-09-2020	3. CTO 668-20.pdf	x		
5. Fecha de finalización del contrato. (DD/MM/AA)		06-05-2021	3. CTO 668-20.pdf	x		
6. Cargo y firma del funcionario que expide la certificación.		Coordinador área de Contratación de TRANSMILENIO S. A. - JORGE PARDO JIMENEZ	3. CTO 668-20.pdf	x		

Licitación Pública N°. SCRD-LP-01-2026

7. Fecha de expedición de la certificación.	09-07-2021	3. CTO 668-20.pdf	x		
8. Valor en SMMLV (Con dos decimales como lo dice el RUP o el cálculo con el salario del año en que termina): Si la experiencia fue adquirida como proponente plural calcule el total de SMMLV*(%de participación), valide contra certificación.	9.194,62	REGISTRO UNICO DE PROPONENTES	x		
				Resultado	9.194,62	**CUMPLE**

EXPERIENCIA DEL PROPONENTE	**REQUISITO**	**NOMBRE ARCHIVO**	**CUMPLE**	**NO CUMPLE**	**OBSERVACIÓN**
CERTIFICACIÓN No. 4	¿Qué evidencia?	Con base en anexos de la propuesta	Ponga "x" según corresponda		
1. Nombre de la empresa o personas contratantes que expiden la certificación.	TRANSMILENIO SA	4. CTO 622-21	x		
1,1. El contrato se encuentra en el ANEXO DE RELACIÓN DE CONTRATOS DEL OFERENTE?	Si	4. CTO 622-21	x		
2. Nombre del Oferente que la aporta y % de participación	SERVICIOS & SOLUCIONES SEGURAS S.A.S	4. CTO 622-21	x		
3. Objeto del contrato y alcance u obligaciones (con el detalle suficiente que permita validar el cumplimiento de la experiencia exigida).	SAUCC81 CONTRATAR EL SERVICIO DE ATENCIÓN AL USUARIO EN VÍA DEL SISTEMA INTEGRADO DE TRANSPORTE PUBLICO - SITP CON EL FIN DE PROPENDER POR EL CUMPLIMIENTO DE LAS ESTRATEGIAS ESTABLECIDAS POR EL ENTE GESTOR.	4. CTO 622-21	x		Con la certificación se evidencia el cumplimiento del literal A
3,1 El contrato presentado está en el RUP? Indique los código(s) asociado(s) de esta experiencia en el RUP. 80101600 - 93141700 - 83121500 - 60102300 - 80111500 - 93141500 - 86101700	RUP. 80101600 - 93141700 - 80111500 - 93141500	REGISTRO UNICO DE PROPONENTES	x		
3,2 Se evidencia que el proponente que la presenta fue el ejecutor directo del proyecto?	Si	4. CTO 622-21	x		
4. Fecha de inicio del contrato. (DD/MM/AA)	07-05-2021	4. CTO 622-21	x		
5. Fecha de finalización del contrato. (DD/MM/AA)	25-05-2022	4. CTO 622-21	x		
6. Cargo y firma del funcionario que expide la certificación.	Coordinador área de Contratación de TRANSMILENIO S. A. - JORGE PARDO JIMENEZ	4. CTO 622-21	x		
7. Fecha de expedición de la certificación.	07-12-2018	4. CTO 622-21	x		
8. Valor en SMMLV (Con dos decimales como lo dice el RUP o el cálculo con el salario del año en que termina): Si la experiencia fue adquirida como proponente plural calcule el total de SMMLV*(%de participación), valide contra certificación.	13023,59	REGISTRO UNICO DE PROPONENTES	x		
				Resultado	13023,59	**CUMPLE**

EXPERIENCIA DEL PROPONENTE	**REQUISITO**	**NOMBRE ARCHIVO**	**CUMPLE**	**NO CUMPLE**	**OBSERVACIÓN**
CERTIFICACIÓN No. 5 **Cto No 010438830**	¿Qué evidencia?	Con base en anexos de la propuesta	Ponga "x" según corresponda		
1. Nombre de la empresa o personas contratantes que expiden la certificación.	TRANSMILENIO SA	5. CTO 1551-23	x		
1,1. El contrato se encuentra en el ANEXO DE RELACIÓN DE CONTRATOS DEL OFERENTE?	Si	5. CTO 1551-23	x		
2. Nombre del Oferente que la aporta y % de participación	SERVICIOS & SOLUCIONES SEGURAS S.A.S	5. CTO 1551-23	x		
3. Objeto del contrato y alcance u obligaciones (con el detalle suficiente que permita validar el cumplimiento de la experiencia exigida).	Contratar una persona natural y/o jurídica que apoye la gestión de la Dirección Técnica de Buses, para desarrollar actividades operativas, logísticas y técnicas, con relación a los contratos suscritos por TRANSMILENIO S.A., para la prestación del servicio de transporte masivo de pasajeros en el Distrito Capital.	5. CTO 1551-23	x		Con la certificación se evidencia el cumplimiento del literal A y B de la experiencia solicitada en los documentos
3,1 El contrato presentado está en el RUP? Indique los código(s) asociado(s) de esta experiencia en el RUP. 80101600 - 93141700 - 83121500 - 60102300 - 80111500 - 93141500 - 86101700	RUP 80101600 - 93141700 - 80111500	REGISTRO UNICO DE PROPONENTES	x		
3,2 Se evidencia que el proponente que la presenta fue el ejecutor directo del proyecto?	si	5. CTO 1551-23	x		
4. Fecha de inicio del contrato. (DD/MM/AA)	17-04-2023	5. CTO 1551-23	x		

Licitación Pública N°. SCRD-LP-01-2026

5. Fecha de finalización del contrato. (DD/MM/AA)	24-07-2024	5. CTO 1551-23	x		
6. Cargo y firma del funcionario que expide la certificación.	Profesional Especializado, Coordinador Área de Contratación de TRANSMILENIO S.A. - JORGE PARDO JIMENEZ	5. CTO 1551-23	x		
7. Fecha de expedición de la certificación.	20-02-2025	5. CTO 1551-23	x		
8. Valor en SMMLV (Con dos decimales como lo dice el RUP o el cálculo con el salario del año en que termina): Si la experiencia fue adquirida como proponente plural calcule el total de SMMLV*(%de participación), valide contra certificación.	23.912,13	REGISTRO UNICO DE PROPONENTES	x		Acredita
			Resultado	23.912,13	**CUMPLE**

EXPERIENCIA DEL PROPONENTE	**REQUISITO**	**NOMBRE ARCHIVO**	**CUMPLE**	**NO CUMPLE**	**OBSERVACIÓN**
CERTIFICACIÓN No. 6	¿Qué evidencia?	Con base en anexos de la propuesta	Ponga "x" según corresponda		
1. Nombre de la empresa o personas contratantes que expiden la certificación.	TRANSMILENIO SA	6. CTO 539-22	x		
1,1. El contrato se encuentra en el ANEXO DE RELACIÓN DE CONTRATOS DEL OFERENTE?	Si	6. CTO 539-22	x		
2. Nombre del Oferente que la aporta y % de participación	SERVICIOS & SOLUCIONES SEGURAS S.A.S	6. CTO 539-22	x		
3. Objeto del contrato y alcance u obligaciones (con el detalle suficiente que permita validar el cumplimiento de la experiencia exigida).	SAUCC42 CONTRATAR EL SERVICIO DE ATENCION AL USUARIO EN VIA DEL SISTEMA INTEGRADO DE TRANSPORTE PUBLICO - SITP CON EL FIN DE PROPENDER POR EL CUMPLIMIENTO DE LAS ESTRATEGIAS ESTABLECIDAS POR EL ENTE GESTOR.	6. CTO 539-22	x		Con la certificación se evidencia el cumplimiento del literal A
3,1 El contrato presentado está en el RUP? Indique los código(s) asociado(s) de esta experiencia en el RUP. 80101600 - 93141700 - 83121500 - 60102300 - 80111500 - 93141500 - 86101700	80101600 - 93141700 - 80111500	REGISTRO UNICO DE PROPONENTES	x		
3,2 Se evidencia que el proponente que la presenta fue el ejecutor directo del proyecto?	SI	6. CTO 539-22	x		
4. Fecha de inicio del contrato. (DD/MM/AA)	07-09-2020	6. CTO 539-22	x		
5. Fecha de finalización del contrato. (DD/MM/AA)	06-05-2021	6. CTO 539-22	x		
6. Cargo y firma del funcionario que expide la certificación.	Profesional Especializado, Coordinador Área de Contratación de TRANSMILENIO S.A. - JORGE PARDO JIMENEZ	6. CTO 539-22	x		
7. Fecha de expedición de la certificación.	3-04-2024	6. CTO 539-22	x		
8. Valor en SMMLV (Con dos decimales como lo dice el RUP o el cálculo con el salario del año en que termina): Si la experiencia fue adquirida como proponente plural calcule el total de SMMLV*(%de participación), valide contra certificación.	10.702,76	REGISTRO UNICO DE PROPONENTES	x		
			Resultado	10.702,76	**CUMPLE**

2. COMPROMISO DE PERSONAL	**REQUISITO**	**NOMBRE ARCHIVO**	**CUMPLE**	**NO CUMPLE**	**OBSERVACIÓN**
	¿Qué evidencia?	Con base en anexos de la propuesta	Ponga "x" según corresponda		
El proponente diligenciará los FORMATOS CARTA COMPROMISO COORDINADOR OPERATIVO, COORDINADOR JURÍDICO, COORDINADOR CONTABLE Y FINANCIERO, suscritos por el profesional postulado y el representante legal proponente	Diligencia formatos carta compromiso, firmados por el personal propuesto y representante legal para los perfiles coordinador operativo, jurídico, contable y financiero.	Coordinador Operativo Completo Coordinador Jurídico Completo Coordinador Contable Completo	x		
El proponente deberá diligenciar FORMATOS CARTA COMPROMISO, para el perfil de PERSONAL GESTIÓN DE ESPACIOS, suscrito por el representante legal proponente	Diligencia formato carta compromiso, firmado por el representante legal	formato anexo carta compromiso personal aprovechamiento espacios	x		
El proponente deberá diligenciar FORMATO DE HOJA DE VIDA PARA CADA PERFIL 1) Coordinador Operativo, 2) Coordinador Jurídico, 3) Coordinador Contable y Financiero, firmado por el personal ofrecido.	Diligencia FORMATO DE HOJA DE VIDA PARA CADA PERFIL	Coordinador Operativo Completo Coordinador Jurídico Completo Coordinador Contable Completo	x		
RESULTADO COMPROMISO DE PERSONAL	**CUMPLE**				

Licitación Pública N°. SCRD-LP-01-2026

2.1 REQUISITOS MÍNIMOS PERFILES OBJETO DE EVALUACIÓN		
1. COORDINADOR OPERATIVO	**NOMBRE DEL PROFESIONAL**	**IDENTFICACIÓN**
Profesional con estudios de pregrado en cualquiera de las siguientes áreas de conocimiento: Ciencias sociales y humanas; economía, administración, contaduría y afines; Ingeniería, arquitectura, urbanismo y afines.	JESUS DAVID JUNCO RIVEIRA	80.085.431

Título obtenido:	Nombre del establecimiento	Fecha de terminación:	CUMPLE	Observación
Ingeniero Industrial	Pontificia Universidad Javeriana	05/04/2003	x	
Especialista en Finanzas	Universidad de los Andes	13/04/2007	x	

EXPERIENCIA RELACIONADA mínimo cuarenta y ocho (48) meses de experiencia profesional relacionada con la coordinación y/o supervisión y/o dirección de proyectos y/o planes y/o programas de promoción y fomento del libro o la lectura o la escritura; y/o la operación de bibliotecas; y/o la operación logística en actividades artísticas y/o culturales y/o educativas y/o del sector social.

Entidad	Cargo	Fecha ingreso	Fecha retiro	Tiempo (días)	CUMPLE	OBSERVACIONES
Servicios & Soluciones Seguras S.A.S.	Director Operativo	24/11/2017	17/11/2018	358	SI	Anexa contrato y pago de seguridad social
Servicios & Soluciones Seguras S.A.S.	Director Operativo	09/07/2019	05/09/2020	424	SI	Anexa contrato y pago de seguridad social
Servicios & Soluciones Seguras S.A.S.	Director Operativo	07/09/2020	06/05/2021	241	SI	Anexa contrato y pago de seguridad social
Servicios & Soluciones Seguras S.A.S.	Director Operativo	07/05/2021	25/05/2022	383	SI	Anexa contrato y pago de seguridad social
Provimar - Club Deportivo	DIRECTOR DE CUMPLIMIENTO	26/05/2022	30/07/2022	65	SI	
Total tiempo en meses				**49,03**	SI	CUMPLE

2. COORDINADOR JURÍDICO	NOMBRE DEL PROFESIONAL	IDENTFICACIÓN	Tarjeta Profesional
Profesional con Título de Abogado y Título de posgrado en cualquiera de las modalidades(Especialización, Maestría o Doctorado) en Derecho Comercial o mercantil, Administrativo y/o Contratación.	**SANDRA VIVIANA GUZMAN GOMEZ**	1.032.430.332	229680

Título obtenido	Nombre del establecimiento	Fecha de terminación:	CUMPLE	Observación
Abogada	Universidad de Ibagué	12/4/2013	SI	
Magistra en Derecho Administrativo	Pontificia Universidad Javeriana	21/9/2019	SI	

EXPERIENCIA RELACIONADA						
Entidad	Cargo	Fecha ingreso	Fecha retiro	Tiempo (días)	CUMPLE	OBSERVACIONES
Seguridad Vial Sevial S.A.	Directora Legal	01-07-2014	01-07-2018	1461	SI	
				0		
Tiempo total en días				**1461**		
Total tiempo en años				**48,70**	SI	CUMPLE

3. COORDINADOR CONTABLE Y FINANCIERO	NOMBRE DEL PROFESIONAL	IDENTFICACIÓN	Tarjeta Profesional
Título profesional en Contaduría Pública y Título de posgrado en cualquiera de las modalidades (Especialización, Maestría o Doctorado) en el área de conocimiento de Economía, Administración, Contaduría y Afines}	**LUCERO DUARTE RUIZ**	40.379.304	94786-T

Título obtenido:	Nombre del establecimiento	Fecha de terminación:	CUMPLE	Observación
Contador Público	Fundación Universitaria Los Libertadores	27/11/2002	SI	
Master en Gestión de Organizaciones	Universidad Cooperativa de Colombia	28/02/2015	SI	

Licitación Pública N°. SCRD-LP-01-2026

EXPERIENCIA RELACIONADA (mínimo requerido 48 meses)						
Entidad	**Cargo**	**Fecha ingreso**	**Fecha retiro**	**Tiempo (días)**	**CUMPLE**	**OBSERVACIONES**
ERP Sistema Administrativo, Comercial y Financiero	Contadora	05/12/2002	31/12/2008	2218	si	
				0		
Tiempo total en días				2218		
Total tiempo en meses				**73,93**		CUMPLE

4. GESTOR DE ESPACIOS	**NOMBRE DEL PROFESIONAL**	**IDENTFICACIÓN**	**Tarjeta Profesional**
Técnico, Tecnólogo o Profesional en los siguientes núcleos de conocimientos (Publicidad y afines, Derecho y afines,Comunicación,social, periodismo y afines, Administración, Economía, Contaduría pública, Ingeniería administrativa y afines, Ingeniería industrial y afines	**N/A**	**N/A**	**N/A**

Título obtenido:	**Nombre del establecimiento**	**Fecha de terminación:**	**CUMPLE**	**Observación**
N/A	**N/A**	**N/A**	**N/A**	El proponente diligenció FORMATO CARTA COMPROMISO, para el perfil de PERSONAL GESTIÓN DE ESPACIOS, en el cual se compromete en caso de ser adjudicatario de la licitación pública a presentar un perfil que garantice y cumpla con la Idoneidad, Formación y Experiencia del Personal de Gestión de Espacios establecida en los documentos que hacen parte del proceso de selección de Licitación Pública No. SCRD-LP-01-2026, en especial lo señalado en el numeral 17.2.4 de los pliegos de condiciones, dentro de la ejecución del contrato que surja del presente proceso, con un compromiso de dedicación de mínimo el 50% de la jornada.

VERIFICACION EXPERIENCIA	**CUMPLE**
VERIFICACION DOCUMENTACION PERFILES	**CUMPLE**
VERIFICACION PERFIL 1	**CUMPLE**
VERIFICACION PERFIL 2	**CUMPLE**
VERIFICACION PERFIL 3	**CUMPLE**
VERIFICACION PERFIL 4	**CUMPLE**
RESULTADO VERIFICACIÓN TECNICA	**HABILITADO**