ACTA DE EVALUACIÓN DE PROPUESTAS RECIBIDA SEGÚN PROCESO CONVOCATORIA PÚBLICA Nº. 013 DE 2026

OBJETO DE LA CONVOCATORIA: "CONTRATAR LA ADQUISICION DE LAS POLIZAS OBLIGATORIAS REQUERIDAS PARA EL ADECUADO FUNCIONAMIENTO Y CUMPLIMIENTO NORMATIVO DE LA EMPRESA DE SERVICIOS PUBLICOS "EMPOCHAPARRAL E.S."

PRESUPUESTO OFICIAL: Los valores estimados en los estudios previos sobre los cuales se soporta el presupuesto oficial, son un estimativo generado como consecuencia de la consulta de precios de mercado de la región.

De conformidad con lo consignado en la Convocatoria pública Nº. 013 de 2026, se procede a efectuar la revisión de documentos, así:

INFORMACIÓN GENERAL

Se presentó luego de la convocatoria, una oferta, la cual se detallan a continuación:

Oferente Único	**ASEGURADORA SOLIDARIA DE COLOMBIA ENTIDAD COOPERATIVA** identificada con número de **Nit: 860524654-6** cuyo representante legal es la señora **Mirledy Cardona Fajardo identificado con número de cedula: 38.204.890 de Planadas,** con dirección CALLE 100 9ª N° 45P 12 Bogotá D.C . Radicado en la plataforma Secop II el día **25 de mayo 2026 a las 08:48 PM** y de igual forma radica en las instalaciones de Empochaparral (02) dos sobres con número de radicado **20260000740** del 25 de mayo del 2026 a las 8:55 am**;** como lo exige la convocatoria pública **N° 013-2026.**

Se procede a evaluar la oferta única presentada ya que cumplió con los requisitos de la convocatoria pública N° 013-2026 en los términos establecidos por la entidad así:

CUMPLIMIENTO REQUISITOS DE LA INVITACION
Único oferente ASEGURADORA SOLIDARIA DE COLOMBIA ENTIDAD COOPERATIVA

ASPECTO	CUMPLE		OBSERVACIONES
	SI	NO	
REGISTRO MERCANTIL ORIGINAL.	X		CUMPLE: Aporta cámara y comercio como persona jurídica a nombre de **ASEGURADORA SOLIDARIA DE COLOMBIA ENTIDAD COOPRATIVA** Nit: **8605247654-6**; Expedido el día 08/05/2026, Matricula 00734662

Dirección: Calle 10 No. 9-61
Centro – Chaparral Tolima (Col.)
Teléfono (+57) 8 2460914
Correo: contactenos@empochaparral.gov.co

REGISTRO ÚNICO TRIBUTARIO –RUT A. RÉGIMEN COMÚN B. RÉGIMEN SIMPLIFICADO	X		CUMPLE: Aporta cámara y comercio como persona jurídica a nombre de **ASEGURADORA SOLIDARIA DE COLOMBIA ENTIDAD COOPRATIVA** Nit: **8605247654-6. Fecha: 04-05-2026**
Certificado de antecedentes disciplinarios otorgado por la procuraduría general de la nación, vigente.	X		CUMPLE: Aporta como persona natural a nombre de la señora **Mirledy Cardona Fajardo identificado con número de cedula: 38.204.890 de Planadas.** Aporta como persona jurídica a nombre de **ASEGURADORA SOLIDARIA DE COLOMBIA ENTIDAD COOPERATIVA** identificada con número de **Nit: 860524654-6**
Comprobante de paz y salvo, boletín de responsables fiscales de la contraloría general de la república. vigente	X		CUMPLE: Aporta como persona natural a nombre de la señora **Mirledy Cardona Fajardo identificado con número de cedula: 38.204.890 de Planadas.** Aporta como persona jurídica a nombre de **ASEGURADORA SOLIDARIA DE COLOMBIA ENTIDAD COOPERATIVA** identificada con número de **Nit: 860524654-6**
Medidas correctivas	X		CUMPLE: Aporta como persona natural a nombre de la señora **Mirledy Cardona Fajardo identificado con número de cedula: 38.204.890 de Planadas.**

Dirección: Calle 10 No. 9-61
Centro – Chaparral Tolima (Col.)
Teléfono (+57) 8 2460914
Correo: contactenos@empochaparral.gov.co

Certificación antecedentes policía	X		CUMPLE: CUMPLE: Aporta como persona natural a nombre de la señora **Mirledy Cardona Fajardo identificado con número de cedula: 38.204.890 de Planadas.**
Copia de la cedula de ciudadanía.	X		CUMPLE:**ASEGURADORA SOLIDARIA DE COLOMBIA ENTIDAD COOPERATIVA** identificada con número de **Nit: 860524654-6** cuyo representante legal es la señora **Mirledy Cardona Fajardo identificado con número de cedula: 38.204.890 de Planadas,** con dirección CALLE 100 9ª N° 45P 12 Bogotá D.C
ACREDITACIÓN DE PAGO DE SEGURIDAD SOCIAL INTEGRAL. Persona natural o persona jurídica. a. salud. b. pensiones. c. administradora de riesgos laborales. d. aportes parafiscales. (ICBF, SENA, cajas de compensación familiar).	X		CUMPLE: Se aporta certificación profesional contable **Mónica Adriana González Camacho** identificado con tarjeta profesional No T.P 58642-T, en la cual da fe del cumplimiento de los aportes parafiscales por parte de la empresa. Dicha certificación se encuentra respaldada por la **Junta Central de Contadores**, y en ella se deja constancia, bajo la gravedad de juramento, que la empresa se encuentra al día en el pago de los aportes al sistema de seguridad social, específicamente en salud, así como en los demás aportes parafiscales exigidos por la ley.
Hoja de vida Formato Función Publica	X		CUMPLE:**ASEGURADORA SOLIDARIA DE**

Dirección: Calle 10 No. 9-61
Centro – Chaparral Tolima (Col.)
Teléfono (+57) 8 2460914
Correo: contactenos@empochaparral.gov.co

			COLOMBIA ENTIDAD COOPERATIVA identificada con número de **Nit: 860524654-6** cuyo representante legal es la señora **Mirledy Cardona Fajardo identificado con número de cedula: 38.204.890 de Planadas,** con dirección CALLE 100 9ª N° 45P 12 Bogotá D.C
EXPERIENCIA GENERAL: El proponente, ya sea persona natural o jurídica, deberá acreditar de manera fehaciente una experiencia comprobada no menor a diez (10) años en la prestación de servicios relacionados con el suministro, intermediación, y/o gestión integral de pólizas y seguros con entidades públicas y/o privadas. Esta experiencia deberá estar debidamente soportada mediante certificaciones expedidas por clientes anteriores, contratos ejecutados, o cualquier otro documento idóneo que permita verificar la trayectoria, solvencia técnica y profesionalismo del proponente en el sector asegurador.	**X**		**CUMPLE: Aporta contrato Nº 1075 de 2020** cuyo objeto es: **EL OBJETO DE LA PRESENTE POLIZA ES GARANTIZAR EL PAGO DE LOS PERJUICIOS DERIVADOS DEL CONVENIO INTERADMINISTRATIVO Nº 1075 DE 2020, DE FECHA 30 DE NOVIEMBRE DE 2020, CELEBRADO ENTRE LAS PARTES, RELACIONADO CON AUNAR ESFUERZOS PARA LA** CONETRUCCION DE LA AMPLIACION DE LA IE EL SALADO, por un valor de **$ 8.361.809.160** con plazo de 31 meses. Numero consecutivo en RUP**: 160** **Cantidad de contratos: 01** **Valor total de contrato: $ 8.361.809.160**

Dirección: Calle 10 No. 9-61
Centro – Chaparral Tolima (Col.)
Teléfono (+57) 8 2460914
Correo: contactenos@empochaparral.gov.co

EXPERIENCIA ESPECIFICA: Deberá acreditar experiencia con máximo tres (03) contratos los cuales indicara, como objeto la prestación de servicios en venta de seguros y expedición de pólizas a empresas del sector público o privado, y que la sumatorio de estos corresponda igual y/o superior al presupuesto de esta contratación con el acta de liquidación correspondiente y/o recibido a satisfacción del servicio	**X**		**CUMPLE:** Aporta contrato **Nº 504086 DE 2020.** Cuyo objeto es: "**adquisición de las pólizas que conforman el programa de seguros de la corporación de Risaralda y las pólizas de cumplimiento responsabilidad civil, extracontractual que requiera en calidad de contratista durante la vigencia 2023-202"** por un valor de **$ 2.324.252.051** con un plazo de 12 meses Numero consecutivo en RUP**: 137** **Aporta** contrato **Nº15052020-0554.** Cuyo objeto es: "**contratar el programa general de seguros que amparan la responsabilidad bienes y bienes y muebles, inmuebles patrimoniales de propiedades del departamento de caldas y de aquellos por los que sea que lleguen ser legalmente responsable incluido los equipos de vida de los diputados de la asamblea departamental", por un valor $ 10.429.263.921 con un plazo de 49 meses** Numero consecutivo en RUP:**164**

Dirección: Calle 10 No. 9-61
Centro – Chaparral Tolima (Col.)
Teléfono (+57) 8 2460914
Correo: contactenos@empochaparral.gov.co

			Aporta contrato Nº 1060 DE 2018 DEL 07 DE JUNIO 2018 Cuyo objeto es el siguiente: "**Adquisición de póliza todo riesgo daño material (edificios, contenidos, maquinaria, licencias, dineros, equipo electrónico , eléctrico y equipos móviles) póliza de seguro equipo móvil y maquinaria amarilla póliza de manejo global entidades oficiales, póliza de responsabilidad civil servidores públicos y póliza de automóviles para que amparen los bienes de la entidad y por los que legalmente sea responsable el municipio de Villavicencio" por un valo: $ 1.096.718.889 con un plazo de 12 meses** Numero consecutivo en RUP:**117**
Formulario 1 carta de presentación de la propuesta	**X**		CUMPLE: lo aporta debidamente diligenciado.
Garantía de seriedad de la propuesta	**x**		**Nº 4512882**
Otros documentos	**X**		CUMPLE: Sarlaf Redam Declaración bienes y rentas Certificación bancaria Declaración anual de conflictos de interés

Dirección: Calle 10 No. 9-61
Centro – Chaparral Tolima (Col.)
Teléfono (+57) 8 2460914
Correo: contactenos@empochaparral.gov.co

OBSERVACION:

El oferente **ASEGURADORA SOLIDARIA DE COLOMBIA ENTIDAD COOPERATIVA** identificada con número de **Nit: 860524654-6** cuyo representante legal es la señora **Mirledy Cardona Fajardo identificado con número de cedula: 38.204.890 de Planadas,** con dirección CALLE 100 9ª N° 45P 12 Bogotá D.C . Radicado en la plataforma Secop II el día **25 de mayo 2026 a las 08:48 PM** y de igual forma radica en las instalaciones de Empochaparral (02) dos sobres con número de radicado **20260000740** del 25 de mayo del 2026 a las 8:55 am**;** como lo exige la convocatoria pública **N° 013-2026**, **acreditó el 100% de los requisitos habilitantes** establecidos en la Convocatoria Pública No. 013 de 2026.

Firmado a los veintiséis (26) días del mes de mayo de 2026

Comité evaluador Empochaparral E.S.P

OSCAR STID CADENA GOMEZ
Director Operativo

LEIDY CONSTANZA BAUTISTA CARDENAS
Directora administrativa y financiera.

ANDRES FELIPE MARTINEZ VALENCIA
Director Comercial y Servicio al Cliente

Dirección: Calle 10 No. 9-61
Centro – Chaparral Tolima (Col.)
Teléfono (+57) 8 2460914
Correo: contactenos@empochaparral.gov.co