



**Alcaldía
de Remedios**
Antioquia

ALCALDÍA MUNICIPAL DE REMEDIOS NIT: 890.984.312-4

**INFORME DE EVALUACION DE LOS REQUISITOS HABILITANTES Y ECONOMICOS DE LAS
PROPUESTAS**

MINIMA CUANTIA

PROCESO NÚMERO MC-SSBS-030-2026

Según lo establecido por el **Artículo 2 numeral 5 de la Ley 1150 de 2007, el Decreto 1082 de 2015 y la ley 2069 de 2020**, mediante el proceso de selección bajo la modalidad de CONTRATACION DE MINIMA CUANTIA.

DATOS GENERALES DEL PROCESO

LUGAR.	Oficina de Contratación
FECHA DE LA EVALUACIÓN:	05 de junio de 2026
HORA DE EVALUACIÓN:	17:00
OBJETO DEL PROCESO:	PRESTACIÓN DE SERVICIOS PROFESIONALES PARA EL DISEÑO E IMPLEMENTACIÓN DE UNA ESTRATEGIA INTEGRAL DE PREVENCIÓN PRIMARIA Y SECUNDARIA DE LA CONDUCTA SUICIDA EN POBLACIÓN ADOLESCENTE, JOVEN Y EN GENERAL DEL MUNICIPIO DE REMEDIOS ANTIOQUIA.
PRESUPUESTO OFICIAL:	CUARENTA Y NUEVE MILLONES DE PESOS (\$49.000.000).
FUNCIONARIO EVALUADOR:	ANA AMELIA ANGEL LONDOÑO-SECRETARIA DE SALUD Y BIENESTAR SOCIAL.
MODALIDAD DE SELECCIÓN:	MÍNIMA CUANTÍA: ADQUISICIONES DE BIENES, SERVICIOS Y OBRAS, CUYO VALOR NO EXCEDA EL DIEZ POR CIENTO (10%) DE LA MENOR CUANTÍA DE LA ENTIDAD CONTRATANTE.
PUBLICACIÓN DE LA INVITACIÓN PÚBLICA:	(03/06/2026 15:30 PM(UTC-05:00) Bogotá, Lima, Quito)
FECHA DE CIERRE:	(05/06/2026 15:00 PM(UTC-05:00) Bogotá, Lima, Quito)
OBJETIVO:	EVALUACIÓN DE LAS PROPUESTAS.

Siendo las 9:30, En la Oficina de la Secretaría De Gobierno y Servicios Administrativos del **Municipio de Remedios**, se procede a realizar la **Evaluación Jurídica y Técnica** de las ofertas presentadas y siguiendo el cronograma estipulado en el **Proceso de Selección de Mínima Cuantía Nro. MC-SSBS-030-2026**.

Para lo cual en el presente cuadro de presentación aludirá a ello con los términos: CUMPLE o NO CUMPLE, NO APLICA, RECHAZA, Finalmente, se hará una recomendación en los términos del CPACA. En los términos anteriores se verificaron los siguientes numerales, con la siguiente presencia:

ASISTENTES	EMPLEO
ANA AMELIA ANGEL LONDOÑO	SECRETARIA DE SALUD Y BIENESTAR SOCIAL

Dirección: Calle 10 # 9-62, Centro Administrativo Municipal (CAM)– **Código Postal:** 052820
Teléfono: +57 (604) 322 2867– **Correo Institucional:** contratos@remedios-antioquia.gov.co
www.remedios-antioquia.gov.co





**Alcaldía
de Remedios**
Antioquia

ALCALDÍA MUNICIPAL DE REMEDIOS NIT: 890.984.312-4

Acto seguido se analiza el seguimiento de la invitación y se verifica que las propuestas presentadas por:

ITEM	OFERENTE (S)
1	SERVICIOS Y SALUD, identificada con NIT No. 901703990

Cumple o no cumple con las condiciones solicitadas en los pliegos, en cuanto al cronograma de presentación de la propuesta, la **capacidad de contratación, experiencia del proponente y verificar si no tiene multas ni sanciones** que le puedan generar una inhabilidad para desarrollar el objeto contractual, bajo los siguientes criterios:

C: Cumple

N.C.: No Cumple

N.A.: No Aplica

R: Rechaza

ORDEN DEL DIA

1. APERTURA de PROPUESTAS:

2. EVALUACION de las PROPUESTAS.

A. EVALUACION DE LA PRESENTACION de la PROPUESTA

B. EVALUACION ECONOMICA de la PROPUESTA

C. EVALUACION DE CRITERIOS HABILITANTES DEL PROPONENTE (se hará exclusivamente en relación con el proponente con el precio más bajo. Los resultados de la verificación y la evaluación de las ofertas se publicarán en el SECOP II).

3. DECISIONES del EVALUADOR:

DESARROLLO

1. **APERTURA de PROPUESTAS:**

En la fecha (5/06/2026 3:10:00 PM(UTC-05:00) Bogotá, Lima, Quito) presentaron propuestas los siguientes oferentes:

ITEM	OFERENTE (S)
1	SERVICIOS Y SALUD, identificada con NIT No. 901703990

2. **EVALUACIÓN DE LAS PROPUESTAS**

A. EVALUACION DE LA PRESENTACION de la PROPUESTA

PRESENTACION DE LA OFERTA DE ACUERDO A LA INVITACION

Dirección: Calle 10 # 9-62, Centro Administrativo Municipal (CAM)– **Código Postal:** 052820
Teléfono: +57 (604) 322 2867– **Correo Institucional:** contratos@remedios-antioquia.gov.co
www.remedios-antioquia.gov.co





**Alcaldía
de Remedios**
Antioquia

ALCALDÍA MUNICIPAL DE REMEDIOS NIT: 890.984.312-4

PROPONENTE U OFERENTE	R.L.	FECHA Y HORA DE PRESENTACION	CUMPLE	OBSERVACION
SERVICIOS Y SALUD identificada con NIT No. 901703990	LUIS FERNANDO ZAPATA HERNANDEZ, CC N°15445304	05/06/2026 10:01:35 A.M	SI	

B. EVALUACION ECONOMICA DE LA PROPUESTA

OFERENTES	VALOR PRESUPUESTO OFICIAL	PROPUESTA ECONOMICA	CUMPLE CON EL PRESUPUESTO OFICIAL	MENOR PRECIO
SERVICIOS Y SALUD identificada con NIT No. 901703990	\$49.000.000	\$48.800.000	SI	Menor valor

C. EVALUACION DE CRITERIOS HABILITANTES DEL PROPONENTE:

VERIFICACION DE REQUISITOS HABILITANTES JURIDICOS

ITEM	PERSONA JURIDICA SERVICIOS Y SALUD, IDENTIFICADA CON NIT NO. 901703990	CONCEPTO DE EVALUACIÓN
1	1. Fotocopia del documento de identidad del proponente persona natural o del representante legal del proponente persona jurídica.	SI
2	2. a. El proponente persona jurídica deberá acreditar su existencia y representación legal mediante el certificado expedido por la cámara de comercio. b. Certificado de Matricula Mercantil (original) expedido por la Cámara de Comercio, expedido no mayor a treinta (30) días anteriores al cierre del presente proceso de selección correspondiente, adicionalmente se deberán tener en cuenta las siguientes reglas: I .El objeto social del oferente debe permitir la actividad, comercial que se solicita en este proceso de contratación y en el contrato que de él se derive. II. Para contratar, la persona jurídica oferente deberá demostrar que su duración no será inferior a la duración del contrato y un (1) año más contado a partir de la fecha de liquidación del mismo. III. Autorización del órgano social competente, de que el representante legal está facultado para presentar esta propuesta.	SI Expedición 09/06/2026

Dirección: Calle 10 # 9-62, Centro Administrativo Municipal (CAM)– **Código Postal:** 052820
Teléfono: +57 (604) 322 2867– **Correo Institucional:** contratos@remedios-antioquia.gov.co
www.remedios-antioquia.gov.co





**Alcaldía
de Remedios**
Antioquia

ALCALDÍA MUNICIPAL DE REMEDIOS NIT: 890.984.312-4

3	3. CARTA DE PRESENTACIÓN DE LA OFERTA: De acuerdo con el contenido del modelo suministrado, suscrita por el representante legal de la persona jurídica.	SI
4	4. Copia de registro único tributario (RUT).	SI
5	5. Certificado de antecedentes fiscal emitido por la Contraloría General de la República - <u>Igual requisito deberá cumplir el representante legal de las personas jurídicas, consorcios, uniones temporales o cualquier otra forma de asociación</u>	SI
6	6. Certificado de antecedentes disciplinarios emitido por la Procuraduría General de la Nación. (Representante legal). <u>Igual requisito deberá cumplir el representante legal de las personas jurídicas, consorcios, uniones temporales o cualquier otra forma de asociación.</u>	SI
7	7. Certificado de antecedentes penales emitido por la Policía Nacional. (Representante legal). <u>Igual requisito deberá cumplir el representante legal de las personas jurídicas, consorcios, uniones temporales o cualquier otra forma de asociación.</u>	SI
8	8. Certificado de antecedentes del sistema nacional de medidas correctivas ley 1801 de 2016 (Representante legal). <u>Igual requisito deberá cumplir el representante legal de las personas jurídicas, consorcios, uniones temporales o cualquier otra forma de asociación.</u>	SI
9	9. Manifestación expresa de no encontrarse incurso en ninguna causal de inhabilidad e incompatibilidad para contratar con el Estado. (SEGÚN FORMATO).	SI
10	10.a. Acreditar que se encuentra afiliado (certificación de afiliación a EPS-ARP y ARL) al sistema de seguridad social, y/o pago de la seguridad social 10.b. así como los propios del Sena, ICBF y Cajas de Compensación Familiar, cuando corresponda., como Contribuyente de conformidad con el Artículo 23. De la ley 1150 de 2007.	SI
11	CERTIFICACION DE AFILIACION AL SISTEMA DE SEGURIDAD SOCIAL Y APORTES PARAFISCALES ARTICULO 50 LEY 789 DE 2002 (PERSONAS JURÍDICAS) [Use la opción que corresponda, según certifique el revisor fiscal, contador, Representante legal (según anexo)]	SI
12	Certificado de conocer los impuestos del Municipio para el presente proceso (ver anexo)	SI
13	DECLARACIÓN JURAMENTADA DE MULTAS Y SANCIONES (según anexo)	SI

Dirección: Calle 10 # 9-62, Centro Administrativo Municipal (CAM)– **Código Postal:** 052820
Teléfono: +57 (604) 322 2867– **Correo Institucional:** contratos@remedios-antioquia.gov.co
www.remedios-antioquia.gov.co





**Alcaldía
de Remedios**
Antioquia

ALCALDÍA MUNICIPAL DE REMEDIOS NIT: 890.984.312-4

14	COMPROMISO ANTICORRUPCIÓN (Según anexo)	SI
15	CERTIFICADO REDAM. El proponente deberá adjuntar el certificado REDAM del Mintic en donde no tenga antecedentes en el registro de deudores morosos por alimentos.	SI
16	CERTIFICADO DE DELITOS SEXUALES	SI

Una vez revisada la propuesta del oferente **SERVICIOS Y SALUD, IDENTIFICADA CON NIT No. 901703990**:
CUMPLE con los requisitos jurídicos habilitantes.

VERIFICACION DE REQUISITOS HABILITANTES TECNICOS:

REQUISITOS			OFERENTE	
SERVICIOS Y SALUD, IDENTIFICADA CON NIT NO. 901703990			Cumple	Observación
CAPACIDAD TECNICA	Persona jurídica	El proponente acredita su capacidad técnica, anexando copia de la cámara de comercio (en original), con una antigüedad no mayor a 30 días, contados a partir del cierre de la invitación, Igualmente deberá anexar copia del registro único tributario RUT. NOTA. Teniendo en cuenta que el Código del Comercio establece en su artículo 33 que la matrícula mercantil se renovará anualmente, dentro de los tres primeros meses de cada año, es decir hasta el 31 de marzo, se hace necesario indicar que como quiera que el cierre del presente proceso de selección se realizará después de la citada fecha, podrán participar presente proceso de selección, todas aquellas personas Jurídicas que ya hayan realizado la renovación de la Matrícula Mercantil para la vigencia 2026. Esta información se constatará en el Registro Mercantil o en el certificado de existencia y representación legal de la persona jurídica.	SI	Presenta Certificado de Existencia y Representación menor a 30 días
EXPERIENCIA General:	Persona jurídica	El proponente deberá acreditar experiencia específica en al menos 1 contrato similar o acorde a la presente contratación.	SI	Aporta experiencia requerida.
EXPERIENCIA específica:	Persona jurídica	En todo caso los profesionales que harán parte del proceso de contratación, deberán acreditar: a) Acreditar títulos de los profesionales utilizados Psicólogo/a, trabajador Social	SI	Aporta experiencia requerida.

Dirección: Calle 10 # 9-62, Centro Administrativo Municipal (CAM)– **Código Postal:** 052820
Teléfono: +57 (604) 322 2867– **Correo Institucional:** contratos@remedios-antioquia.gov.co
www.remedios-antioquia.gov.co





**Alcaldía
de Remedios**
Antioquia

ALCALDÍA MUNICIPAL DE REMEDIOS NIT: 890.984.312-4

		b) Experiencia Profesional Relacionada Con el Objeto del Contrato		
--	--	---	--	--

Una vez revisada la propuesta del oferente **SERVICIOS Y SALUD, IDENTIFICADA CON NIT No. 901703990**: El proponente cumple con los requisitos técnicos habilitantes.

3. DECISION DEL EVALUADOR:

El proponente **SERVICIOS Y SALUD, IDENTIFICADA CON NIT NO. 901703990**, dentro del término de traslado del informe de evaluación presenta los documentos de subsanación, por lo tanto, **CUMPLE** con los requisitos jurídicos y técnicos habilitantes establecidos en la invitación.

Conforme a lo anterior, el Evaluador Designado recomienda al Ordenador del Gasto adjudicar el presente proceso al proponente **SERVICIOS Y SALUD**, identificada con NIT No. 901703990, representado legalmente por **LUIS FERNANDO ZAPATA HERNANDEZ, C.C N°15445304**.

Para constancia de lo anterior se firma a los diez (10) días del mes de junio de 2026 en el Municipio de Remedios, Antioquia, por el evaluador designado.

Original firmado

ANA AMELIA ANGEL LONDOÑO
SECRETARIA DE SALUD Y BIENESTAR SOCIAL

Dirección: Calle 10 # 9-62, Centro Administrativo Municipal (CAM)– **Código Postal:** 052820
Teléfono: +57 (604) 322 2867– **Correo Institucional:** contratos@remedios-antioquia.gov.co
www.remedios-antioquia.gov.co

