PROCESO DE CONCURSO DE MERITOS ABIERTO No. **IHCM002-2026**

OBJETO: "INTERVENTORIA TECNICA, ADMINISTRATIVA, LEGAL Y FINANCIERA AL CONTRATO CUYO OBJETO ES LA "CONSTRUCCIÓN DE LA CUBIERTA Y OBRAS COMPLEMENTARIAS PARA EL POLIDEPORTIVO DE LA INSTITUCIÓN EDUCATIVA LAS TOLDAS SEDE LAS MINAS DEL MUNICIPIO DE LA ARGENTINA, HUILA"					
PRESUPUESTO OFICIAL	**$67.561.744.oo**	**10% PRES. OFICIAL**	**$6.756.174.40**	**PRESUPUESTO EN SMLMV**	**38,58675599**

OFERENTE No. 5
CONSORCIO INTER CUBIERTAS 2026.

INFORME DE EVALUACION JURÍDICA No. 2

REQUISITOS HABILITANTES JURÍDICOS Y SU VERIFICACIÓN

REQUISITO	CUMPLE	NO CUMPLE	FOLIOS	OBSERVACIONES
1.1. FORMATO 1. CARTA DE PRESENTACIÓN DE LA OFERTA				
El Proponente presentará el Formato 1 – Carta de Presentación de la Oferta, el cual debe estar firmado por la persona natural o por el representante legal del Proponente individual o Plural, o por el apoderado. La persona natural (Proponente individual o integrante de un Proponente Plural) que pretenda participar en el presente proceso, debe acreditar que posee título como arquitecto o ingeniero en la respectiva rama de la ingeniería, para lo cual adjuntará copia de la tarjeta profesional y certificado de vigencia de la matrícula profesional expedida por la autoridad competente, vigente a la fecha de cierre de este procedimiento de selección. El requisito de la tarjeta profesional se puede suplir con el registro de que trata el artículo 18 del Decreto-Ley 2106 de 2019. La carta de presentación debe suscribirse. Con la firma de este documento se entiende que el	X	--	4	Aporta FORMATO 1- Suscrita por el(a) representante legal **JUAN CAMILO POLANIA ANDRADE**, identificado con C.C. No. 1.075.246.439. y por la persona que avala la propuesta **JUAN CAMILO POLANIA ANDRADE** identificado(a) con C.C. No.1.075.246.439, en calidad de Ingeniera Civil con Matricula Profesional No. 70202-290994 TLM El (a) Representante Legal, aporta Copia cédula de ciudadanía: SI Copia de matrícula profesional: SI Certificado de vigencia y antecedentes disciplinarios de fecha: SI 24/05/2026 El (a) Representante Legal, aporta Copia cédula de ciudadanía: N/A Copia de matrícula profesional: N/A Certificado de vigencia y antecedentes disciplinarios de fecha: N/A

PROCESO DE CONCURSO DE MERITOS ABIERTO No. **IHCM002-2026**

<table>
<tr><td>proponente conoce y acepta las obligaciones del Anexo 3 – Pacto de Transparencia y, por lo tanto, no será necesaria la entrega de este documento al momento de presentar la oferta.</td><td></td><td></td><td></td><td></td></tr>
<tr><td colspan="5">1.2. PERSONAS NATURALES</td></tr>
<tr><td>Copia Simple Cédula de ciudadanía - cédula de extranjería vigente - copia del pasaporte en el caso de persona natural extranjera sin domicilio en Colombia</td><td>N/A</td><td>N/A</td><td>N/A</td><td>Aporta el documento de identidad de:
<table><tr><td colspan="3">Integrante No. –</td></tr><tr><td>Persona Natural</td><td>N/A</td><td>N/A</td></tr></table></td></tr>
<tr><td>CERTIFICACIÓN DE PAGOS DE SEGURIDAD SOCIAL Y APORTES LEGALES El Proponente persona natural debe acreditar la afiliación a los sistemas de seguridad social en salud y pensiones, a portando los certificados de afiliación respectivos o con el certificado de pago de la correspondiente planilla, pero no será obligatoria la presentación de este último. Los certificados de afiliación deben presentarse con fecha de expedición no mayor a treinta (30) días calendario anteriores al cierre del Proceso de Contratación. En caso de modificarse la fecha de cierre del Proceso de Contratación, se tendrá como referencia para establecer el plazo de vigencia de los certificados de afiliación la originalmente contemplada en el Pliego de Condiciones. La persona natural que reúna los requisitos para acceder a la pensión de vejez o se pensione por invalidez o anticipadamente, presentará el certificado que lo acredite y, además, la afiliación al sistema de salud</td><td>N/A</td><td>N/A</td><td>N/A</td><td>Aporta certificados así:
<table><tr><td colspan="3">Integrante No. –</td></tr><tr><td>EPS</td><td colspan="2">N/A</td></tr><tr><td>PENSIÓN</td><td colspan="2">N/A</td></tr><tr><td>C.C No.</td><td colspan="2">N/A</td></tr><tr><td rowspan="2">PILA Integrante - Persona Natural</td><td>E.P.S</td><td>Planilla – No aplica</td></tr><tr><td>Pensión</td><td>Planilla – No aplica</td></tr></table></td></tr>
<tr><td colspan="5">1.3. PERSONAS JURÍDICAS</td></tr>
</table>

PROCESO DE CONCURSO DE MERITOS ABIERTO No. **IHCM002-2026**

<table>
<tr><td>Certificado de existencia y representación legal expedido por la Cámara de Comercio o autoridad competente. Fecha de expedición del certificado no mayor a treinta (30) días calendario anteriores a la fecha de cierre del Proceso de Contratación. En caso de modificarse la fecha de cierre del Proceso de Contratación, se tendrá como referencia para establecer el plazo de vigencia del certificado de existencia y representación legal la fecha originalmente establecida en el Pliego de Condiciones definitivo. Que el objeto de la sociedad permita ejecutar las actividades descritas en el objeto del presente Proceso de Contratación</td><td>N/A</td><td>N/A</td><td>N/A</td><td>Aporta el (los) siguiente(s) certificado(s) de cámara de comercio:
<table><tr><td colspan="2">N/A</td></tr><tr><td>Fecha de Expedición:</td><td>N/A</td></tr><tr><td>Cámara de Comercio:</td><td>N/A</td></tr><tr><td>Razón Social:</td><td>N/A</td></tr><tr><td>Nit.:</td><td>N/A</td></tr><tr><td>Matrícula No.:</td><td>N/A</td></tr><tr><td>Fecha de matrícula:</td><td>N/A</td></tr><tr><td>Duración de la Sociedad:</td><td>N/A</td></tr><tr><td>Objeto Social Relacionado:</td><td>N/A</td></tr><tr><td>Validación código de verificación único:</td><td>N/A</td></tr></table></td></tr>
<tr><td>Certificación del Representante Legal en caso de ser sociedad anónima colombiana, en la que conste si es abierta o cerrada</td><td>N/A</td><td>N/A</td><td>N/A</td><td>N/A</td></tr>
<tr><td>Fotocopia del documento de identificación del representante legal</td><td>N/A</td><td>N/A</td><td>N/A</td><td>Aporta el documento de identidad de:
<table><tr><td colspan="3">N/A</td></tr><tr><td>Representante Legal</td><td>N/A</td><td>N/A</td></tr></table></td></tr>
<tr><td>CERTIFICACIÓN DE PAGOS DE SEGURIDAD SOCIAL Y APORTES LEGALES. El Proponente persona jurídica debe presentar el Formato 5 – Pagos de seguridad social y aportes legales suscrito por el Representante Legal, de acuerdo con los requerimientos de ley o por el representante legal, bajo la gravedad del juramento, cuando no se requiera re visor fiscal, en el que conste el pago de los aportes de sus empleados a los sistemas de salud, riesgos laborales, pensiones y aportes a las cajas de compensación familiar, al Instituto Colombiano de Bienestar Familiar, al Servicio Nacional de Aprendizaje y al Fondo Nacional de Formación Profesional para la Industria de Construcción, cuando a ello haya lugar. La Entidad no exigirá las planillas de pago. Bastará el certificado suscrito por el Representante Legal, en los casos requeridos por la</td><td>N/A</td><td>N/A</td><td>N/A</td><td>Aporta FORMATO No. 5 así:
<table><tr><td colspan="3">N/A</td></tr><tr><td>Suscribe</td><td colspan="2">N/A</td></tr><tr><td>Nombre</td><td colspan="2">N/A</td></tr><tr><td>C.C No.</td><td colspan="2">N/A</td></tr><tr><td>T. P No.</td><td colspan="2">N/A</td></tr><tr><td rowspan="3">Antecedentes disciplinarios vigentes expedido por la Junta Central de Contadores</td><td>Certificado</td><td>N/A</td></tr><tr><td>Fecha</td><td>N/A</td></tr><tr><td colspan="2">Verificación:</td></tr><tr><td rowspan="3">PILA Integrante - Persona Natural</td><td>E.P.S</td><td>N/A</td></tr><tr><td>Pensión</td><td>N/A</td></tr><tr><td>ARL</td><td>-</td></tr></table></td></tr>
</table>

PROCESO DE CONCURSO DE MERITOS ABIERTO No. **IHCM002-2026**

ley, o por el representante legal que así lo acredite. Cuando la persona jurídica está exonerada en los términos previstos en el artículo 65 de la Le y 1819 de 2016 debe indicarlo en el Formato 5 – Pagos de seguridad social y aportes legales				
Autorización para contratar	N/A	N/A	N/A	N/A N/A
1.4. PROPONENTES PLURALES				
Documento de conformación del consorcio o unión temporal. Los Proponentes deben incluir como mínimo la información requerida en el Formato 2 – Conformación de Proponente Plural (Formato 2A – Consorcios) (Formato 2B – Uniones Temporales).	X	--	2	Aporta FORMATO 2- CONFORMACIÓN DE PROPONENTE PLURAL, así Forma de Unión: Formato 2A – CONSORCIO Denominación: **NO APLICA** Identificación de los miembros del oferente plural: Integrante No. **1** Nombre Integrante: JAMES ANDRADE ZAMBRANO NIT No.: 12.121.543 Representante Legal: N/A C.C Rep. Legal: N/A Porcentaje de Participación: 90 % Integrante No. **2** Nombre Integrante: JUAN CAMILO POLANIA ANDRADE NIT No.: 1075.246.439 Representante Legal: N/A C.C Rep. Legal: N/A Porcentaje de Participación: 10% Duración de la forma asociativa: plazo del contrato y 1 año más

PROCESO DE CONCURSO DE MERITOS ABIERTO No. **IHCM002-2026**

<table>
<tr><td></td><td></td><td></td><td></td><td>Verificación presentación de la oferta desde la cuenta de oferente plural:
Nombre de la oferta CONSORCIO INTER CUBIERTAS 2026
Número del proceso IHCM002-2026 (Presentación de oferta)
Tipo Total
Estado Oferta en evaluación
Proveedor CONSORCIO INTER CUBIERTAS 2026.
COLOMBIA, Neiva
Número de documento 854545
Responsable JUAN CAMILO POLANIA ANDRADE</td></tr>
<tr><td>Aportar copia del documento de identificación del representante principal y suplente del Proponente Plural, en caso de que se haya nombrado este último</td><td>X</td><td>--</td><td>2</td><td>Se aporta copia de la cédula de ciudadanía del Representante Legal y Suplente, identificado(a) con:
<table><tr><th>Nombre</th><th>C.C. No.</th></tr><tr><td>JUAN CAMILO POLANIA ANDRADE</td><td>1075.246.439</td></tr><tr><td>JAMES ANDRADE ZAMBRANO</td><td>12.121.543</td></tr></table></td></tr>
<tr><td>CERTIFICACIÓN DE PAGOS DE SEGURIDAD SOCIAL Y APORTES LEGALES. Cada uno de los integrantes del Proponente Plural</td><td></td><td>X</td><td>-</td><td><table><tr><th colspan="3">N/A</th></tr><tr><td>Suscribe</td><td colspan="2">Representante Legal</td></tr><tr><td>Nombre</td><td colspan="2">N/A</td></tr><tr><td>C.C No.</td><td colspan="2">N/A</td></tr><tr><td>T. P No.</td><td colspan="2">N/A</td></tr><tr><td rowspan="3">Antecedentes disciplinarios vigentes expedido por la Junta Central de Contadores</td><td>Certificado</td><td>N/A</td></tr><tr><td>Fecha</td><td>N/A</td></tr><tr><td colspan="2">Verificación: N/A</td></tr><tr><td rowspan="3">PILA Integrante - Persona Natural</td><td>E.P.S.</td><td>N/A</td></tr><tr><td>Pensión</td><td>N/A</td></tr><tr><td>ARL</td><td>N/A</td></tr></table>
NO SUBSANO DURANTE EL TRASLADO DEL INFORME DE EVALUACIÓN - NO APORTA CERTIFICACIÓN DE PAGOS DE SEGURIDAD SOCIAL Y APORTES LEGALES. Cada uno de los integrantes del Proponente Plural</td></tr>
<tr><td>1.5 REGISTRO UNICO TRIBUTARIO</td><td></td><td></td><td></td><td></td></tr>
</table>

PROCESO DE CONCURSO DE MERITOS ABIERTO No. **IHCM002-2026**

<table>
<tr>
<td>Documento expedido por la Dirección de impuestos y aduanas nacionales, donde a parecerá claramente el NIT del proponente.</td>
<td>X</td>
<td>--</td>
<td>5</td>
<td>
<table>
<tr><th colspan="2">JUAN CAMILO POLANIA ANDRADE</th></tr>
<tr><td>Suscribe</td><td>Representante Legal</td></tr>
<tr><td>Nombre</td><td>JUAN CAMILO POLANIA ANDRADE</td></tr>
<tr><td>NIT</td><td>VERIFICADO
</td></tr>
</table>
<table>
<tr><th colspan="2">JAMES ANDRADE ZAMBRANO</th></tr>
<tr><td>Suscribe</td><td>Representante Legal</td></tr>
<tr><td>Nombre</td><td>JAMES ANDRADE ZAMBRANO</td></tr>
<tr><td>NIT</td><td>VERIFICADO
</td></tr>
</table>
</td>
</tr>
<tr><td colspan="5">1.6 REGISTRO UNICO DE PROPONENTES (RUP)</td></tr>
</table>

PROCESO DE CONCURSO DE MERITOS ABIERTO No. **IHCM002-2026**

<table>
<tr>
<td>Certificado del Registro Único de Proponentes con fecha de expedición no mayor a treinta (30) días calendario anteriores a la fecha de cierre del Proceso de Contratación, el cual deberá encontrarse vigente y en firme antes del cierre del proceso.</td>
<td></td>
<td></td>
<td>40</td>
<td>Acredita RUP de:

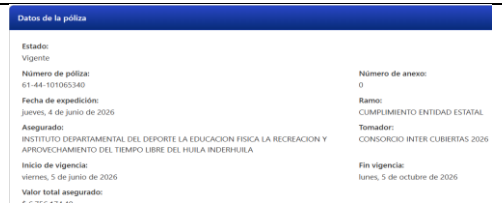
<table>
<tr><th colspan="2">JUAN CAMILO POLANIA ANDRADE</th></tr>
<tr><td>Fecha de Expedición:</td><td>13/05/2026</td></tr>
<tr><td>Fecha de Renovación:</td><td>13/05/2026</td></tr>
<tr><td>Firmeza:</td><td>NO ESTA EN FIRME</td></tr>
<tr><td>Verificación imposición multas y declaratoria de incumplimientos:</td><td>No registra</td></tr>
<tr><td>Validación código de verificación único:</td><td>xmZT7McRcW
</td></tr>
</table>

<table>
<tr><th colspan="2">JAMES ANDRADE ZAMBRANO</th></tr>
<tr><td>Fecha de Expedición:</td><td>13/05/2026</td></tr>
<tr><td>Fecha de Renovación:</td><td>18/04/2026</td></tr>
<tr><td>Firmeza:</td><td>ESTA EN FIRME</td></tr>
<tr><td>Verificación imposición multas y declaratoria de incumplimientos:</td><td>No registra</td></tr>
<tr><td>Validación código de verificación único:</td><td>4CP1U1Asjq
</td></tr>
</table>

NO SUBSANO DURANTE EL TRASLADO DEL INFORME DE EVALUACIÓN - NO APORTA

El integrante JUAN CAMILO POLANIA ANDRADE no allega Certificado del Registro Único de Proponentes en firme.</td>
</tr>
<tr>
<td colspan="5">1.7 GARANTÍA DE SERIEDAD DE LA OFERTA</td>
</tr>
<tr>
<td>Garantía de Seriedad de la Oferta</td>
<td></td>
<td></td>
<td></td>
<td>Aporta póliza de seguros:

<table>
<tr><td>Tomador:</td><td>CONSORCIO INTER CUBIERTAS 2026.</td></tr>
<tr><td>Póliza No.</td><td>560-47-994000175957 ANEXO 0</td></tr>
</table>
</td>
</tr>
</table>

	X	--	4	Asegurado Beneficiario: INDERHUILA Monto: $6.756.174.40 Vigencia: DESDE 05/06/2026 HASTA 05/10/2026 Verificación participantes oferentes plurales: SI APLICA Verificación Póliza: 
1.8 **AUTORIZACION PARA EL TRATAMIENTO DE DATOS PERSONALES**				
El proponente deberá diligencia el Formato No. 11	-	X	-	NO SUBSANO DURANTE EL TRASLADO DEL INFORME DE EVALUACIÓN - NO APORTA el formato 11 **AUTORIZACION PARA EL TRATAMIENTO DE DATOS PERSONALES**.. Se requiere para subsanar.
1.9 CONSULTA REGISTRO DE DEUDORES ALIMENTARIOS MORODOS (REDAM)				
El proponente (persona natural o representante legal de la persona jurídica o integrantes del proponente conjunto) deberá aportar la consulta en el Registro de Deudores Alimentarios Morosos – REDAM				NO SUBSANO DURANTE EL TRASLADO DEL INFORME DE EVALUACIÓN - NO APORTA el Registro de Deudores Alimentarios Morosos – REDAM
1.10 CONSULTA DE ANTECEDENTES				
Verificación de Antecedentes Disciplinarios	X	--	2	**Se consulta por parte de la Entidad:** **CONSORCIO INTER CUBIERTAS 2026.** **Representante Legal** — **JUAN CAMILO POLANIA ANDRADE** — 1075.246.439 **Profesional que avala a propuesta** — **JAMES ANDRADE ZAMBRANO** — 12.121.543
Verificación Antecedentes de responsabilidad fiscal	X	--	2	**Se consulta por parte de la Entidad:**

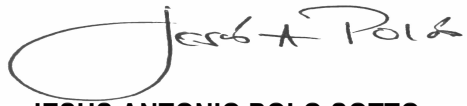
PROCESO DE CONCURSO DE MERITOS ABIERTO No. **IHCM002-2026**

				CONSORCIO INTER CUBIERTAS 2026. **Representante Legal** — **JUAN CAMILO POLANIA ANDRADE** — 1075.246.439 **Profesional que avala a propuesta** — **JAMES ANDRADE ZAMBRANO** — 12.121.543
Verificación de antecedentes judiciales	X	--	2	**Se consulta por parte de la Entidad:** **CONSORCIO INTER CUBIERTAS 2026.** **Representante Legal** — **JUAN CAMILO POLANIA ANDRADE** — 1075.246.439 **Profesional que avala a propuesta** — **JAMES ANDRADE ZAMBRANO** — 12.121.543
Verificación Registro Nacional de Medidas Correctivas RNMC	X	--	2	**Se consulta por parte de la Entidad:** **CONSORCIO INTER CUBIERTAS 2026.** **Representante Legal** — **JUAN CAMILO POLANIA ANDRADE** — 1075.246.439 **Profesional que avala a propuesta** — **JAMES ANDRADE ZAMBRANO** — 12.121.543
CUMPLIMIENTO Artículo 6° Ley 2020 de 2020. Durante los procesos de selección objetiva para contratistas de obra o interventores, se tendrán en cuenta las anotaciones vigentes en el Registro Nacional de Obras Civiles Inconclusas al momento de evaluar los factores de ponderación de calidad, establecidos en el literal a) del artículo 5° de la Ley 1150 de 2007 o la norma que la modifique	X	--	5	**Se consulta por parte de la Entidad:** **CONSORCIO INTER CUBIERTAS 2026.** **Representante Legal** — **JUAN CAMILO POLANIA ANDRADE** — 1075.246.439 **Profesional que avala a propuesta** — **JAMES ANDRADE ZAMBRANO** — 12.121.543
OBSERVACION JURÍDICA:				El oferente no subsano durante el traslado del informe de evaluación En tal razón se le aplica la CAUSAL DE RECHAZO LITERAL.C “Que al Proponente se le haya requerido con el propósito de subsanar o aclarar o aportar un documento de la propuesta y no lo efectúe dentro del plazo indicado o no lo realice

PROCESO DE CONCURSO DE MERITOS ABIERTO No. **IHCM002-2026**

				correctamente o de acuerdo con lo solicitado, siempre que la subsanación, aclaración o aporte requerido sea necesario para cumplir un requisito habilitante en los términos establecidos en la sección 1.6 del Pliego de Condiciones"
CONCLUSION				RECHAZADO

NOTA: De la evaluación jurídica realizada al proponente **CONSORCIO INTER CUBIERTAS 2026.**, se determina como **RECHAZADO**



JESUS ANTONIO POLO SOTTO
Evaluador Jurídico