**PROCESO DE GESTIÓN CONTRACTUAL**

**ETAPA PRECONTRACTUAL**

Ibagué Tolima
06 de mayo de 2024

Señora,
**Martha Lucia Ayala Jara**
**Directora Regional (E)**

Asunto: Evaluación Jurídica final, Proceso de contratación por mínima cuantía No. MC-DRT-1010-423-2024, cuyo objeto es **"COMPRA DE ROPA ADECUADA DE TRABAJO Y DE BUENA CALIDAD, PARA LOS TRABAJADORES OFICIALES DEL SENA REGIONAL TOLIMA, EN CUMPLIMIENTO DEL ARTÍCULO 79 DE IA CONVENCIÓN COLECTIVA DE TRABAJO DE ACUERDO CON LAS ESPECIFICACIONES TÉCNICAS EXIGIDAS".**

Con toda atención nos dirigimos al Sra. **Martha Lucia Ayala Jara**, en su calidad de delegataria del gasto, con el propósito de presentar la evaluación final de carácter jurídico en el marco del proceso del asunto, evaluando las subsanaciones presentadas, así:

**FECHA DE CIERRE:** 24 de abril de 2024

LISTA DE OFERTAS — Abrir Panel — Opciones

| Referencia de oferta | Entidad | Evaluación | Presentada | Oferta |
|---|---|---|---|---|
| Sena Ropa Dotacion | NESTOR FABIAN TORRES RAMOS Y/O SEMTOL | Oferta en evaluación | 24/04/2024 4:53 PM | 51.461.300 COP |
| MC-DRT-1010-423-424 LOTE 3 ADRISSA IBAGUE | DIANA CRISTINA LOZANO FUENTES | Oferta en evaluación | 24/04/2024 3:14 PM | 4.760.000 COP |
| MAYURI VILLANUEVA ROJAS | Mayuri Villanueva Rojas | Oferta en evaluación | 24/04/2024 2:33 PM | 8.010.000 COP |
| SENA 1010-CERT | CERTEXTIL SAS | Oferta en evaluación | 23/04/2024 3:12 PM | 49.215.000 COP |

| EMPRESA | LOTE APLICADO |
|---|---|
| NESTOR FABIAN TORRES RAMOS Y/O SEMTOL | LOTE No.1: ROPA CABALLERO LOTE No.2: ZAPATOS DAMA Y CABALLERO LOTE No.3: ROPA DAMA LOTE No.4: ROPA DE SEGURIDAD |
| CERTEXTIL SAS | LOTE No.1: ROPA CABALLERO LOTE No.2: ZAPATOS DAMA Y CABALLERO LOTE No.3: ROPA DAMA LOTE No.4: ROPA DE SEGURIDAD |
| MAYURI VILLANUEVA ROJAS | LOTE No.4: ROPA DE SEGURIDAD |
| DIANA CRISTINA LOZANO FUENTES (ADRISSA) | LOTE No.3: ROPA DAMA |

## 1. NESTOR FABIAN TORRES

| DOCUMENTO | CUMPLE | NO CUMPLE | OBSERVACIÓN |
|---|---|---|---|
| **CARTA DE PRESENTACIÓN DE LA PROPUESTA, DEBIDAMENTE DILIGENCIADA DE ACUERDO A FORMULARIO N°. 1.** | | | |
| Calidad en que actúa el firmante | X | | **VERIFICADO PORTAL SECOP II** |
| Totalidad de las manifestaciones | X | | |
| Diligenciamiento | X | | |

| DOCUMENTO | CUMPLE | NO CUMPLE | OBSERVACIÓN |
|---|---|---|---|
| Firma del representante | X | | |
| **PROPONENTES PLURALES** | | | |
| Carta de conformación del consorcio | N/A | | |
| **CERTIFICADO DE EXISTENCIA Y REPRESENTACIÓN LEGAL O CERTIFICADO DE MATRÍCULA DE PERSONA NATURAL, SEGÚN EL CASO.** | | | |
| Fecha de expedición | X | | **VERIFICADO PORTAL SECOP II** |
| Constitución | X | | |
| Término de duración | X | | |
| Objeto adecuado | X | | |
| Capacidad del representante o apoderado | X | | |
| **GARANTÍA DE SERIEDAD DE LA PROPUESTA** | | | |
| Validez de la propuesta | X | | **Aseguradora: Aseguradora Solidaria, Poliza No. 480-47-994000051248** |
| Condiciones de la garantía de seriedad de la propuesta | X | | |
| Alcance del amparo y contenido obligatorio de la garantía | X | | |
| **DOCUMENTO DE IDENTIFICACION** | | | |
| Cedula de ciudadanía | X | | **VERIFICADO** |
| **VERIFICACIÓN DE ANTECEDENTES JUDICIALES** | | | |
| Fecha de expedición | X | | **CONSULTADO POR LA ENTIDAD 30/04/2024** |
| Identidad con el oferente | X | | |
| **CONSTANCIA DE CUMPLIMIENTO DE APORTES PARAFISCALES Y SISTEMA DE SEGURIDAD SOCIAL INTEGRAL.** | | | |
| Fecha de expedición | X | | **SUBSANADO** |
| Contenido de la certificación | X | | |
| Anexos | X | | |
| **CERTIFICACIÓN DE RESPONSABILIDADES FISCALES DE LA CONTRALORÍA GENERAL DE LA NACIÓN** | | | |
| Fecha de expedición | X | | **VERIFICADO PORTAL SECOP II** |
| Identidad con el Oferente | X | | **Consultado por la Entidad 30/04/2024** |
| **CERTIFICACIÓN DE ANTECEDENTES DISCIPLINARIOS DE LA PROCURADURÍA GENERAL DE LA NACIÓN.** | | | |
| Fecha de expedición | X | | **VERIFICADO PORTAL SECOP II** |
| Identidad con el Oferente | X | | **Consultado por la Entidad 30/04/2024** |
| **DILIGENCIAMIENTO FORMULARIO COMPROMISO ANTICORRUPCIÓN.** | | | |
| Diligenciamiento | X | | **VERIFICADO PORTAL SECOP II** |

| DOCUMENTO | CUMPLE | NO CUMPLE | OBSERVACIÓN |
|---|---|---|---|
| Fecha de expedición | X | | |
| Firma | X | | |
| **VERIFICACIÓN DEL REGISTRO ÚNICO EMPRESARIAL O SOCIAL RUES** | | | |
| Registro de multas | X | | **CONSULTADO POR LA ENTIDAD**<br>**Consultado por la Entidad 30/04/2024** |
| **FOTOCOPIA CÉDULA DE CIUDADANÍA OFERENTE Y/O REPRESENTANTE LEGAL** | | | |
| Presentación | X | | **VERIFICADO PORTAL SECOP II** |
| **CERTIFICACIÓN INHABILIDAD PARA CONTRATAR DE ACUERDO CON EL CÓDIGO NACIONAL DE POLICÍA Y CONVIVENCIA (LEY Nº 1801 DEL 29 DE JULIO DE 2016).** | | | |
| Identidad con el Oferente | X | | **CONSULTADO POR LA ENTIDAD 30/04/2024** |
| **ACREDITACIÓN DE NO ESTAR INSCRITO EN EL REGISTRO DE DEUDORES ALIMENTARIOS MOROSOS – REDAM.** | | | |
| Presentación Certificación y consulta | X | | **VERIFICADO** |
| **CERTIFICADO INHABILIDADES DELITOS SEXUALES (SEGÚN LO ESTABLECIDO EN LA LEY 1918 DE 2018)** | | | |
| Presentación Certificación y consulta | X | | **VERIFICADO** |
| **CERTIFICACIÓN DE CUMPLIMIENTO SISTEMA DE GESTIÓN DE SEGURIDAD Y SALUD EN EL TRABAJO** | | | |
| Presentación certificación ARL | X | | **VERIFICADO PORTAL SECOP II** |
| Formato certificado de implementación del SST | X | | |
| **INHABILIDAD PARA CONTRATAR DE ACUERDO CON EL CÓDIGO NACIONAL DE POLICÍA Y CONVIVENCIA (LEY No 1801 DEL 29 DE JULIO DE 2016) RNMC.** | | | |
| Presentación de formato | X | | **VERIFICADO** |

## 2. DIANA CRISTINA LOZANO

| DOCUMENTO | CUMPLE | NO CUMPLE | OBSERVACIÓN |
|---|---|---|---|
| **CARTA DE PRESENTACIÓN DE LA PROPUESTA, DEBIDAMENTE DILIGENCIADA DE ACUERDO A FORMULARIO N°. 1.** | | | |
| Calidad en que actúa el firmante | X | | **VERIFICADO PORTAL SECOP II** |
| Totalidad de las manifestaciones | X | | |

| DOCUMENTO | CUMPLE | NO CUMPLE | OBSERVACIÓN |
|---|---|---|---|
| Diligenciamiento | X | | |
| Firma del representante | X | | |
| **PROPONENTES PLURALES** | | | |
| Carta de conformación del consorcio | N/A | | |
| **CERTIFICADO DE EXISTENCIA Y REPRESENTACIÓN LEGAL O CERTIFICADO DE MATRÍCULA DE PERSONA NATURAL, SEGÚN EL CASO.** | | | |
| Fecha de expedición | X | | **VERIFICADO PORTAL SECOP II** |
| Constitución | X | | |
| Término de duración | X | | |
| Objeto adecuado | X | | |
| Capacidad del representante o apoderado | X | | |
| **GARANTÍA DE SERIEDAD DE LA PROPUESTA** | | | |
| Validez de la propuesta | | X | **Aseguradora: Seguros del Estado, Poliza No. 25-44-101191729**<br>**No se encuentra firmada la poliza por el tomador, NO SUBSANO** |
| Condiciones de la garantía de seriedad de la propuesta | X | | |
| Alcance del amparo y contenido obligatorio de la garantía | X | | |
| **DOCUMENTO DE IDENTIFICACION** | | | |
| Cedula de ciudadanía | X | | **VERIFICADO** |
| **VERIFICACIÓN DE ANTECEDENTES JUDICIALES** | | | |
| Fecha de expedición | X | | **CONSULTADO POR LA ENTIDAD 30/04/2024** |
| Identidad con el oferente | X | | |
| **CONSTANCIA DE CUMPLIMIENTO DE APORTES PARAFISCALES Y SISTEMA DE SEGURIDAD SOCIAL INTEGRAL.** | | | |
| Fecha de expedición | X | | **No allega planilla de pago de seguridad social, NO SUBSANO** |
| Contenido de la certificación | X | | |
| Anexos | | X | |
| **CERTIFICACIÓN DE RESPONSABILIDADES FISCALES DE LA CONTRALORÍA GENERAL DE LA NACIÓN** | | | |
| Fecha de expedición | X | | **VERIFICADO PORTAL SECOP II**<br>**Consultado por la Entidad 30/04/2024** |
| Identidad con el Oferente | X | | |
| **CERTIFICACIÓN DE ANTECEDENTES DISCIPLINARIOS DE LA PROCURADURÍA GENERAL DE LA NACIÓN.** | | | |
| Fecha de expedición | X | | **VERIFICADO PORTAL SECOP II**<br>**Consultado por la Entidad 30/04/2024** |
| Identidad con el Oferente | X | | |
| **DILIGENCIAMIENTO FORMULARIO COMPROMISO ANTICORRUPCIÓN.** | | | |

| DOCUMENTO | CUMPLE | NO CUMPLE | OBSERVACIÓN |
|---|---|---|---|
| Diligenciamiento | X | | **VERIFICADO PORTAL SECOP II** |
| Fecha de expedición | X | | |
| Firma | X | | |
| **VERIFICACIÓN DEL REGISTRO ÚNICO EMPRESARIAL O SOCIAL RUES** | | | |
| Registro de multas | X | | **CONSULTADO POR LA ENTIDAD**<br>**Consultado por la Entidad 30/04/2024** |
| **FOTOCOPIA CÉDULA DE CIUDADANÍA OFERENTE Y/O REPRESENTANTE LEGAL** | | | |
| Presentación | X | | **VERIFICADO PORTAL SECOP II** |
| **CERTIFICACIÓN INHABILIDAD PARA CONTRATAR DE ACUERDO CON EL CÓDIGO NACIONAL DE POLICÍA Y CONVIVENCIA (LEY Nº 1801 DEL 29 DE JULIO DE 2016).** | | | |
| Identidad con el Oferente | X | | **CONSULTADO POR LA ENTIDAD 30/04/2024** |
| **ACREDITACIÓN DE NO ESTAR INSCRITO EN EL REGISTRO DE DEUDORES ALIMENTARIOS MOROSOS – REDAM.** | | | |
| Presentación Certificación y consulta | X | | **VERIFICADO** |
| **CERTIFICADO INHABILIDADES DELITOS SEXUALES (SEGÚN LO ESTABLECIDO EN LA LEY 1918 DE 2018)** | | | |
| Presentación Certificación y consulta | X | | **VERIFICADO** |
| **CERTIFICACIÓN DE CUMPLIMIENTO SISTEMA DE GESTIÓN DE SEGURIDAD Y SALUD EN EL TRABAJO** | | | |
| Presentación certificación ARL | | X | **NO ALLEGA CERTIFICACION DE ARL DE LA IMPLEMENTACION DEL SGST, NO SUBSANO** |
| Formato certificado de implementación del SST | X | | |
| **INHABILIDAD PARA CONTRATAR DE ACUERDO CON EL CÓDIGO NACIONAL DE POLICÍA Y CONVIVENCIA (LEY No 1801 DEL 29 DE JULIO DE 2016) RNMC.** | | | |
| Presentación de formato | X | | **VERIFICADO** |

## 3. MAYURI VILLANUEVA ROJAS

| DOCUMENTO | CUMPLE | NO CUMPLE | OBSERVACIÓN |
|---|---|---|---|
| **CARTA DE PRESENTACIÓN DE LA PROPUESTA, DEBIDAMENTE DILIGENCIADA DE ACUERDO A FORMULARIO N°. 1.** | | | |
| Calidad en que actúa el firmante | X | | |

| DOCUMENTO | CUMPLE | NO CUMPLE | OBSERVACIÓN |
|---|---|---|---|
| Totalidad de las manifestaciones | X | | **VERIFICADO PORTAL SECOP II** |
| Diligenciamiento | X | | |
| Firma del representante | X | | |
| **PROPONENTES PLURALES** | | | |
| Carta de conformación del consorcio | N/A | | |
| **CERTIFICADO DE EXISTENCIA Y REPRESENTACIÓN LEGAL O CERTIFICADO DE MATRÍCULA DE PERSONA NATURAL, SEGÚN EL CASO.** | | | |
| Fecha de expedición | X | | **VERIFICADO PORTAL SECOP II** |
| Constitución | X | | |
| Término de duración | X | | |
| Objeto adecuado | X | | |
| Capacidad del representante o apoderado | X | | |
| **GARANTÍA DE SERIEDAD DE LA PROPUESTA** | | | |
| Validez de la propuesta | X | | **Aseguradora: Seguros del Estado, Poliza No. 24-44-101191736** |
| Condiciones de la garantía de seriedad de la propuesta | X | | |
| Alcance del amparo y contenido obligatorio de la garantía | X | | |
| **DOCUMENTO DE IDENTIFICACION** | | | |
| Cedula de ciudadanía | X | | **VERIFICADO** |
| **VERIFICACIÓN DE ANTECEDENTES JUDICIALES** | | | |
| Fecha de expedición | X | | **CONSULTADO POR LA ENTIDAD 30/04/2024** |
| Identidad con el oferente | X | | |
| **CONSTANCIA DE CUMPLIMIENTO DE APORTES PARAFISCALES Y SISTEMA DE SEGURIDAD SOCIAL INTEGRAL.** | | | |
| Fecha de expedición | X | | **No allega planilla de pago de seguridad social, ALLEGA FUERA DEL TERMINO** |
| Contenido de la certificación | X | | |
| Anexos | | X | |
| **CERTIFICACIÓN DE RESPONSABILIDADES FISCALES DE LA CONTRALORÍA GENERAL DE LA NACIÓN** | | | |
| Fecha de expedición | X | | **VERIFICADO PORTAL SECOP II** |
| Identidad con el Oferente | X | | **Consultado por la Entidad 30/04/2024** |
| **CERTIFICACIÓN DE ANTECEDENTES DISCIPLINARIOS DE LA PROCURADURÍA GENERAL DE LA NACIÓN.** | | | |
| Fecha de expedición | X | | **VERIFICADO PORTAL SECOP II** |
| Identidad con el Oferente | X | | **Consultado por la Entidad 30/04/2024** |

| DOCUMENTO | CUMPLE | NO CUMPLE | OBSERVACIÓN |
|---|---|---|---|
| **DILIGENCIAMIENTO FORMULARIO COMPROMISO ANTICORRUPCIÓN.** | | | |
| Diligenciamiento | X | | **VERIFICADO PORTAL SECOP II** |
| Fecha de expedición | X | | |
| Firma | X | | |
| **VERIFICACIÓN DEL REGISTRO ÚNICO EMPRESARIAL O SOCIAL RUES** | | | |
| Registro de multas | X | | **CONSULTADO POR LA ENTIDAD**<br>**Consultado por la Entidad 30/04/2024** |
| **FOTOCOPIA CÉDULA DE CIUDADANÍA OFERENTE Y/O REPRESENTANTE LEGAL** | | | |
| Presentación | X | | **VERIFICADO PORTAL SECOP II** |
| **CERTIFICACIÓN INHABILIDAD PARA CONTRATAR DE ACUERDO CON EL CÓDIGO NACIONAL DE POLICÍA Y CONVIVENCIA (LEY Nº 1801 DEL 29 DE JULIO DE 2016).** | | | |
| Identidad con el Oferente | X | | **CONSULTADO POR LA ENTIDAD 30/04/2024** |
| **ACREDITACIÓN DE NO ESTAR INSCRITO EN EL REGISTRO DE DEUDORES ALIMENTARIOS MOROSOS – REDAM.** | | | |
| Presentación Certificación y consulta | X | | **VERIFICADO** |
| **CERTIFICADO INHABILIDADES DELITOS SEXUALES (SEGÚN LO ESTABLECIDO EN LA LEY 1918 DE 2018)** | | | |
| Presentación Certificación y consulta | X | | **VERIFICADO** |
| **CERTIFICACIÓN DE CUMPLIMIENTO SISTEMA DE GESTIÓN DE SEGURIDAD Y SALUD EN EL TRABAJO** | | | |
| Presentación certificación ARL | N/A | | **ALLEGA CERTIFICACION DONDE NO ESTA OBLIGADA** |
| Formato certificado de implementación del SST | N/A | | |
| **INHABILIDAD PARA CONTRATAR DE ACUERDO CON EL CÓDIGO NACIONAL DE POLICÍA Y CONVIVENCIA (LEY No 1801 DEL 29 DE JULIO DE 2016) RNMC.** | | | |
| Presentación de formato | X | | **VERIFICADO** |

## 4. CERTEXTIL S.A.S

| DOCUMENTO | CUMPLE | NO CUMPLE | OBSERVACIÓN |
|---|---|---|---|
| **CARTA DE PRESENTACIÓN DE LA PROPUESTA, DEBIDAMENTE DILIGENCIADA DE ACUERDO A FORMULARIO N°. 1.** | | | |

| DOCUMENTO | CUMPLE | NO CUMPLE | OBSERVACIÓN |
|---|---|---|---|
| Calidad en que actúa el firmante | X | | VERIFICADO PORTAL SECOP II |
| Totalidad de las manifestaciones | X | | |
| Diligenciamiento | X | | |
| Firma del representante | X | | |
| **PROPONENTES PLURALES** | | | |
| Carta de conformación del consorcio | N/A | | |
| **CERTIFICADO DE EXISTENCIA Y REPRESENTACIÓN LEGAL O CERTIFICADO DE MATRÍCULA DE PERSONA NATURAL, SEGÚN EL CASO.** | | | |
| Fecha de expedición | X | | VERIFICADO PORTAL SECOP II |
| Constitución | X | | |
| Término de duración | X | | |
| Objeto adecuado | X | | |
| Capacidad del representante o apoderado | X | | |
| **GARANTÍA DE SERIEDAD DE LA PROPUESTA** | | | |
| Validez de la propuesta | X | | **Aseguradora: Suramerciana, Poliza No. 3903279-4** |
| Condiciones de la garantía de seriedad de la propuesta | X | | |
| Alcance del amparo y contenido obligatorio de la garantía | X | | |
| **DOCUMENTO DE IDENTIFICACION** | | | |
| Cedula de ciudadanía | X | | **VERIFICADO** |
| **VERIFICACIÓN DE ANTECEDENTES JUDICIALES** | | | |
| Fecha de expedición | X | | **CONSULTADO POR LA ENTIDAD 30/04/2024** |
| Identidad con el oferente | X | | |
| **CONSTANCIA DE CUMPLIMIENTO DE APORTES PARAFISCALES Y SISTEMA DE SEGURIDAD SOCIAL INTEGRAL.** | | | |
| Fecha de expedición | X | | VERIFICADO PORTAL SECOP II |
| Contenido de la certificación | X | | |
| Anexos | X | | |
| **CERTIFICACIÓN DE RESPONSABILIDADES FISCALES DE LA CONTRALORÍA GENERAL DE LA NACIÓN** | | | |
| Fecha de expedición | X | | VERIFICADO PORTAL SECOP II |
| Identidad con el Oferente | X | | **Consultado por la Entidad 30/04/2024** |
| **CERTIFICACIÓN DE ANTECEDENTES DISCIPLINARIOS DE LA PROCURADURÍA GENERAL DE LA NACIÓN.** | | | |
| Fecha de expedición | X | | VERIFICADO PORTAL SECOP II |
| Identidad con el Oferente | X | | |

| DOCUMENTO | CUMPLE | NO CUMPLE | OBSERVACIÓN |
|---|---|---|---|
| | | | **Consultado por la Entidad 30/04/2024** |
| **DILIGENCIAMIENTO FORMULARIO COMPROMISO ANTICORRUPCIÓN.** | | | |
| Diligenciamiento | X | | **VERIFICADO PORTAL SECOP II** |
| Fecha de expedición | X | | |
| Firma | X | | |
| **VERIFICACIÓN DEL REGISTRO ÚNICO EMPRESARIAL O SOCIAL RUES** | | | |
| Registro de multas | X | | **CONSULTADO POR LA ENTIDAD**<br>**Consultado por la Entidad 30/04/2024** |
| **FOTOCOPIA CÉDULA DE CIUDADANÍA OFERENTE Y/O REPRESENTANTE LEGAL** | | | |
| Presentación | X | | **VERIFICADO PORTAL SECOP II** |
| **CERTIFICACIÓN INHABILIDAD PARA CONTRATAR DE ACUERDO CON EL CÓDIGO NACIONAL DE POLICÍA Y CONVIVENCIA (LEY Nº 1801 DEL 29 DE JULIO DE 2016).** | | | |
| Identidad con el Oferente | X | | **CONSULTADO POR LA ENTIDAD 30/04/2024** |
| **ACREDITACIÓN DE NO ESTAR INSCRITO EN EL REGISTRO DE DEUDORES ALIMENTARIOS MOROSOS – REDAM.** | | | |
| Presentación Certificación y consulta | X | | **VERIFICADO** |
| **CERTIFICADO INHABILIDADES DELITOS SEXUALES (SEGÚN LO ESTABLECIDO EN LA LEY 1918 DE 2018)** | | | |
| Presentación Certificación y consulta | X | | **VERIFICADO** |
| **CERTIFICACIÓN DE CUMPLIMIENTO SISTEMA DE GESTIÓN DE SEGURIDAD Y SALUD EN EL TRABAJO** | | | |
| Presentación certificación ARL | X | | **VERIFICADO PORTAL SECOP II** |
| Formato certificado de implementación del SST | X | | |
| **INHABILIDAD PARA CONTRATAR DE ACUERDO CON EL CÓDIGO NACIONAL DE POLICÍA Y CONVIVENCIA (LEY No 1801 DEL 29 DE JULIO DE 2016) RNMC.** | | | |
| Presentación de formato | X | | **VERIFICADO** |

**CONCLUSION:**

De acuerdo con lo anteriormente expuesto, el comité evaluador se permite concluir que los OFERENTES **CERTEXTIL S.A.S. Y NESTOR FABIAN TORRES,** se encuentran HABILITADOS JURIDICAMENTE.

En cuanto a los oferentes **DIANA CRISTINA LOZANO** no allega subsanación requerida **y MAYURI VILLANUEVA ROJAS** allega documentación requerida por fuera del termino para esto, el plazo estipulado en el cronograma era hasta el día 02 de mayo de 2024 a las 6:00 p.m y allegan a las 7:38 p.m, por lo tanto no se encuentran habilitados jurídicamente, por las siguientes causales, respectivamente:

"15.Cuando el proponente dentro del término previsto en la solicitud que se realice no responda al requerimiento que haga la Entidad para subsanarla.

16.Cuando el proponente subsane, pero no lo haga en debida forma y quede insatisfecho el requerimiento realizado por la Entidad. "

**FIRMA COMITÉ JURÍDICO EVALUADOR**

Nombre: Tatiana Marcela Gaitán Villamarín

Cargo: Profesional G02 - Contratación