

**ACTA DE VERIFICACIÓN DE REQUISITOS HABILITANTES Y FACTORES DE EVALUACIÓN FINAL DE  
PROPUESTAS DENTRO DEL PROCESO DE INVITACIÓN PÚBLICA No. IPMC-046- 2024**

**OBJETO: “CONSULTORIA PARA ELABORACIÓN DEL DOCUMENTO DE ANÁLISIS DE SITUACION EN  
SALUD ASIS 2024 DEL MUNICIPIO DE GUAMO – TOLIMA”.**

En la Dirección Administrativa de Contratación del Municipio del Guamo- Tolima, a los nueve (09) días del mes de Diciembre de 2024, la Dra. **PAULA ANDREA LAMPREA SALAZAR**, Directora Administrativa de Contratación, como delegada para la evaluación jurídica, procediendo a revisar los requisitos habilitantes de carácter jurídico, de las propuestas presentadas dentro del proceso de Mínima Cuantía de la referencia.

De conformidad con el Decreto No. 1082 de 2015, artículo 2.2.1.2.1.5.2 numeral 4 “*La Entidad Estatal debe revisar las ofertas económicas y verificar que la de menor precio cumple con las condiciones de la invitación. Si esta no cumple con las condiciones de la invitación, la Entidad Estatal debe verificar el cumplimiento de los requisitos de la invitación de la oferta con el segundo mejor precio, y así sucesivamente*”, por tanto, se procederá a evaluar la propuesta en primer orden de elegibilidad recibida en los siguientes términos:

**UNICO PROPONENTE**

| PROponente No.01                                                            |
|-----------------------------------------------------------------------------|
| Proponente: SOLUCIONES INTEGRALES PARA EL DESARROLLO SOCIAL SAS             |
| Nit.: 901.628.297-5                                                         |
| Representante Legal: CLARA MORALES VARGAS                                   |
| Identificación: 1.069.737.995 de Fusagasugá Cundinamarca                    |
| Hora de entrega: 4/12/2024 1:38 PM                                          |
| Número de Folios: Sin foliar                                                |
| VALOR TOTAL OFERTADO: DIECISIETE MILLONES DE PESOS M/CTE (\$ 17.000.000,00) |

**1. VERIFICACIÓN DE LOS REQUISITOS HABILITANTES (JURIDICO)**

Teniendo en cuenta el anterior parámetro, se procede a verificar el cumplimiento de los requisitos habilitantes, para lo cual se tiene:

| REQUISITOS HABILITANTES                                                | PROponente                                             | FOLIO | OBSERVACIONES                                                                                                                                                                                                                                                                                                                         |
|------------------------------------------------------------------------|--------------------------------------------------------|-------|---------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|
|                                                                        | SOLUCIONES INTEGRALES PARA EL DESARROLLO SOCIAL S.A.S. |       |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                       |
| • CARTA DE PRESENTACIÓN                                                | CUMPLE                                                 | N/A   | NINGUNA                                                                                                                                                                                                                                                                                                                               |
| • <u>CERTIFICADO CAMARA DE COMERCIO</u>                                | ----                                                   | ----  | -----                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                 |
| ○ PERSONAS JURIDICAS. CERTIFICADO DE EXISTENCIA Y REPRESENTACION LEGAL | CUMPLE                                                 | N/A   | Aporta certificado con fecha de expedición del 30 de septiembre del 2024, excede los treinta (30) días calendarios anteriores al cierre del presente Se proceso. requiriere al proponente a fin de que aclare o subsane en lo pertinente dentro del plazo que le señale para el efecto.<br><br>El proponente subsanó en debida forma, |

|                                                                                                                                                                                                                                                            |        |     |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                   |
|------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|--------|-----|---------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|
|                                                                                                                                                                                                                                                            |        |     | aportando Certificado de Existencia y Representación Legal con fecha de expedición del 03 de diciembre del 2024                                                                                                                                                                                                                                                                                   |
| ○ PERSONAS NATURALES. (Copia del documento de identidad)                                                                                                                                                                                                   | N/A    | N/A | -----                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                             |
| • DOCUMENTO DE CONFORMACION DEL CONSORCIO O UNION TEMPORAL                                                                                                                                                                                                 | N/A    | N/A | -----                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                             |
| • ACREDITACIÓN DE APORTES A LA SEGURIDAD SOCIAL Y APORTES PARAFISCALES EN CUMPLIMIENTO ARTÍCULO 23 DEL DECRETO 1703 DE 2002, ARTÍCULO 50 LEY 789 DE 2002, ARTÍCULO 1 LEY 828 DE 2003, ARTÍCULO 23 LEY 1150 DE 2007, LEY 1562 DE 2012 Y DECRETO 723 DE 2013 | CUMPLE | N/A | NINGUNA                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                           |
| • REGISTRO UNICO TRIBUTARIO                                                                                                                                                                                                                                | CUMPLE | N/A | NINGUNA                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                           |
| • BOLETIN DE RESPONSABLES FISCALES EXPEDIDO POR LA CONTRALORIA GENERAL DE LA REPUBLICA                                                                                                                                                                     | CUMPLE | N/A | NINGUNA                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                           |
| • CERTIFICADO DE ANTECEDENTES DISCIPLINARIOS DE LA PROCURADURIA GENERAL DE LA NACION                                                                                                                                                                       | CUMPLE | N/A | NINGUNA                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                           |
| • CERTIFICADO DE ANTECEDENTES JUDICIALES                                                                                                                                                                                                                   | CUMPLE | N/A | NINGUNA                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                           |
| • CERTIFICADO DE MEDIDAS CORRECTIVAS                                                                                                                                                                                                                       | CUMPLE | N/A | NINGUNA                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                           |
| • COPIA DE LA CÉDULA DE CIUDADANÍA                                                                                                                                                                                                                         | CUMPLE | N/A | NINGUNA                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                           |
| • CERTIFICACIÓN DE NO ENCONTRARSE INMERSO EN INHABILIDADES O INCOMPATIBILIDADES                                                                                                                                                                            | CUMPLE | N/A | NINGUNA                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                           |
| •LIBRETA MILITAR (HOMBRES MAYORES DE 50 AÑOS)                                                                                                                                                                                                              | N/A    | N/A | NINGUNA                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                           |
| •REGISTRO DE DEUDORES ALIMENTARIOS MOROSOS (REDAM)                                                                                                                                                                                                         | CUMPLE | N/A | Documento con fecha de expedición del 02 de octubre del 2024. Supera los treinta (30) días calendario contados a partir de la fecha del cierre del presente proceso solicitado por la entidad.<br><br>El proponente subsanó en debida forma, aportando registro de deudores morosos (REDAM) del representante legal de la persona jurídica, con fecha de expedición del 05 de diciembre del 2024. |
| • CERTIFICADO DE NO MORA                                                                                                                                                                                                                                   | CUMPLE | N/A | No aporta certificado. Se requiere al proponente a fin de que aclare o subsane en lo pertinente dentro del plazo que le señale para el efecto.                                                                                                                                                                                                                                                    |

|                                      |        |     |                                                                                                                                                                                                                                                 |
|--------------------------------------|--------|-----|-------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|
|                                      |        |     | El proponente subsanó en debida forma, aportando certificado de no mora expedido por la Directora de Rentas del Municipio del Guamo-Tolima con fecha del 05 de diciembre del 2024                                                               |
| • HOJA DE VIDA DE LA FUNCION PÚBLICA | CUMPLE | N/A | NINGUNA                                                                                                                                                                                                                                         |
| • DECLARACIÓN DE BIENES Y RENTAS     | CUMPLE | N/A | No aporta declaración.<br><br>Se requiriere al proponente a fin de que aclare o subsane en lo pertinente dentro del plazo que le señale para el efecto.<br><br>El proponente subsanó en debida forma, aportando declaración de bienes y rentas. |
| • COMPROMISO ANTICORRUPCIÓN          | CUMPLE | N/A | NINGUNA                                                                                                                                                                                                                                         |

**NOTA:** Una vez revisada la propuesta y subsanaciones presentadas por el proponente denominado **SOLUCIONES INTEGRALES PARA EL DESARROLLO SOCIAL S.A.S** Nit. 901.628.297-5, representado legalmente por **CLARA MORALES VARGAS** identificada con Cedula de Ciudadanía No. 1.069.737.995 de Fusagasugá Cundinamarca, se concluye que el proponente, **CUMPLE** con la totalidad de requisitos habilitantes de orden jurídico, dispuestos en la invitación pública IPMC-046-2024.

**RESUMEN:**

| NOMBRE DEL PROPONENTE                                  | CONDICION  | OBSERVACION |
|--------------------------------------------------------|------------|-------------|
| SOLUCIONES INTEGRALES PARA EL DESARROLLO SOCIAL S.A.S. | HABILITADO | NINGUNA     |

El Comité Evaluador:

-Original firmado-  
**PAULA ANDREA LAMPREA SALAZAR.**  
Directora Administrativa de Contratación  
Evaluador Componente Jurídico

Proyectó: Yeimy L. Gutiérrez. A/ Abogada Contratista Dirección Administrativa de Contratación

**ACTA DE VERIFICACIÓN DE REQUISITOS HABILITANTES DE CARÁCTER TÉCNICOS Y FACTORES DE EVALUACIÓN FINAL DE PROPUESTAS DENTRO DEL PROCESO DE INVITACIÓN PÚBLICA No. IPMC-046-2024**

**OBJETO: “CONSULTORIA PARA ELABORACIÓN DEL DOCUMENTO DE ANÁLISIS DE SITUACION EN SALUD ASIS 2024 DEL MUNICIPIO DE GUAMO – TOLIMA”**

En la Dirección Administrativa de Contratación del Municipio del Guamo- Tolima, a los nueve (09) días del mes de Diciembre de 2024, se presentó **EDUARDO BONILLA PRADA**, Secretario de Bienestar y Desarrollo Económico y Social, como delegado para la evaluación técnica y económica, procediendo a revisar los requisitos habilitantes de carácter técnico y económico de las propuestas presentadas dentro del proceso de Mínima Cuantía de la referencia.

De conformidad con el Decreto No. 1082 de 2015, artículo 2.2.1.2.1.5.2 numeral 4 “La Entidad Estatal debe revisar las ofertas económicas y verificar que la de menor precio cumple con las condiciones de la invitación. Si esta no cumple con las condiciones de la invitación, la Entidad Estatal debe verificar el cumplimiento de los requisitos de la invitación de la oferta con el segundo mejor precio, y así sucesivamente”, por tanto, se procederá a evaluar la propuesta en primer orden de elegibilidad recibida en los siguientes términos:

**UNICO PROPONENTE**

| PROponente No.01                                                            |
|-----------------------------------------------------------------------------|
| Proponente: SOLUCIONES INTEGRALES PARA EL DESARROLLO SOCIAL SAS             |
| Nit.: 901.628.297-5                                                         |
| Representante Legal: CLARA MORALES VARGAS                                   |
| Identificación: 1.069.737.995 de Fusagasugá Cundinamarca                    |
| Hora de entrega: 4/12/2024 1:38 PM                                          |
| Número de Folios: Sin foliar                                                |
| VALOR TOTAL OFERTADO: DIECISIETE MILLONES DE PESOS M/CTE (\$ 17.000.000,00) |

**1. VERIFICACIÓN DE LOS REQUISITOS HABILITANTES (TECNICOS)**

Teniendo en cuenta el anterior parámetro, se procede a verificar el cumplimiento de los requisitos habilitantes, para lo cual se tiene:

| REQUISITOS HABILITANTES DE INDOLE TÉCNICO                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                           | PROponente                                             | FOLIO | OBSERVACIONES                                                                                                                                                      |
|-------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|--------------------------------------------------------|-------|--------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|
|                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                     | SOLUCIONES INTEGRALES PARA EL DESARROLLO SOCIAL S.A.S. |       |                                                                                                                                                                    |
| <p>▮ <b>EXPERIENCIA GENERAL:</b></p> <p>El proponente deberá acreditar una experiencia general de diez (10) años, los cuales serán contados a partir de la expedición de la matrícula profesional y/o acta de grado como profesional en áreas de la salud en caso de personas naturales y en caso de personas jurídicas, estas deben estar constituidas con una antigüedad no menor a un (1) año. Para demostrar la experiencia general exigida se debe aportar la siguiente documentación:</p> <p><b>Personas Naturales:</b></p> <p>El oferente debe presentar acta de grado o fotocopia de la tarjeta profesional y certificado de antecedentes ético profesionales en caso de que aplique.</p> <p><b>Personas Jurídicas:</b></p> | CUMPLE                                                 | N/A   | Se evidencia en el Certificado de Existencia y Representación Legal aportado por el oferente fecha matrícula del 29 de agosto del 2022 y actividad comercial 7020. |

|                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                              |        |     |                                                                                                                                                                                                                                                              |
|------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|--------|-----|--------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|
| El oferente debe presentar Certificado de existencia y representación legal vigente donde se evidencie la fecha de matrícula del oferente inscrito en la actividad de consultoría en el siguiente Código CIU:<br><br>7020 Actividades de consultoría de gestión                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                              |        |     |                                                                                                                                                                                                                                                              |
| <ul style="list-style-type: none"><li><b>EXPERIENCIA ESPECÍFICA:</b><br/>El proponente deberá acreditar haber ejecutado dos (02) contratos con entidades públicas cuyo objeto corresponda a <b>la elaboración del documento del análisis de situación de salud (ASIS)</b>, celebrados y ejecutados, durante los últimos tres (03) años anteriores al cierre del presente proceso, la sumatoria de valores debe ser igual o superior indexado el presupuesto oficial expresado en SMLMV.</li></ul>                                                                                                                            | CUMPLE | N/A | El oferente aporta los siguientes contratos:<br>.Contrato de prestación de servicios No. 427 de 2023 celebrado con la Alcaldía Municipal del Guamo-Tolima.<br>.Contrato de Consultoría No. 481 de 2022 celebrado con la Alcaldía Municipal del Guamo-Tolima. |
| <b>EQUIPO DE TRABAJO REQUERIDO</b>                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                           |        |     |                                                                                                                                                                                                                                                              |
| <b>▮ DIRECTOR DE LA CONSULTORIA</b><br><b>Formación Académica básica:</b> Profesional en áreas de las ciencias sociales y humanas y/o Psicología, y postgrado a nivel de maestría.<br><br><b>Experiencia:</b> Experiencia general de mínimo Ocho (8) años contados a partir de la fecha de expedición de la matrícula profesional.<br><br>Certificación de experiencia de mínimo dos (02) años como profesional en donde se señale la participación y asesoría en la formulación, implementación de Políticas Públicas y Coordinador de Ejecución de Acciones de Dirección Local de Salud<br><br><b>Disponibilidad:</b> 100% | CUMPLE | N/A | El proponente Aporta hoja de vida, soportes académicos, de experiencia y carta de compromiso de profesional en Economía.                                                                                                                                     |
| <b>▮ COORDINADOR DE CONSULTORÍA</b><br><b>Formación Académica básica:</b> Profesional en áreas de la salud, y posgrado a nivel de especialización en epidemiología<br><br><b>Experiencia:</b> Experiencia general de mínimo Tres (3) años contados a partir de la fecha de expedición de la matrícula profesional.<br><br>Certificación de experiencia de mínimo Tres (3) años como profesional en donde se señale la participación y asesoría en la formulación, implementación de acciones en vigilancia de la salud pública.<br><br><b>Disponibilidad:</b> 80%                                                            | CUMPLE | N/A | El proponente Aporta hoja de vida, soportes académicos, de experiencia y carta de compromiso de profesional en Enfermería.                                                                                                                                   |

2. VERIFICACIÓN DE LOS ASPECTOS ECONOMICOS:

Es menester señalar que, en pro de verificar el cumplimiento de cada uno de los ítems, unidades y las cantidades estipuladas en el **ANEXO CUADRO DE PROPUESTA ECONOMICA**, se pudo evidenciar que cumple con las condiciones establecidas por la entidad, así

**VALOR OFERTADO: DIECISIETE MILLONES DE PESOS M/CTE (\$ 17.000.000,00)**

**NOTA:** Una vez revisada la propuesta presentada por el proponente denominado **SOLUCIONES INTEGRALES PARA EL DESARROLLO SOCIAL S.A.S** Nit. 901.628.297-5, representado legalmente por **CLARA MORALES VARGAS** identificada con Cedula de Ciudadanía No. 1.069.737.995 de Fusagasugá Cundinamarca., se concluye que el proponente, **CUMPLE** con la totalidad de requisitos habilitantes de técnico y económico, dispuestos en la invitación pública IPMC-046-2024.

| RESUMEN                                                |            |             |
|--------------------------------------------------------|------------|-------------|
| NOMBRE DEL PROPONENTE                                  | CONDICION  | OBSERVACION |
| SOLUCIONES INTEGRALES PARA EL DESARROLLO SOCIAL S.A.S. | HABILITADO | NINGUNA     |

**RECOMENDACIONES DEL COMITÉ EVALUADOR**

Una vez verificado el cumplimiento de todos los requisitos habilitantes jurídicos, técnicos y económicos, la comisión de evaluación sugiere al Señor Alcalde Municipal como Ordenador del Gasto adjudicar al Oferente **SOLUCIONES INTEGRALES PARA EL DESARROLLO SOCIAL S.A.S.**, identificada con Nit. 901.628.297-5, representado legalmente por **CLARA MORALES VARGAS** identificada con Cedula de Ciudadanía No. 1.069.737.995 de Fusagasugá-Cundinamarca, ya que se encuentra habilitado y en primer orden de elegibilidad, por un valor ofertado de **DIECISIETE MILLONES DE PESOS M/CTE (\$ 17.000.000,00)**.

El Comité Evaluador:

**-Original firmado-**  
**EDUARDO BONILLA PRADA.**  
Secretario de Bienestar y Desarrollo Económico y Social  
Evaluador Componente Técnico y Económico

**-Original firmado**  
**PAULA ANDREA LAMPREA SALAZAR**  
Directora Administrativa de Contratación  
Evaluador Componente Jurídico

Proyectó: Yeimy L. Gutiérrez. A/ Abogada Contratista Dirección Administrativa de Contratación.