



**INFORME DE VERIFICACION DE LA CAPACIDAD JURIDICA DE LA PROPUESTA PRESENTADA DENTRO DEL PROCESO DE CONVOCATORIA PÚBLICA No. 012- HUC- 2012.**

**OBJETO:** Suministro para proveer la alimentación a los pacientes hospitalizados y al personal que la entidad determine acorde con sus necesidades, de conformidad con los presentes términos de referencia.

Teniendo en cuenta que mediante la Resolución correspondiente, la ESE HOSPITAL UNIVERSITARIO DEL CARIBE, conformó el comité evaluador de la Convocatoria No 012- HUC - 2012, se procedió a verificar la capacidad jurídica de la propuestas presentadas por YOJAIRA PEREZ VELASQUEZ, NUTRIMOS Y SERVIMOS S.A.S; UNION TEMPORAL ALIMENTOS DEL CARIBE 2012.

**“La E. S. E. Hospital Universitario del Caribe por intermedio de la Gerencia designará un comité para el estudio, evaluación y calificación de las propuestas presentadas, el cual deberá enviar a la Gerencia el informe correspondiente dentro del término fijado en el cronograma del proceso. Los pasos a seguir en el proceso de evaluación de las propuestas serán los siguientes:**

Consiste en la verificación del cumplimiento de la totalidad de los requisitos legales de las propuestas y de los proponentes, previstos en el numeral 2.6. **Documentos de la propuesta.**

En este orden se presentan los resultados de los estudios y análisis sobre las calidades y capacidad legal del proponente. Evaluación que será publicada en la página Web de la ESE HOSPITAL UNIVERSITARIO DEL CARIBE para el conocimiento del proponente, de los órganos de control y vigilancia del Estado y de las veedurías en general.

**VERIFICACION DE FACTORES HABILITANTES  
CAPACIDAD JURIDICA DE YOJAIRA PEREZ VELASQUEZ**

| No | REQUISITOS | DESCRIPCION | CUMPLE | NO<br>CUMPLE | OBSERVACIONES |
|----|------------|-------------|--------|--------------|---------------|
|----|------------|-------------|--------|--------------|---------------|



|   |                                                         |                                                                                                                                                                                                                               |   |  |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                           |
|---|---------------------------------------------------------|-------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|---|--|---------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|
| 1 | <b>Carta de Presentación de la Propuesta</b>            | Carta de presentación de la propuesta Se diligenciará de acuerdo con el modelo suministrado en los términos de referencia firmada por el proponente, indicando su nombre y cedula de ciudadanía. Verificación e insubsanable. | X |  | Entre los folios 01 y 02 de la propuesta contiene una carta de presentación suscrita por YOJAIRA PEREZ VELASQUEZ, que consta de dos (02) folios y que se encuentra de conformidad con el anexo No. 01 de los términos de referencia. En su contenido cumple con los requisitos de forma y de fondo establecidos por el documento rector del proceso.                      |
| 2 | <b>Certificado de existencia y representación legal</b> | Certificado de existencia y representación legal de la cámara de comercio con una vigencia no superior a 30 días.                                                                                                             | X |  | A folios 3 y 4 aporta certificado de existencia y representación legal de la cámara de comercio de Cartagena, expedida el 10 de julio de 2012 en la que se observa que la señora YOJAIRA PEREZ VELASQUEZ desarrolla la actividad comercial de Elaboración De Otros Productos Alimenticios. La actividad comercial es acorde con lo requerido en el termino de referencia. |
| 3 | <b>Garantía de seriedad</b>                             | El proponente deberá garantizar la seriedad de su propuesta,                                                                                                                                                                  | X |  | A folio 05 y aporta recibo de caja de la compañía Seguros HBL SEGUROS,                                                                                                                                                                                                                                                                                                    |



|   |                                                                  |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                   |  |  |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                   |
|---|------------------------------------------------------------------|-------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|--|--|---------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|
|   |                                                                  | mediante una póliza de seguro a favor de la ESE HOSPITAL UNIVERSITARIO DEL CARIBE, expedida por una compañía de seguros legalmente autorizada para funcionar en Colombia, por el 10% del valor total de su propuesta y vigente por 60 días calendario contados a partir de la fecha prevista para el cierre de la presente contratación, tomándose éste como primer día y adicionalmente anexará el comprobante que acredite el pago de la prima respectiva junto con el original de la póliza.                                                                   |  |  | Asesoría en Seguros por valor de \$ 182.120 pesos, y A folio 06 y 07 aporta póliza de garantía de seriedad, No 75-44-101039185, expedida por SEGUROS DEL ESTADO S.A el día el 06 de julio de 2012 con vigencia que va desde el 09 de Julio de 2012 al 09 de septiembre de 2012, amparando la suma de \$100.000.000 suscrita por firma autorizada de la aseguradora y por el tomador. Presenta también Un (01) anexo de fecha 09 de julio de 2012. |
| 4 | <b>Documento de constitución del consorcio o unión temporal.</b> | <p>Se diligenciará de acuerdo con el modelo suministrado en el anexo No.2 de los términos de referencia, sólo cuando el proponente sea un consorcio o unión temporal, teniendo en cuenta lo siguiente:</p> <p>Cuando la propuesta la presente un consorcio o unión temporal, cada uno de los integrantes deberá presentar, según el caso, los documentos que correspondan a su naturaleza, persona natural o jurídica.</p> <p>Adicionalmente, deberá presentar el documento de constitución del consorcio o unión temporal, en el cual constará por lo menos:</p> |  |  | No aplica                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                         |



|  |  |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                     |  |  |  |
|--|--|-------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|--|--|--|
|  |  | <ul style="list-style-type: none"><li>• El objeto del consorcio o unión temporal, el cual deberá ser el mismo del objeto a contratar.</li><li>• La designación de un representante que deberá estar facultado para actuar en nombre y representación del consorcio o unión temporal; igualmente, deberá designarse un suplente que lo reemplace en los casos de ausencia temporal o definitiva.</li><li>• En caso de unión temporal, sus integrantes deberán señalar los términos y extensión de la participación de cada uno de ellos en la propuesta y la ejecución del contrato, los cuales no podrán ser modificados sin el consentimiento previo y escrito de la ESE HOSPITAL UNIVERSITARIO DEL CARIBE.</li></ul> <p>Cuando en el documento de conformación de la unión temporal no se discriminen los términos y extensión de la participación en la propuesta y en su ejecución de cada uno de sus integrantes, se entenderá que su participación es por porcentajes equivalentes. En consecuencia, en caso de sanciones, la ESE HOSPITAL UNIVERSITARIO DEL CARIBE MEDIO las aplicará por igual a todos los integrantes.</p> |  |  |  |
|  |  |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                     |  |  |  |



|   |                                                                                                      |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                 |  |   |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                             |
|---|------------------------------------------------------------------------------------------------------|-------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|--|---|-------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|
| 5 | <b>Certificación de cumplimiento al sistema integral de seguridad social y aportes parafiscales.</b> | <p>De conformidad con lo estipulado por el artículo 50 de la Ley 789 de 2002, si el proponente fuera persona jurídica, deberá anexar la respectiva certificación en la cual se indique que se encuentra cumpliendo y a paz y salvo en el pago de las contribuciones al Sistema Integral de Seguridad Social –EPS, Pensiones y ARP-, así como de los Aportes Parafiscales –SENA, ICBF, Cajas de Compensación Familiar-, y Subsidio Familiar a que haya lugar, de todos los empleados a su cargo.</p> <p>La Certificación deberá ser expedida por el revisor fiscal, cuando éste exista de acuerdo con los requerimientos de ley, o por el representante legal durante un lapso equivalente al que exija el respectivo régimen de contratación para que se hubiera constituido la sociedad, el cual en todo caso no será inferior a los seis (6) meses anteriores a la celebración del contrato. En el evento en que la sociedad no tenga más de seis (6) meses de constituida, deberá acreditar los pagos a partir de la fecha de su constitución.</p> <p>Cada una de las personas jurídicas, miembros de un Consorcio o Unión Temporal, independientemente deberán anexar esta certificación.</p> <p>Cuando la certificación este suscrita por el revisor fiscal deberá allegarse además el certificado de inscripción en la junta central de contadores y copia de la tarjeta profesional.</p> |  | X | <p>A folio 08 aporta Certificación Pago Seguridad Social en la que manifiesta que “La suscrita Contadora certifica que la Sra. YOJAIRA PEREZ VELASQUEZ identificada con cedula de ciudadanía No. 45.496.052-5, tiene a paz y salvo el pago de su seguridad social hasta la fecha y para constancia se firma el presente documento a los diez días del mes de julio del 2012”, la presente certificación se encuentra firmada por la Contadora Rosa Carcomo Buelvas. El Presente Certificado debe estar firmado por la señora YOJAIRA PEREZ VELASQUEZ en su calidad de persona natural, debe también el contador anexar copia de su tarjeta profesional.</p> |
|   |                                                                                                      |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                 |  |   |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                             |



|   |                                                       |                                                                                                                                                        |   |  |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                   |
|---|-------------------------------------------------------|--------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|---|--|-------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|
| 6 | <b>Certificación del curso de economía solidaria.</b> | Si el proponente pertenece al sector solidario debe aportar la certificación de los cooperados de haber realizado el curso de economía solidaria.      |   |  | No aplica.                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                        |
| 7 | <b>Certificaciones de antecedentes.</b>               | <p>Certificado de antecedentes fiscales expedido por la Contraloría.</p> <p>Certificad de antecedentes disciplinarios expedido por la Procuraduría</p> | X |  | <p>A folio 81 aporta Certificado de antecedentes fiscales de fecha 04 de julio de 2012, donde consta que la señora YOJAIRA PEREZ VELASQUEZ “ No se encuentra reportado como Responsable Fiscal”.</p> <p>A folio 82 aporta Certificado de antecedentes disciplinarios de fecha 04 de julio de 2012 Donde consta “Que la señora YOJAIRA PEREZ VELASQUEZ identificada con la Cédula de ciudadanía No. 45496052 NO REGISTRA SANCIONES NI INHABILIDADES VIGENTES”.</p> |
| 8 | <b>Certificación bancaria.</b>                        | Para efectos de pago en la ejecución del Contrato, los oferentes deben anexar certificación de la Entidad                                              | X |  | A Folio 83 aporta certificado de Entidad Bancaria expedido por                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                    |



|  |  |                                                                                                                                                                                                                                                                                  |  |  |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                |
|--|--|----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|--|--|------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|
|  |  | <p>Bancaria en la cual se indique nombre del titular, número de cuenta, sucursal y tipo de cuenta (corriente o ahorro), la cual será estipulada dentro del contrato que se suscriba en desarrollo del presente proceso a nombre de la persona jurídica o natural proponente.</p> |  |  | <p>DAVIVIENDA, en el que se indica "Por medio de la presente hacemos constar que la señora YOJAIRA PEREZ VELASQUEZ con Cédula de Ciudadanía número 45496052 de CARTAGENA DE INDIAS posee en el Banco Davivienda: CUENTA AHORROS (DAMAS) Número 007054387478 Fecha Apertura 2005/06/10.</p> <p>A folio 84 aporta certificado de Entidad Bancaria expedido por DAVIVIENDA, en el que se indica "Por medio de la presente hacemos constar que la señora YOJAIRA PEREZ VELASQUEZ con Cédula de Ciudadanía número 45496052 de CARTAGENA DE INDIAS posee en el Banco Davivienda: CUENTA CORRIENTE Número 057360016794 Fecha Apertura 2011/01/19.</p> |
|--|--|----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|--|--|------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|



**CONCLUSION:** LA PROPUESTA PRESENTADA POR YOJAIRA PEREZ VELASQUEZ, NO CUMPLE CON EL REQUISITO DEL APOORTE DE LOS CERTIFICADOS DE CUMPLIMIENTO AL SISTEMA INTEGRAL DE SEGURIDAD SOCIAL Y APORTES PARAFISCALES, EL PROPONENTE PUEDE SUBSANARLO EN EL TERMINO CORRESPONDIENTE AL TRASLADO.

**VERIFICACION DE FACTORES HABILITANTES  
CAPACIDAD JURIDICA DE LA FIRMA NUTRIMOS Y SERVIMOS S.A.S**

| No | REQUISITOS                                              | DESCRIPCION                                                                                                                                                                                                                   | CUMPLE | NO CUMPLE | OBSERVACIONES                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                    |
|----|---------------------------------------------------------|-------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|--------|-----------|--------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|
| 1  | <b>Carta de Presentación de la Propuesta</b>            | Carta de presentación de la propuesta Se diligenciará de acuerdo con el modelo suministrado en los términos de referencia firmada por el proponente, indicando su nombre y cedula de ciudadanía. Verificación e insubsanable. | X      |           | A folios 08,09 y 10 de la propuesta contiene una carta de presentación suscrita por RAFAEL NAVARRO ESPAÑA, en su calidad de representante legal suplente, consta de tres (03) folios <b>y que se encuentra de conformidad con el anexo No. 01 de los términos de referencia. En su contenido cumple con los requisitos de forma y de fondo establecidos por el documento rector del proceso.</b> |
| 2  | <b>Certificado de existencia y representación legal</b> | Certificado de existencia y representación legal de la cámara de comercio con una vigencia no superior a 30 días.                                                                                                             | X      |           | A folios 14-19 aporta certificado de existencia y representación legal de la cámara de comercio de Cartagena,                                                                                                                                                                                                                                                                                    |





|   |                             |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                 |   |  |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                    |
|---|-----------------------------|-----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|---|--|------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|
|   |                             |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                 |   |  | expedida el 03 de julio de 2012 en la que se observa que la firma NUTRIMOS Y SERVIMOS S.A.S identificada con el Nit. 900090638-8 desarrolla un objeto acorde a la al solicitado en los términos de referencia y que el representa legal puede celebrar sin limitación alguna, los actos y contratos que tiendan a cumplir los fines sociales. El objeto de la sociedad se encuentra acorde a lo requerido en los terminos de referencia y la duración de la empresa es indefinida. |
| 3 | <b>Garantía de seriedad</b> | El proponente deberá garantizar la seriedad de su propuesta, mediante una póliza de seguro a favor de la ESE HOSPITAL UNIVERSITARIO DEL CARIBE, expedida por una compañía de seguros legalmente autorizada para funcionar en Colombia, por el 10% del valor total de su propuesta y vigente por 60 días calendario contados a partir de la fecha prevista para el cierre de la presente contratación, tomándose | X |  | A folio 26 aporta recibo de caja de la compañía Seguros, SEGUROS DEL ESTADO S.A por valor de \$ 240.120 pesos, y A folio 21 aporta póliza de garantía de seriedad, No 75-44-101039190, expedida por SEGUROS DEL ESTADO S.A el día el 06 de julio de 2012 con vigencia que va desde el 09 de julio de 2012 al 09                                                                                                                                                                    |



|   |                                                                  |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                      |  |  |                                                                                                                           |
|---|------------------------------------------------------------------|----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|--|--|---------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|
|   |                                                                  | éste como primer día y adicionalmente anexará el comprobante que acredite el pago de la prima respectiva junto con el original de la póliza.                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                         |  |  | de octubre de 2012, amparando la suma de \$ 100.000.000 suscrita por firma autorizada de la aseguradora y por el tomador. |
| 4 | <b>Documento de constitución del consorcio o unión temporal.</b> | <p>Se diligenciará de acuerdo con el modelo suministrado en el anexo No.2 de los términos de referencia, sólo cuando el proponente sea un consorcio o unión temporal, teniendo en cuenta lo siguiente:</p> <p>Cuando la propuesta la presente un consorcio o unión temporal, cada uno de los integrantes deberá presentar, según el caso, los documentos que correspondan a su naturaleza, persona natural o jurídica.</p> <p>Adicionalmente, deberá presentar el documento de constitución del consorcio o unión temporal, en el cual constará por lo menos:</p> <ul style="list-style-type: none"><li>• El objeto del consorcio o unión temporal, el cual deberá ser el mismo del objeto a contratar.</li><li>• La designación de un representante que deberá estar facultado para actuar en nombre y representación del consorcio o unión temporal; igualmente, deberá designarse un suplente que lo reemplace en los casos de ausencia temporal o definitiva.</li><li>• En caso de unión temporal, sus</li></ul> |  |  | No aplica                                                                                                                 |



|   |                                                                                                      |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                         |   |  |                                                                                                                                                                                                                                                   |
|---|------------------------------------------------------------------------------------------------------|-----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|---|--|---------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|
|   |                                                                                                      | <p>integrantes deberán señalar los términos y extensión de la participación de cada uno de ellos en la propuesta y la ejecución del contrato, los cuales no podrán ser modificados sin el consentimiento previo y escrito de la ESE HOSPITAL UNIVERSITARIO DEL CARIBE.</p> <p>Cuando en el documento de conformación de la unión temporal no se discriminen los términos y extensión de la participación en la propuesta y en su ejecución de cada uno de sus integrantes, se entenderá que su participación es por porcentajes equivalentes. En consecuencia, en caso de sanciones, la ESE HOSPITAL UNIVERSITARIO DEL CARIBE MEDIO las aplicará por igual a todos los integrantes.</p> |   |  |                                                                                                                                                                                                                                                   |
| 5 | <b>Certificación de cumplimiento al sistema integral de seguridad social y aportes parafiscales.</b> | <p>De conformidad con lo estipulado por el artículo 50 de la Ley 789 de 2002, si el proponente fuera persona jurídica, deberá anexar la respectiva certificación en la cual se indique que se encuentra cumpliendo y a paz y salvo en el pago de las contribuciones al Sistema Integral de Seguridad Social –EPS, Pensiones y ARP-, así como de los Aportes Parafiscales –SENA, ICBF, Cajas de Compensación Familiar-, y Subsidio Familiar a que haya lugar, de todos</p>                                                                                                                                                                                                               | X |  | <p>A folio 28 aporta Certificación suscrita por el revisor Fiscal, GUSTAVO ADOLFO BONILLA MARTINEZ, y el representante legal (s) RAFAEL ANTONIO NAVARRO ESPAÑA, donde Certifican “ Que con el proposito de verificar el pago efectuado por la</p> |



|  |  |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                              |  |  |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                             |
|--|--|------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|--|--|---------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|
|  |  | <p>los empleados a su cargo.</p> <p>La Certificación deberá ser expedida por el revisor fiscal, cuando éste exista de acuerdo con los requerimientos de ley, o por el representante legal durante un lapso equivalente al que exija el respectivo régimen de contratación para que se hubiera constituido la sociedad, el cual en todo caso no será inferior a los seis (6) meses anteriores a la celebración del contrato. En el evento en que la sociedad no tenga más de seis (6) meses de constituida, deberá acreditar los pagos a partir de la fecha de su constitución.</p> <p>Cada una de las personas jurídicas, miembros de un Consorcio o Unión Temporal, independientemente deberán anexar esta certificación.</p> <p>Cuando la certificación este suscrita por el revisor fiscal deberá allegarse además el certificado de inscripción en la junta central de contadores y copia de la tarjeta profesional.</p> |  |  | <p>compañía por concepto de aportes a los sistemas de salud, pension y riesgos profesionales y a las cajas de compensación familiar, Instituto Colombiano de Bienestar familiar (ICBF) y Servicio Nacional de Aprendizaje (SENA) certificamos el pago de dichos aportes durante los últimos seis (06) meses calendarios legalmente exigibles a la fecha de presentación de nuestra propuesta para el presente proceso de selección (...). El presente certificado se firma y se sella en la ciudad de Cartagena a los cuatro (04) días del mes de julio de dos mil doce (2012). No aporta copia de la tarjeta profesional del Revisor Fiscal de la firma proponente.</p> <p>A folios 30 aporta CERTIFICACIÓN DE CUMPLIMIENTO DE LAS DISPOSICIONES LEGALES ARTÍCULO 50 LEY 789 DE 2002 Y</p> |
|--|--|------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|--|--|---------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|



|  |  |  |  |  |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                         |
|--|--|--|--|--|---------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|
|  |  |  |  |  | <p>LEY 828 DE 2003, suscrita por RAFAEL ANTONIO NAVARRO ESPAÑA, en su calidad de representante legal suplente, donde señala "Yo, RAFAEL ANTONIO NAVARRO ESPAÑA, identificado con cédula de ciudadanía No. 73.242.042, en mi calidad de REPRESENTANTE LEGAL SUPLENTE de la Empresa NUTRIMOS Y SERVIMOS S.A.S. con Nit°. 900.090.638-8, bajo la gravedad de juramento manifiesto que NUTRIMOS Y SERVIMOS S.A.S ha cumplido durante los seis (06) meses anteriores a la fecha de expedición de la presente certificación, con los pagos al sistema de seguridad social en salud, pensiones y riesgos profesionales y con los aportes parafiscales correspondientes a todos los empleados vinculados por contrato de trabajo, Salud-EPS-, los Fondos de</p> |
|--|--|--|--|--|---------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|



|   |                                                       |                                                                                                                                                        |   |  |                                                                                                                                                                                                                                                                                        |
|---|-------------------------------------------------------|--------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|---|--|----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|
|   |                                                       |                                                                                                                                                        |   |  | Pensiones, las Administradoras de Riesgos Profesionales-ARP-, las Cajas de Compensación Familiar, el Instituto Colombiano de Bienestar Familiar – ICBF- y el servicio Nacional de Aprendizaje-SENA-.                                                                                   |
| 6 | <b>Certificación del curso de economía solidaria.</b> | Si el proponente pertenece al sector solidario debe aportar la certificación de los cooperados de haber realizado el curso de economía solidaria.      |   |  | No aplica.                                                                                                                                                                                                                                                                             |
| 7 | <b>Certificaciones de antecedentes.</b>               | <p>Certificado de antecedentes fiscales expedido por la Contraloría.</p> <p>Certificad de antecedentes disciplinarios expedido por la Procuraduría</p> | x |  | <p>A folio 40 aporta Certificado de antecedentes fiscales de fecha 03 de julio de 2012, donde consta que la firma proponente identificada con el No. 9000906388 “NO SE ENCUENTRA REPORTADO COMO RESPONSABLE FISCAL”.</p> <p>A folio 41 aporta Certificado de antecedentes fiscales</p> |



|  |  |  |  |  |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                 |
|--|--|--|--|--|---------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|
|  |  |  |  |  | <p>de fecha 07 de julio de 2012 del señor RAFAEL NAVARRO ESPAÑA REZ VELASQUEZ donde consta que “ No se encuentra reportado como Responsable Fiscal”.</p> <p>A folio 42 aporta Certificado de antecedentes disciplinarios de fecha 10 de julio de 2012, donde consta Que la empresa NUTRIMOS Y SERVIMOS LTDA, identificada con Nit. 900090638 “NO REGISTRA SANCIONES NI INHABILIDADES VIGENTES” .</p> <p>A folio 43 aporta Certificado de antecedentes disciplinarios de fecha 09 de julio de 2012, donde consta que RAFAEL ANTONIO NAVARRO ESPAÑA “NO REGISTRA SANCIONES NI</p> |
|--|--|--|--|--|---------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|



|   |                                |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                     |   |  | INHABILIDADES VIGENTES”.                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                        |
|---|--------------------------------|-------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|---|--|-------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|
| 8 | <b>Certificación bancaria.</b> | Para efectos de pago en la ejecución del Contrato, los oferentes deben anexar certificación de la Entidad Bancaria en la cual se indique nombre del titular, número de cuenta, sucursal y tipo de cuenta (corriente o ahorro), la cual será estipulada dentro del contrato que se suscriba en desarrollo del presente proceso a nombre de la persona jurídica o natural proponente. | X |  | <p>A Folio 45 aporta certificado de fecha julio 10 de 2012 de la Entidad Bancaria expedido por HELM BANK, en el que se indica “Por medio de la presente nos permitimos certificar que los señores NUTRIMOS Y SERVIMOS LTDA Identificados con Nit 900.090638-8 se encuentra vinculado con nuestra entidad a través de la Cuenta Corriente No. 502-00133-2 desde el 4 de marzo de 2009 la cual a la fecha se encuentra activa.</p> <p>A folio 45-A aporta certificado de fecha junio 06 de 2012 de la Entidad Bancaria expedido por Bancolombia en el que se indica “Nos complace certificar que la firma NUTRIMOS Y SERVIMOS LTDA con identificación No. 900.0900638-8 hace parte de nuestro grupo de clientes gerenciados por la Banca Pyme</p> |





|  |  |  |  |  |                                                                                                                         |
|--|--|--|--|--|-------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|
|  |  |  |  |  | especializada a través de los siguientes productos: Cuenta Corriente, No. 085-275158-36 , fecha de apertura 2006/07/24. |
|--|--|--|--|--|-------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|

**CONCLUSION: LA PROPUESTA PRESENTADA POR NUTRIMOS Y SERVIMOS S.A.S, CUMPLE CON LOS REQUISITOS DE ORDEN JURIDICO, POR LO QUE SE CONSIDERA HABIL JURIDICAMENTE. POR TANTO SE RECOMIENDA SU EVALUACION FINANCIERA Y TÉCNICA.**

El suscrito como Jefe de la Oficina Asesora Jurídica y como evaluador jurídico de las propuestas presentadas dentro de la convocatoria referenciada procedió a evaluar la propuesta presentada NUTRIMOS Y SERVIMOS S.A.S, acogiendo el concepto emitido (Visita Técnica Obligatoria Numeral II 2.1) por el Procurador ALEJANDRO ORDOÑEZ MALDONADO de fecha 25 de Enero de 2011, radicado No. IUS 15401/10.

**VERIFICACION DE FACTORES HABILITANTES**

**CAPACIDAD JURIDICA DE LA UNION TEMPORAL ALIMENTOS DEL CARIBE 2012.**

**LA PROPUESTA PRESENTADA POR UNION TEMPORAL ALIMENTOS DEL CARIBE 2012, NO CUMPLE CON LOS REQUISITOS DE ORDEN JURIDICO, POR LO QUE SE CONSIDERA INHABIL JURIDICAMENTE TODA VEZ QUE NO APORTO GARANTIA DE SERIEDAD DE LA PROPUESTA REQUISITO INSUBSANABLE DE CONFORMIDAD A LOS STABLECIDO EN EL TERMINO DE REFERENCIA. POR TANTO NO SE RECOMIENDA SU EVALUACION FINANCIERA Y TÉCNICA.**

**GABRIEL MOISES TEJEDA PEREZ**  
Jefe Oficina Asesora Jurídica