

|                                                                                                                          |                           |         |           |
|--------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|---------------------------|---------|-----------|
|  <b>Agencia de<br/>Desarrollo Rural</b> | ACTAS INTERNAS Y EXTERNAS | Código  | F-DER-001 |
|                                                                                                                          |                           | Versión | 04        |

|                                     |                                                                                                          |    |      |              |         |
|-------------------------------------|----------------------------------------------------------------------------------------------------------|----|------|--------------|---------|
| <b>DEPENDENCIA A NIVEL CENTRAL:</b> | VICEPRESIDENCIA DE INTEGRACION PRODUCTIVA                                                                |    |      |              |         |
| <b>TERRITORIAL:</b>                 | UNIDAD TECNICA TERRITORIAL No.9                                                                          |    |      |              |         |
| <b>COMITÉ:</b>                      | <b>CTGL NO.4 _ APROBACION MATRIZ DE CIERRE, EVALUACION Y ADJUDICACION DE PROPONENTES EN MESA TECNICA</b> |    |      |              |         |
| <b>FECHA DE REUNIÓN:</b>            | 13                                                                                                       | 12 | 2024 | <b>HORA:</b> | 4:30 PM |

### ACTA No. 000

|                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                 |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                    |
|-----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|--------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|
| <b>OBJETIVO:</b>                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                | <b>APROBACION MATRIZ DE CIERRE, EVALUACION Y ADJUDICACION DE TDR PIDAR 393 de 2024</b>                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                             |
| <b>PARTICIPANTES:</b>                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                           | <p>Yeiner Humberto Tajinas- Delegado del Representante legal proyecto NASA<br/> Edwin Penagos - Coordinador Económico ambiental, Delegado de la Autoridad Indígena.<br/> Yimer Ernesto Peteche Yonda - Director de Unidad Municipal de la Asistencia Técnica Agropecuaria, Delgado del Municipio de Toribio<br/> Jean Pierre Montoya - Director UTT9 – ADR<br/> Juan Pablo Garzón Gómez- Designado Vicepresidencia Integración Productiva<br/> Diego Salamanca – Abogado Vicepresidencia Gestión Contractual<br/> Amparo Hernández- Dirección de Seguimiento y Control, Vicepresidencia de Proyectos<br/> Julieth Patricia Castro- Apoyo supervisión PIDAR 393</p> |
| <b>ASISTENTES:</b>                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                              | <p>Yeiner Humberto Tajinas- Delegado del Representante legal proyecto NASA<br/> Edwin Penagos - Coordinador Económico ambiental, Delegado de la Autoridad Indígena.<br/> Yimer Ernesto Peteche Yonda - Director de Unidad Municipal de la Asistencia Técnica Agropecuaria, Delgado del Municipio de Toribio<br/> Jean Pierre Montoya - Director UTT9 – ADR<br/> Juan Pablo Garzón Gómez- Designado Vicepresidencia Integración Productiva<br/> Diego Salamanca – Abogado Vicepresidencia Gestión Contractual<br/> Amparo Hernández- Dirección de Seguimiento y Control, Vicepresidencia de Proyectos<br/> Julieth Patricia Castro- Apoyo supervisión PIDAR 393</p> |
| <b>ORDEN DEL DÍA:</b> <ol style="list-style-type: none"> <li>1). Saludo y presentación de los asistentes</li> <li>2). Matriz de cierre de proponentes.</li> <li>3). Presentación de evaluación de proponentes profesionales.</li> <li>4). Presentación de evaluación de proponentes para Compraventa de Vehículo</li> <li>5). Propositiones y varios</li> </ol> |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                    |

|                                                                                                                          |                                  |                |           |
|--------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|----------------------------------|----------------|-----------|
|  <b>Agencia de<br/>Desarrollo Rural</b> | <b>ACTAS INTERNAS Y EXTERNAS</b> | <b>Código</b>  | F-DER-001 |
|                                                                                                                          |                                  | <b>Versión</b> | 04        |

## DESARROLLO ORDEN DEL DÍA

### 1). Saludo y presentación de los asistentes.

|                         |                                                                 |                                             |                                             |
|-------------------------|-----------------------------------------------------------------|---------------------------------------------|---------------------------------------------|
| <b>10</b><br>Asistieron | <b>4:27 p. m. - 5:41 p. m.</b><br>Hora de inicio y finalización | <b>1h 14m 39s</b><br>Duración de la reunión | <b>1h 58s</b><br>Tiempo medio de asistencia |
|-------------------------|-----------------------------------------------------------------|---------------------------------------------|---------------------------------------------|

#### Participantes

| Nombre                                                                                                                                            | Primera unión | Última salida | Duración de la reunión | Rol         |
|---------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|---------------|---------------|------------------------|-------------|
|  Julieth Patricia Castro Martinez<br>julieth.castro@adr.gov.co   | 4:27 p. m.    | 5:41 p. m.    | 1h 14m 35s             | Organizador |
|  Juan Pablo Garzón Gómez<br>juan.garzon@adr.gov.co               | 4:27 p. m.    | 5:41 p. m.    | 1h 14m 9s              | Moderador   |
|  Amparo Hernandez Quevedo<br>amparo.hernandez@adr.gov.co         | 4:27 p. m.    | 5:41 p. m.    | 1h 13m 50s             | Moderador   |
|  Yeiner Proyecto N... (No comprobado)                            | 4:31 p. m.    | 5:41 p. m.    | 1h 8m 59s              | Moderador   |
|  Yimer Ernesto Pet... (No comprobado)                            | 4:31 p. m.    | 5:41 p. m.    | 1h 10m 11s             | Moderador   |
|  edwin penagos co... (No comprobado)                             | 4:31 p. m.    | 5:41 p. m.    | 1h 9m 38s              | Moderador   |
|  Diego Fernando Salamanca Su...<br>diego.salamanca@adr.gov.co    | 4:35 p. m.    | 5:41 p. m.    | 56m 30s                | Moderador   |
|  Arturo (No comprobado)                                          | 4:38 p. m.    | 5:41 p. m.    | 1h 3m 24s              | Moderador   |
|  Jean Pierre Montoya Velasco<br>jean.montoya@adr.gov.co          | 4:38 p. m.    | 5:41 p. m.    | 56m 51s                | Moderador   |
|  Unidad Técnica Territorial N° 9 ...<br>utt.popayan@adr.gov.co | 4:58 p. m.    | 4:59 p. m.    | 1m 30s                 | Moderador   |



**ASOCIACIÓN DE CABILDOS INDÍGENAS DE TORIBIO, TACUEYO Y SAN FRANCISCO**  
"PROYECTO NASA" - Nit. 900.029.407-5  
Resolución 0037 del 14 de junio de 2009 Dirección General de Asuntos Indígenas del Ministerio del Interior y Justicia  
Cra 2ª esquina Barrio el centro - Toribio Cauca - Colombia  
Cel: 3136570098  
E-mail: [secretariageneral@proyectonasassk.org](mailto:secretariageneral@proyectonasassk.org)

Toribio Cauca, diciembre 13 de 2024

Doctor,

**JEAN PIERRE MONTOYA VELASCO**  
Director y supervisor Agencia de Desarrollo Rural (ADR)  
Unidad Técnica Territorial 9  
Popayán Cauca

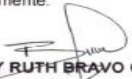
Referencia: Poder de Representación.

**NANCY RUTH BRAVO CHANTRE**, identificada con la cédula de ciudadanía No. 34.658.653, expedida en Popayán, obrando en nombre y representación legal de la Asociación de Cabildos Indígenas de Toribio, Tacueyó y San Francisco "Proyecto Nasa", con NIT. 900.029.407-5, reconocida mediante Resolución 155 del 25 de agosto de 2023 expedida en la Dirección General de Asuntos Indígenas del Ministerio del Interior y Justicia, manifiesto que confiero **PODER ESPECIAL AMDEINER H Taquinas P. ir: YEINER HUMBERTO TAQUINAS PETECHE**, identificado con cedula de ciudadanía No. 1.067.526.612, para que en nombre y representación de la Asociación Proyecto Nasa, participe de la reunión Evaluación de proponentes para contratación de profesionales y compraventa de vehículo, a realizarse el día Viernes 13 de diciembre del año 2024.

Este poder corresponder a la Resolución administrativa No. 393 del día 10, mes julio y año 2024, emitida por la AGENCIA DE DESARROLLO RURAL - ADR, la cual tiene como objeto aprobar la cofinanciación del Proyecto Integral de Desarrollo Agropecuario y Rural con Enfoque Territorial de tipo Asociativo identificado con el BP No. 3590 denominado "Fortalecimiento del proceso de transformación postcosecha de Mora de Castilla, mediante la dotación y adecuación de un centro de acopio y procesamiento de fruta para la Asociación de Cabildos Indígenas de Toribio, Tacueyó y San Francisco - Proyecto Nasa (Asofrut)"

Cordialmente.

Acepto.

  
**NANCY RUTH BRAVO CHANTRE**  
CC- No. 34.658.653

  
**YEINER H. TAQUINAS PETECHE**  
CC- N° 1.067.526.612

## 2). Evaluación de términos de referencia PIDAR 393-2024.

Se presenta la matriz de cierre para cada uno de los perfiles y se solicita aprobación por parte del Comité Técnico teniendo en cuenta que cada propuesta cumplió con la fecha y hora de recepción:

### 1. Coordinador

|   | A                           | B                 | C          | D                                                                    | E                                |
|---|-----------------------------|-------------------|------------|----------------------------------------------------------------------|----------------------------------|
| 1 | NOMBRE DEL PROPONENTE       | PROFESIÓN         | CONTACTO   | CORREO ELECTRONICO                                                   | Fecha de recepcion               |
| 2 | Mabel Sorena Burbano Alzate | Contadora publica | 3113455177 | <a href="mailto:mabelalzate54@gmail.com">mabelalzate54@gmail.com</a> | 4 de diciembre de 2024; 15.59 pm |
| 3 |                             |                   |            |                                                                      |                                  |
| 4 |                             |                   |            |                                                                      |                                  |
| 5 |                             |                   |            |                                                                      |                                  |

### 2. Líder agrícola

|   | A                            | B                     | C          | D                                                            | E                             |
|---|------------------------------|-----------------------|------------|--------------------------------------------------------------|-------------------------------|
| 1 | NOMBRE DEL PROPONENTE        | PROFESIÓN             | CONTACTO   | CORREO ELECTRONICO                                           | Fecha de recepcion            |
| 2 | Moserrat Dayana Prieto Muñoz | Ingeniería agronómica | 3203474398 | <a href="mailto:mdprietom@gmail.com">mdprietom@gmail.com</a> | 4 de diciembre de 2024, 15.12 |
| 3 | William Fabian Aux Córdoba   | Agrónomo              | 3133405745 | <a href="mailto:wifacoa1@gmail.com">wifacoa1@gmail.com</a>   | 4 de diciembre de 2024, 15.25 |
| 4 |                              |                       |            |                                                              |                               |
| 5 |                              |                       |            |                                                              |                               |
| 6 |                              |                       |            |                                                              |                               |
| 7 |                              |                       |            |                                                              |                               |
| 8 |                              |                       |            |                                                              |                               |

### 3. Contador

|   | A                               | B                              | C          | D                                                                              | E                             |
|---|---------------------------------|--------------------------------|------------|--------------------------------------------------------------------------------|-------------------------------|
| 1 | NOMBRE DEL PROPONENTE           | PROFESIÓN                      | CONTACTO   | CORREO ELECTRONICO                                                             | Fecha de recepcion            |
| 2 | Adriana Medina Vargas           | Contadora publica              | 3217270527 | <a href="mailto:adrianamedinavargas@yahoo.es">adrianamedinavargas@yahoo.es</a> | 3 de diciembre de 2024, 19.44 |
| 3 | Sandra Yaneth Caicedo Dominguez | Contadora publica y economista | 3217532140 | <a href="mailto:sandriu1166@gmail.com">sandriu1166@gmail.com</a>               | 3 de diciembre de 2024, 20.45 |
| 4 |                                 |                                |            |                                                                                |                               |
| 5 |                                 |                                |            |                                                                                |                               |
| 6 |                                 |                                |            |                                                                                |                               |
| 7 |                                 |                                |            |                                                                                |                               |
| 8 |                                 |                                |            |                                                                                |                               |

### 4. Técnico de campo

Para el caso del perfil de técnico de campo se informa al Comité Técnico que no se presentaron proponentes a evaluar.

### 5. Compraventa de vehículo

|   | A                           | B                            | C          | D                                                                              | E                  |
|---|-----------------------------|------------------------------|------------|--------------------------------------------------------------------------------|--------------------|
| 1 | NOMBRE DEL PROPONENTE       | EMPRESA                      | CONTACTO   | CORREO ELECTRONICO                                                             | Fecha de recepcion |
| 2 | GUILLERMO FERNANDEZ VELASCO | UNION TEMPORAL ASOFRUT 2024  | 3187354384 | <a href="mailto:gfernandez@gmovilidad.com">gfernandez@gmovilidad.com</a>       | 05/12/2024, 16.57  |
| 3 | MANUEL ALBERTO PINEDA RUEDA | DISTRIBUIDORA GRUMERCO S.A.S | 3234827134 | <a href="mailto:licitaciones@grumerco.com.co">licitaciones@grumerco.com.co</a> | 05/12/2024, 16.48  |
| 4 |                             |                              |            |                                                                                |                    |
| 5 |                             |                              |            |                                                                                |                    |
| 6 |                             |                              |            |                                                                                |                    |
| 7 |                             |                              |            |                                                                                |                    |
| 8 |                             |                              |            |                                                                                |                    |

Posteriormente a la presentación, la Organización Proyecto NASA y el Director de UTT-9 dan probado la Matriz de Cierre.

### 3). Presentación de evaluación de proponentes

Se expone la evaluación realizada mediante Mesa Técnica y que de acuerdo a las subsanaciones solicitadas se tienen los siguientes resultados:

#### 1. COORDINADOR

La propuesta la realiza la señora Mabel Serena Urbano Álzate, única proponente a evaluar, se solicitaron subsanaciones en referencia a los siguientes anexos:

- Hoja de vida
- Certificado de cuenta bancaria
- Certificado REDAM

|                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                  |   |   |   |   |    |                  |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                          |
|------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|---|---|---|---|----|------------------|----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|
| Carta de presentación y declaratoria de no estar inmerso en causales de inhabilidad e incompatibilidad (ANEXO No. 1). <b>NO SUBSANABLE</b>                                                                                                                                                                                                                                                                                                                       | x | x |   |   | 2  | <b>CUMPLE</b>    |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                          |
| Hoja de vida en formato único firmada con inclusión de información correspondiente a fechas de inicio y finalización (d/m/a) de las experiencias indicadas en las contrataciones. <b>SUBSANABLE</b>                                                                                                                                                                                                                                                              | x |   | x |   | 5  |                  |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                          |
| Soportes: Se deberán adjuntar soportes de formación profesional, experiencia general y específica que permita validar lo expuesto en la hoja de vida. Las certificaciones de experiencia deben estar impresas con membrete de la entidad contratante e incluir nombre completo del empleador/contratista, número de identificación, fecha de inicio y de finalización de las actividades y/o funciones realizadas en el cargo desempeñado. <b>NO SUBSANABLES</b> |   | x |   |   | 17 |                  | Subsanar: los certificados presentados, no se ajustan a las fechas reportadas en la hoja de vida, relacionar tal cual como se expresa en cada certificado, por ejemplo: El certificado de Inercia no coincide con el de la hoja de vida y no se referencia en la hoja de vida al certificado SINGCCO. Revisar tiempo en la optica, Fiduagraría no se tienen certificados, en los certificados de Progett Nasa se suman hasta dos certificados y se deben |
| Copia Cédula de ciudadanía del proponente - <b>SUBSANABLE</b>                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                    | x |   | x |   | 1  | <b>CUMPLE</b>    |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                          |
| Copia Registro Único Tributario -RUT- debidamente actualizado. <b>SUBSANABLE</b> .                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                               | x |   | x |   | 1  | <b>CUMPLE</b>    |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                          |
| Diploma o acta de grado <b>NO SUBSANABLE</b>                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                     |   | x | x |   | 7  | <b>CUMPLE</b>    |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                          |
| Copia de la Tarjeta Profesional (si aplica). <b>NO SUBSANABLE</b>                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                |   | x | x |   | 2  | <b>CUMPLE</b>    |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                          |
| Certificado de cuenta Bancaria <b>SUBSANABLE</b>                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                 | x |   |   | x |    | <b>NO CUMPLE</b> | Solicitar subsanación                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                    |
| Antecedentes disciplinarios expedidos por la Procuraduría General de La Nación. <b>SUBSANABLE</b>                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                | x |   | x |   | 1  | <b>CUMPLE</b>    |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                          |
| Antecedentes Fiscales expedidos por la Contraloría General de La República. <b>SUBSANABLE</b>                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                    | x |   | x |   | 1  | <b>CUMPLE</b>    |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                          |
| Antecedentes Judiciales expedidos por la Policía Nacional. <b>SUBSANABLES</b>                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                    | x |   | x |   | 1  | <b>CUMPLE</b>    |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                          |
| Certificado de no estar inscrito en el Sistema de registro de medidas correctivas. <b>SUBSANABLE</b>                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                             | x |   | x |   | 1  | <b>CUMPLE</b>    |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                          |
| Certificado de REDAM <b>SUBSANABLE</b>                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                           | x |   | x |   | 1  | <b>CUMPLE</b>    | Actualizar a no mayor de 30 días                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                         |
| Certificados de salud y pensión (opcional) <b>SUBSANABLE</b>                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                     | x |   | x |   | 2  | <b>CUMPLE</b>    |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                          |

Se realizo el cálculo el puntaje de acuerdo a la revisión de la documentación y la revisión de la experiencia sumando un total de 100 puntos:

| PROPONETE:                    |           |                |                             |          |
|-------------------------------|-----------|----------------|-----------------------------|----------|
| Estudios adicionales          | Puntaje   | Puntaje máximo | MABEL SORENA BURBANO ALZATE |          |
| Título de Postgrado           | 40 puntos | 40 puntos      | 40                          |          |
| <b>Experiencia General</b>    |           |                |                             |          |
| Experiencia de 2 a 5 años.    | 15 puntos | 15 puntos      |                             |          |
| Experiencia de 5 a 7 años.    | 20 puntos | 20 puntos      |                             |          |
| Experiencia de 7 años o más   | 30 puntos | 30 puntos      | 30                          |          |
| <b>Experiencia específica</b> |           |                |                             |          |
| Experiencia de 1 a 3 años.    | 15 puntos | 15 puntos      |                             |          |
| Experiencia de 3 a 5 años.    | 20 puntos | 20 puntos      | 20                          |          |
| Experiencia de 5 años o más   | 30 puntos | 30 puntos      |                             |          |
| <b>TOTALES</b>                |           | <b>100</b>     | <b>90</b>                   | <b>0</b> |

Posteriormente a la evaluación de la propuesta para el perfil de coordinador se sometió a aprobación por parte de Organización Proyecto NASA y el Director de la UTT-9 quienes a su vez aprobaron la propuesta.

#### 2. CONTADORES

Se presentaron dos proponentes; las señoras Diana Medina Vargas y Sandra Yaneth Caicedo Domínguez a quienes se les solicito subsanar documentación

- Sandra Yaneth: Formato único de hoja de vida y Certificado Bancario
- Adriana Medina: Formato único de hoja de vida y Certificado bancario



| Contador Proyecto PIDAR Resolución 393 del 2024                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                 |  |  |  |  | Adriana Medina Vargas           |    |       |    |           |           |                                     |
|-----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|--|--|--|--|---------------------------------|----|-------|----|-----------|-----------|-------------------------------------|
| EXAMEN PRELIMINAR - CUMPLIMIENTO REQUISITOS DOCUMENTALES MÍNIMOS                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                |  |  |  |  |                                 |    |       |    |           |           |                                     |
| OFERTA TÉCNICA                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                  |  |  |  |  | Subsana                         |    | Anexa |    | Folio No. | CUMPLE    | Observaciones                       |
|                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                 |  |  |  |  | Si                              | No | SI    | No |           |           |                                     |
| Carta de presentación y declaratoria de no estar inmerso en causales de inhabilidad e incompatibilidad (ANEXO No. 1).<br><b>NO SUBSANABLE</b>                                                                                                                                                                                                                                                                                                                   |  |  |  |  | x                               |    | x     |    | 2         | CUMPLE    |                                     |
| Hoja de vida en formato único firmada con inclusión de información correspondiente a fechas de inicio y finalización (d/m/a) de las experiencias indicadas en las contrataciones. <b>SUBSANABLE</b>                                                                                                                                                                                                                                                             |  |  |  |  | x                               |    | x     |    | 11        | NO CUMPLE | Subsanar en formato unico           |
| Soportes: Se deberán adjuntar soportes de formación profesional, experiencia general y específica que permita validar lo expuesto en la hoja de vida. Las certificaciones de experiencia deben estar impresas con membrete de la entidad contratante e incluir nombre completo del empleado/contratista, número de identificación, fecha de inicio y de finalización de las actividades y/o funciones realizadas en el cargo desempeñado. <b>NO SUBSANABLES</b> |  |  |  |  |                                 |    | x     | x  | 5         | CUMPLE    |                                     |
| Copia Cédula de ciudadanía del proponente - <b>SUBSANABLE</b>                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                   |  |  |  |  | x                               |    | x     |    | 1         | CUMPLE    |                                     |
| Copia Registro Único Tributario -RUT- debidamente actualizado. <b>SUBSANABLE.</b>                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                               |  |  |  |  | x                               |    | x     |    | 1         | CUMPLE    |                                     |
| Diploma o acta de grado <b>NO SUBSANABLE</b>                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                    |  |  |  |  |                                 | x  | x     |    | 2         | CUMPLE    |                                     |
| Copia de la Tarjeta Profesional (si aplica). <b>NO SUBSANABLE</b>                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                               |  |  |  |  |                                 | x  | x     |    | 1         | CUMPLE    |                                     |
| Certificado de cuenta Bancaria <b>SUBSANABLE</b>                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                |  |  |  |  | x                               |    | x     |    | 1         | CUMPLE    |                                     |
| Antecedentes disciplinarios expedidos por la Procuraduría General de La Nación. <b>SUBSANABLE</b>                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                               |  |  |  |  | x                               |    | x     |    | 1         | CUMPLE    |                                     |
| Antecedentes Fiscales expedidos por la Contraloría General de La República. <b>SUBSANABLE</b>                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                   |  |  |  |  | x                               |    | x     |    | 1         | CUMPLE    |                                     |
| Antecedentes Judiciales expedidos por la Policía Nacional. <b>SUBSANABLES</b>                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                   |  |  |  |  | x                               |    | x     |    | 1         | CUMPLE    |                                     |
| Certificado de no estar inscrito en el Sistema de registro de medidas correctivas. <b>SUBSANABLE</b>                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                            |  |  |  |  | x                               |    | x     |    | 1         | CUMPLE    |                                     |
| Certificado de REDAM <b>SUBSANABLE</b>                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                          |  |  |  |  | x                               |    | x     |    | 1         | CUMPLE    |                                     |
| Certificados de salud y pensión (opcional) <b>SUBSANABLE</b>                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                    |  |  |  |  | x                               |    | x     |    | 3         | CUMPLE    |                                     |
| EXAMEN PRELIMINAR - CUMPLIMIENTO REQUISITOS DOCUMENTALES MÍNIMOS                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                |  |  |  |  | Sandra Yaneth Caicedo Domínguez |    |       |    |           |           |                                     |
| OFERTA TÉCNICA                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                  |  |  |  |  | Subsana ble                     |    | Anexa |    | Folio No. | CUMPLE    | Observaciones                       |
|                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                 |  |  |  |  | Si                              | No | SI    | No |           |           |                                     |
| Carta de presentación y declaratoria de no estar inmerso en causales de inhabilidad e incompatibilidad (ANEXO No. 1).<br><b>NO SUBSANABLE</b>                                                                                                                                                                                                                                                                                                                   |  |  |  |  | x                               |    | x     |    |           | CUMPLE    |                                     |
| Hoja de vida en formato único firmada con inclusión de información correspondiente a fechas de inicio y finalización (d/m/a) de las experiencias indicadas en las contrataciones. <b>SUBSANABLE</b>                                                                                                                                                                                                                                                             |  |  |  |  | x                               |    | x     |    | 5         | NO CUMPLE | Subsanar, no esta en formato unico  |
| Soportes: Se deberán adjuntar soportes de formación profesional, experiencia general y específica que permita validar lo expuesto en la hoja de vida. Las certificaciones de experiencia deben estar impresas con membrete de la entidad contratante e incluir nombre completo del empleado/contratista, número de identificación, fecha de inicio y de finalización de las actividades y/o funciones realizadas en el cargo desempeñado. <b>NO SUBSANABLES</b> |  |  |  |  |                                 |    | x     | x  | 26        | CUMPLE    |                                     |
| Copia Cédula de ciudadanía del proponente - <b>SUBSANABLE</b>                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                   |  |  |  |  | x                               |    | x     |    | 1         | CUMPLE    |                                     |
| Copia Registro Único Tributario -RUT- debidamente actualizado. <b>SUBSANABLE.</b>                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                               |  |  |  |  | x                               |    | x     |    | 1         | CUMPLE    |                                     |
| Diploma o acta de grado <b>NO SUBSANABLE</b>                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                    |  |  |  |  |                                 | x  | x     |    | 6         | CUMPLE    |                                     |
| Copia de la Tarjeta Profesional (si aplica). <b>NO SUBSANABLE</b>                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                               |  |  |  |  |                                 | x  | x     |    | 1         | CUMPLE    |                                     |
| Certificado de cuenta Bancaria <b>SUBSANABLE</b>                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                |  |  |  |  | x                               |    | x     |    | 1         | NO CUMPLE | Subsanar, hoja de vida, no coincide |
| Antecedentes disciplinarios expedidos por la Procuraduría General de La Nación. <b>SUBSANABLE</b>                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                               |  |  |  |  | x                               |    | x     |    | 1         | CUMPLE    |                                     |
| Antecedentes Fiscales expedidos por la Contraloría General de La República. <b>SUBSANABLE</b>                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                   |  |  |  |  | x                               |    | x     |    | 1         | CUMPLE    |                                     |
| Antecedentes Judiciales expedidos por la Policía Nacional. <b>SUBSANABLES</b>                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                   |  |  |  |  | x                               |    | x     |    | 1         | CUMPLE    |                                     |
| Certificado de no estar inscrito en el Sistema de registro de medidas correctivas. <b>SUBSANABLE</b>                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                            |  |  |  |  | x                               |    | x     |    | 1         | CUMPLE    |                                     |
| Certificado de REDAM <b>SUBSANABLE</b>                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                          |  |  |  |  | x                               |    | x     |    | 1         | CUMPLE    |                                     |
| Certificados de salud y pensión (opcional) <b>SUBSANABLE</b>                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                    |  |  |  |  | x                               |    | x     |    | 2         | CUMPLE    |                                     |

Como resultado de la revisión documental se realizó la evaluación y la proponente Adriana Medina cuanta con 60 puntos y Sandra Yaneth con 100 puntos:

|                                            | Puntaje   | Puntaje máximo | Adriana Medina Vargas | PROPONENTES<br>Sandra Yaneth Caicedo Domínguez |
|--------------------------------------------|-----------|----------------|-----------------------|------------------------------------------------|
| Estudios adicionales                       |           |                |                       |                                                |
| Estudios adicionales-Postgrado (si aplica) | 40 puntos | 40 puntos      |                       | 40                                             |
| Experiencia general                        |           |                |                       |                                                |
| Experiencia de 3 a 5 años.                 | 15 puntos | 30 puntos      | 30                    | 30                                             |
| Experiencia de 5 a 7 años.                 | 20 puntos |                |                       |                                                |
| Experiencia superior a 7 años              | 30 puntos |                |                       |                                                |
| Experiencia específica                     |           |                |                       |                                                |
| Experiencia de 1 a 3 años.                 | 15 puntos | 30 puntos      | 30                    | 30                                             |
| Experiencia de 3 a 5 años.                 | 20 puntos |                |                       |                                                |
| Experiencia superior a 5 años              | 30 puntos |                |                       |                                                |
| TOTALES                                    |           | 100            | 60                    | 100                                            |

Se realiza intervención por parte de la organización, donde se recomienda que se tenga en cuenta el contexto del territorio, ya que menciona que la dinámica del proyecto es diferente a la de una empresa, por lo tanto establecen que se tenga en cuenta la propuesta que ha tenido experiencia en el territorio del proyecto.

Para dar claridad a la solicitud de la organización se proyectan los TDR, numeral **“8.1 PONDERACION DE LA OFERTA ECONOMICA: Se adjudicará la oferta a la propuesta que obtenga el mayor puntaje de la sumatoria de los ítems de la ponderación”**, así las cosas, se determina que la Señora Sandra Yanet Caicedo de acuerdo a su puntuación se debe adjudicar la oferta. De acuerdo a lo antes mencionado la Organización Proyecto NASA y el director de la UTT-9 aprobaron la adjudicación.

### 3. PROFESIONAL LIDER AGRÍCOLA

Se presentaron dos proponentes; la señora Monserrat Dayana y el señor William Fabián Aux quienes se les solicito subsanar documentación correspondiente a la Hoja de Vida en el formato único.

| Líder Agrícola Proyecto PIDAR Resolución 393 del 2024                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                               |            | Monserrat Dayana Prieto Muñoz |       |    |           |           |           |                                             |
|-----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|------------|-------------------------------|-------|----|-----------|-----------|-----------|---------------------------------------------|
| EXAMEN PRELIMINAR - CUMPLIMIENTO REQUISITOS DOCUMENTALES MÍNIMOS                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                    |            |                               |       |    |           |           |           |                                             |
| OFERTA TÉCNICA                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                      | Subsanable |                               | Anexa |    |           | Folio No. | CUMPLE    | Observaciones                               |
|                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                     | Si         | No                            | Si    | No | No Aplica |           | NO CUMPLE |                                             |
| Carta de presentación y declaratoria de no estar inmerso en causales de inhabilidad e incompatibilidad (ANEXO No. 1). <b>NO SUBSANABLE</b>                                                                                                                                                                                                                                                                                                          |            | x                             | x     |    |           | 1         | CUMPLE    |                                             |
| Hoja de vida en formato único firmada con inclusión de información correspondiente a fechas de inicio y finalización (d/m/a) de las experiencias indicadas en las contrataciones. <b>SUBSANABLE</b>                                                                                                                                                                                                                                                 | x          |                               | x     |    |           | 5         | NO CUMPLE | Hoja de vida no esta en formato unico, debe |
| Soportes: Se deberán adjuntar soportes de formación profesional, experiencia general y específica que permita validar lo expuesto en la hoja de vida. Las certificaciones de experiencia deben estar impresas con membrete de la entidad contratante e incluir nombre completo del empleado/contratista, número de identificación, fecha de inicio y de finalización de las actividades y/o funciones realizadas en el cargo desempeñado. <b>NO</b> |            | x                             | x     |    |           | 28        | CUMPLE    |                                             |
| Copia Cédula de ciudadanía del proponente – <b>SUBSANABLE</b>                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                       | x          |                               | x     |    |           | 1         | CUMPLE    |                                             |
| Copia Registro Único Tributario -RUT- debidamente actualizado. <b>SUBSANABLE</b> .                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                  | x          |                               | x     |    |           | 1         | CUMPLE    |                                             |
| Diploma o acta de grado <b>NO SUBSANABLE</b>                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                        | x          |                               | x     |    |           | 6         | CUMPLE    |                                             |
| Copia de la Tarjeta Profesional (si aplica). <b>NO SUBSANABLE</b>                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                   | x          |                               | x     |    |           | 1         | CUMPLE    |                                             |
| Certificado de cuenta Bancaria <b>SUBSANABLE</b>                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                    | x          |                               | x     |    |           | 1         | CUMPLE    |                                             |
| Antecedentes disciplinarios expedidos por la Procuraduría General de La Nación. <b>SUBSANABLE</b>                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                   | x          |                               | x     |    |           | 1         | CUMPLE    |                                             |
| Antecedentes Fiscales expedidos por la Contraloría General de La República. <b>SUBSANABLE</b>                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                       | x          |                               | x     |    |           | 1         | CUMPLE    |                                             |
| Antecedentes Judiciales expedidos por la Policía Nacional. <b>SUBSANABLES</b>                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                       | x          |                               | x     |    |           | 1         | CUMPLE    |                                             |
| Certificado de no estar inscrito en el Sistema de registro de medidas correctivas. <b>SUBSANABLE</b>                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                | x          |                               | x     |    |           | 1         | CUMPLE    |                                             |
| Certificado de REDAM <b>SUBSANABLE</b>                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                              | x          |                               |       | x  |           |           | NO CUMPLE | Debe presentar el certificado REDAM         |
| Certificados de salud y pensión (opcional) <b>SUBSANABLE</b>                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                        | x          |                               | x     |    |           | 2         | CUMPLE    |                                             |

| Líder Agrícola Proyecto PIDAR Resolución 393 del 2024                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                               |            | William Fabian Aux Córdoba |       |    |           |           |           |                                                         |
|-----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|------------|----------------------------|-------|----|-----------|-----------|-----------|---------------------------------------------------------|
| EXAMEN PRELIMINAR - CUMPLIMIENTO REQUISITOS DOCUMENTALES MÍNIMOS                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                    |            |                            |       |    |           |           |           |                                                         |
| OFERTA TÉCNICA                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                      | Subsanable |                            | Anexa |    |           | Folio No. | CUMPLE    | Observaciones                                           |
|                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                     | Si         | No                         | Si    | No | No Aplica |           | NO CUMPLE |                                                         |
| Carta de presentación y declaratoria de no estar inmerso en causales de inhabilidad e incompatibilidad (ANEXO No. 1). <b>NO SUBSANABLE</b>                                                                                                                                                                                                                                                                                                          |            | x                          | x     |    |           | 1         | CUMPLE    |                                                         |
| Hoja de vida en formato único firmada con inclusión de información correspondiente a fechas de inicio y finalización (d/m/a) de las experiencias indicadas en las contrataciones. <b>SUBSANABLE</b>                                                                                                                                                                                                                                                 | x          |                            | x     |    |           | 5         | NO CUMPLE | Presenta la hoja de vida, pero no esta en formato unico |
| Soportes: Se deberán adjuntar soportes de formación profesional, experiencia general y específica que permita validar lo expuesto en la hoja de vida. Las certificaciones de experiencia deben estar impresas con membrete de la entidad contratante e incluir nombre completo del empleado/contratista, número de identificación, fecha de inicio y de finalización de las actividades y/o funciones realizadas en el cargo desempeñado. <b>NO</b> |            | x                          | x     |    |           | 21        | CUMPLE    |                                                         |
| Copia Cédula de ciudadanía del proponente – <b>SUBSANABLE</b>                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                       | x          |                            | x     |    |           | 1         | CUMPLE    |                                                         |
| Copia Registro Único Tributario -RUT- debidamente actualizado. <b>SUBSANABLE</b> .                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                  | x          |                            | x     |    |           | 3         | CUMPLE    |                                                         |
| Diploma o acta de grado <b>NO SUBSANABLE</b>                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                        |            | x                          | x     |    |           | 2         | CUMPLE    |                                                         |
| Copia de la Tarjeta Profesional (si aplica). <b>NO SUBSANABLE</b>                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                   |            | x                          | x     |    |           | 2         | CUMPLE    |                                                         |
| Certificado de cuenta Bancaria <b>SUBSANABLE</b>                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                    | x          |                            |       | x  |           | 0         | NO CUMPLE | Debe subsanar                                           |
| Antecedentes disciplinarios expedidos por la Procuraduría General de La Nación. <b>SUBSANABLE</b>                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                   | x          |                            | x     |    |           | 1         | CUMPLE    |                                                         |
| Antecedentes Fiscales expedidos por la Contraloría General de La República. <b>SUBSANABLE</b>                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                       | x          |                            | x     |    |           | 1         | CUMPLE    |                                                         |
| Antecedentes Judiciales expedidos por la Policía Nacional. <b>SUBSANABLES</b>                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                       | x          |                            | x     |    |           | 1         | CUMPLE    |                                                         |
| Certificado de no estar inscrito en el Sistema de registro de medidas correctivas. <b>SUBSANABLE</b>                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                | x          |                            | x     |    |           | 1         | CUMPLE    |                                                         |
| Certificado de REDAM <b>SUBSANABLE</b>                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                              | x          |                            | x     |    |           | 1         | CUMPLE    |                                                         |
| Certificados de salud y pensión (opcional) <b>SUBSANABLE</b>                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                        | x          |                            | x     |    |           | 2         | CUMPLE    |                                                         |

Como resultado de la revisión documental se realizó la evaluación y la proponente Monserrat Dayana cuenta con 90 puntos y William Fabián Aux con 35 puntos:



|                           |           | PROPONENTES |                |                               |
|---------------------------|-----------|-------------|----------------|-------------------------------|
|                           |           | Puntaje     | Puntaje máximo |                               |
| Estudios adicionales      |           |             |                | Monserrat Dayana Prieto Muñoz |
| Título de maestría        | 40 puntos | 40 puntos   | 40             | William Fabian Aux Córdoba    |
| Experiencia General       |           |             |                |                               |
| Experiencia de 4 a 6 años | 15 puntos |             |                | 15                            |
| Experiencia de 6 a 7 años | 20 puntos | 30 puntos   |                |                               |
| Experiencia 7 años o mas  | 30 puntos |             | 30             |                               |
| Experiencia específica    |           |             |                |                               |
| Experiencia de 1 a 3 años | 15 puntos |             |                |                               |
| Experiencia de 3 a 5 años | 20 puntos | 30 puntos   | 20             | 20                            |
| Experiencia 5 años o mas  | 30 puntos |             |                |                               |
| TOTALES                   |           | 100         | 90             | 35                            |

Así las cosas, en cuanto a lo estipulado en TDR, se le deberá adjudicar la oferta a la señora Monserrat Dayana, para el profesional de líder agrícola, de acuerdo a lo expuesto la Organización Proyecto NASA y el director de la UTT-9 aprobaron la adjudicación.

Se da por terminada el cierre, evaluación y adjudicación de ofertas para los profesionales, líder agrícola contador y coordinador, y se **declara desierto** el TDR para el Tecnico de Campo ya que no se presentaron proponentes.

#### 4). Presentación de evaluación de proponentes para Compraventa de Vehículo

##### 1. Matriz de cierre

| NOMBRE DEL PROPONENTE       | EMPRESA                      | CONTACTO   | CORREO ELECTRONICO                                                             | Fecha de recepcion |
|-----------------------------|------------------------------|------------|--------------------------------------------------------------------------------|--------------------|
| GUILLERMO FERNANDEZ VELASCO | UNION TEMPORAL ASOFRUT 2024  | 3187354384 | <a href="mailto:gfernandez@gmovilidad.com">gfernandez@gmovilidad.com</a>       | 05/12/2024, 16.57  |
| MANUEL ALBERTO PINEDA RUEDA | DISTRIBUIDORA GRUMERCO S.A.S | 3234827134 | <a href="mailto:licitaciones@grumerco.com.co">licitaciones@grumerco.com.co</a> | 05/12/2024, 16.48  |
|                             |                              |            |                                                                                |                    |
|                             |                              |            |                                                                                |                    |
|                             |                              |            |                                                                                |                    |

##### 2. Evaluación de proponentes

Se presentaron dos proponentes; Unión Temporal ASOFRUT 2024 y Distribuidora Grumerco SAS, se presentaron

| TDR COMPRAYENTA DE VEHICULO                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                             |  | UNION TEMPORAL ASOFRUT 2024 |    |        |    |           |                   |                                                                                          | TDR COMPRAYENTA DE VEHICULO                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                             |  | DISTRIBUIDORA GRUMERCO S.A.S |    |        |    |           |                   |               |
|-----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|--|-----------------------------|----|--------|----|-----------|-------------------|------------------------------------------------------------------------------------------|-----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|--|------------------------------|----|--------|----|-----------|-------------------|---------------|
| RELIMINAR - CUMPLIMIENTO REQUISITOS DOCUMENTALES MÍNIMOS                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                |  |                             |    |        |    |           |                   |                                                                                          | RELIMINAR - CUMPLIMIENTO REQUISITOS DOCUMENTALES                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                        |  |                              |    |        |    |           |                   |               |
| REQUISITOS HABILITANTES                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                 |  | Subscripción                |    | Asesor |    | Folio No. | CUMPLE/ NO CUMPLE | Observaciones                                                                            | REQUISITOS HABILITANTES                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                 |  | Subscripción                 |    | Asesor |    | Folio No. | CUMPLE/ NO CUMPLE | Observaciones |
|                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                         |  | SI                          | No | SI     | No | No Aplica |                   |                                                                                          |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                         |  | SI                           | No | SI     | No | No Aplica |                   |               |
| Las Proposiciones deben presentarse en Ofertas en forma completa, utilizando para el/los firmante/s cualquier sello o marca autenticadora. En caso de ser empresa independiente, tener la calidad de representante del concursante unido temporal, con facultad expresa de actuar en nombre y representación de este.                                                                   |  |                             |    | x      |    | 7         | CUMPLE            | Presentan documento de la Unión Temporal                                                 | Las Proposiciones deben presentarse en Ofertas en forma completa, utilizando para el/los firmante/s cualquier sello o marca autenticadora. En caso de ser empresa independiente, tener la calidad de representante del concursante unido temporal, con facultad expresa de actuar en nombre y representación de este.                                                                   |  |                              |    | x      |    | 2         | CUMPLE            |               |
| Certificado de existencia y representación legal o certificado de matrícula mercantil                                                                                                                                                                                                                                                                                                   |  |                             |    | x      |    | 5         | CUMPLE            | Se debe referenciar el objeto de la unión temporal, en la escritura de acuerdo a la edad | Certificado de existencia y representación legal o certificado de matrícula mercantil                                                                                                                                                                                                                                                                                                   |  |                              |    | x      |    | 4         | CUMPLE            |               |
| Cédula de ciudadanía del representante legal                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                            |  |                             |    | x      |    | 1         | CUMPLE            |                                                                                          | Cédula de ciudadanía del representante legal                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                            |  |                              |    | x      |    | 1         | CUMPLE            |               |
| FOTOCOPIA DEL REGISTRO ÚNICO TRIBUTARIO - RUT - El proponente debe presentar el original del documento al momento de la recepción de la oferta.                                                                                                                                                                                                                                         |  |                             |    | x      |    | 9         | CUMPLE            |                                                                                          | FOTOCOPIA DEL REGISTRO ÚNICO TRIBUTARIO - RUT - El proponente debe presentar el original del documento al momento de la recepción de la oferta.                                                                                                                                                                                                                                         |  |                              |    | x      |    | 5         | CUMPLE            |               |
| DEFINICIÓN DE SITUACIÓN MILITAR - documento anual que evidencie la definición de situación militar.                                                                                                                                                                                                                                                                                     |  |                             |    | x      |    | 1         | CUMPLE            |                                                                                          | DEFINICIÓN DE SITUACIÓN MILITAR - documento anual que evidencie la definición de situación militar.                                                                                                                                                                                                                                                                                     |  |                              |    | x      |    | 1         | CUMPLE            |               |
| CERTIFICACIÓN BANCARIA                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                  |  |                             |    | x      |    | 1         | CUMPLE            |                                                                                          | CERTIFICACIÓN BANCARIA                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                  |  |                              |    | x      |    | 1         | CUMPLE            |               |
| Certificado vigente de autocredencial judicial con una expedición no mayor a 30 días al cierre del proceso. (persona natural o representante legal) Cada uno de los proponentes jurisdicciones a entender, miembro de un Concursante a Unión Temporal en forma independiente, deberán mostrar este certificado. Subscripción.                                                           |  |                             |    | x      |    | 2         | CUMPLE            |                                                                                          | Certificado vigente de autocredencial judicial con una expedición no mayor a 30 días al cierre del proceso. (persona natural o representante legal) Cada uno de los proponentes jurisdicciones a entender, miembro de un Concursante a Unión Temporal en forma independiente, deberán mostrar este certificado. Subscripción.                                                           |  |                              |    | x      |    | 1         | CUMPLE            |               |
| Certificado vigente de autocredencial judicial expedido por la Procuraduría General de la Nación con una expedición no mayor a 30 días al cierre del proceso. (persona natural o representante legal) Cada uno de los proponentes jurisdicciones a entender, miembro de un Concursante a Unión Temporal en forma independiente, deberán mostrar este certificado. Subscripción.         |  |                             |    | x      |    | 2         | CUMPLE            |                                                                                          | Certificado vigente de autocredencial judicial expedido por la Procuraduría General de la Nación con una expedición no mayor a 30 días al cierre del proceso. (persona natural o representante legal) Cada uno de los proponentes jurisdicciones a entender, miembro de un Concursante a Unión Temporal en forma independiente, deberán mostrar este certificado. Subscripción.         |  |                              |    | x      |    | 2         | CUMPLE            |               |
| Certificado de autocredencial judicial expedido por la Contraloría General de la República (persona natural o representante legal) (la entidad), con una expedición no mayor a 30 días al cierre del proceso. Cada uno de los proponentes jurisdicciones a entender, miembro de un Concursante a Unión Temporal en forma independiente, deberán mostrar este certificado. Subscripción. |  |                             |    | x      |    | 2         | CUMPLE            |                                                                                          | Certificado de autocredencial judicial expedido por la Contraloría General de la República (persona natural o representante legal) (la entidad), con una expedición no mayor a 30 días al cierre del proceso. Cada uno de los proponentes jurisdicciones a entender, miembro de un Concursante a Unión Temporal en forma independiente, deberán mostrar este certificado. Subscripción. |  |                              |    | x      |    | 2         | CUMPLE            |               |
| Certificado del Sistema Nacional de Medición Continua de la persona natural o representante legal no mayor a treinta (30) días anteriores a la fecha de cierre del proceso de selección. Cada uno de los proponentes jurisdicciones a entender, miembro de un Concursante a Unión Temporal en forma independiente, deberán mostrar este certificado. Subscripción.                      |  |                             |    | x      |    | 2         | CUMPLE            |                                                                                          | Certificado del Sistema Nacional de Medición Continua de la persona natural o representante legal no mayor a treinta (30) días anteriores a la fecha de cierre del proceso de selección. Cada uno de los proponentes jurisdicciones a entender, miembro de un Concursante a Unión Temporal en forma independiente, deberán mostrar este certificado. Subscripción.                      |  |                              |    | x      |    | 2         | CUMPLE            |               |
| Certificado de Registro de Desarrollo Alimentario Humano (REDAH) de la persona natural o representante legal no mayor a treinta (30) días anteriores a la fecha de cierre del proceso de selección. Cada uno de los proponentes jurisdicciones a entender, miembro de un Concursante a Unión Temporal en forma independiente, deberán mostrar este certificado. Subscripción.           |  |                             |    | x      |    | 2         | CUMPLE            |                                                                                          | Certificado de Registro de Desarrollo Alimentario Humano (REDAH) de la persona natural o representante legal no mayor a treinta (30) días anteriores a la fecha de cierre del proceso de selección. Cada uno de los proponentes jurisdicciones a entender, miembro de un Concursante a Unión Temporal en forma independiente, deberán mostrar este certificado. Subscripción.           |  |                              |    | x      |    | 1         | CUMPLE            |               |

|                                                                                                                          |                           |         |           |
|--------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|---------------------------|---------|-----------|
|  <b>Agencia de<br/>Desarrollo Rural</b> | ACTAS INTERNAS Y EXTERNAS | Código  | F-DER-001 |
|                                                                                                                          |                           | Versión | 04        |

Se realizó la revisión de la documentación aportada; para el proponente “UNION TEMPORAL ASOFRUT” se presenta una póliza de garantías con el objeto sin la ADENDA MODIFICATORIA publicada en la página del ADR, el beneficiario corresponde a la Agencia de Desarrollo Rural y no a nombre de la organización y además se presenta sin firmas. Por lo anterior se rechaza la propuesta de acuerdo a lo establecido en los TDR **“10.8 CAUSALES DE RECHAZO: r. Cuando junto con la propuesta no se presente la garantía de seriedad de la oferta, emitida en fecha y hora previa a la hora de cierre de recepción de las ofertas, debidamente firmada”**, a lo anterior el Jurídico de Vicepresidencia Contractual Diego Salamanca, manifestó que; si la póliza viene sin firma está estipulado en causales de rechazo, independientemente si hubiera sido suscrita o no a nombre la organización, en este caso no y los términos de referencia son claros y estipula que debe ser declarada rechazada.

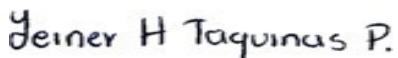
En cuanto a la Distribuidora Grumerco SAS, al realizar revisión documental se encontraron algunos puntos subsanables, sin embargo al realizar la revisión de la propuesta técnica y la ficha técnica presentada, esta no cumple con lo establecido por los TDR en cuanto al tipo de vehículo y su unidad de refrigeración y que acogiéndose a los mismos términos que establece el numeral **“9.1 OFERTA ECONÓMICA: La NO presentación de la propuesta económica o el no cumplimiento de las condiciones referidas, implica el RECHAZO de la propuesta. (Anexo No. 3)”**, se rechaza la propuesta.

Así las cosas, el Comité Técnico **declara desierto** el TDR para la Compraventa de Vehículo y además sugiere la nueva revisión de estos a través de una mesa técnica antes de ser lanzados nuevamente a publicación.

#### 5). Propositiones y varios

- El abogado Diego Salamanca le sugirió a la organización tener una reunión con los proponentes a los que se les adjudicaron las ofertas en la que se manifieste la importancia de la presencialidad de ellos en territorio en tanto dure la contratación, además de las otras condiciones que se requieran en el contrato, en caso de que estos manifiesten no poder cumplir con estas condiciones se le adjudicará la oferta a siguiente proponente de la lista.
- La organización Proyecto Nasa manifestó que es importante la mesa técnica de revisión de los términos de referencia para la compraventa de vehículo para garantizar un proceso satisfactorio.
- El Ingeniero Jean Pierre Montoya director de la Unidad Territorial No. 9 sugirió a la organización dedicar estas últimas semanas del año para la construcción de los nuevos términos de referencia y avanzar en este tema.

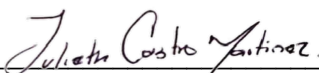
FIRMAS:



YEINER HUMBERTO TAQUINAS  
Delegado de Representante Legal  
Organización Proyecto Nasa (ASOFRUT)



JEAN PIERRE MONTOYA VELASCO  
Director UTT No. 9 - ADR



JULIETH CASTRO MARTINEZ  
Apoyo a la Supervisión PIDAR 528 UTT No.9 ADR -VoBo