

|                                                                                  |                                                                             |                             |
|----------------------------------------------------------------------------------|-----------------------------------------------------------------------------|-----------------------------|
|  | <b>INFORME DE EVALUACIÓN Y RECOMENDACIÓN DEL<br/>COMITÉ DE CONTRATACIÓN</b> | <b>Código:</b> FT-M3-COM-02 |
|                                                                                  |                                                                             | <b>Versión:</b> 11          |
|                                                                                  |                                                                             | Página 1 de 6               |

### INFORMACIÓN GENERAL

|                                                   |                                                                                                                                                                               |                                     |              |
|---------------------------------------------------|-------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|-------------------------------------|--------------|
| Objeto del contrato                               | Suministro de productos para el desarrollo de las actividades logísticas y atención de eventos del plan de bienestar de la Empresa para la Seguridad y Soluciones Urbanas-ESU |                                     |              |
| Radicado requerimiento                            | 20250002914                                                                                                                                                                   | No. Proceso de contratación         | SPVA 2025-21 |
| Modalidad de selección                            | SPVA                                                                                                                                                                          | Fecha del informe de evaluación     | 09/06/2025   |
| Cliente                                           | ESU                                                                                                                                                                           | Fecha del comité de contratación    | 10/06/2025   |
| Número Contrato interadministrativo               | No aplica                                                                                                                                                                     | Tipo de informe                     | Definitivo   |
| Fecha de terminación Contrato Interadministrativo | No aplica                                                                                                                                                                     | Fecha de terminación Contrato Marco | No aplica    |

### INFORMACIÓN PRESUPUESTAL

|                                                      |                                                                            |           |              |
|------------------------------------------------------|----------------------------------------------------------------------------|-----------|--------------|
| No. Certificado de disponibilidad presupuestal - CDP | 2025000517                                                                 | Fecha CDP | 09/05/2025   |
| No. Rubro presupuestal                               | 21202020061101-1/63399<br>21202020091401-1/96290<br>21202020091501-1/96511 | Valor CDP | \$49.530.180 |

### INFORMACIÓN JURÍDICA

| DOCUMENTOS DEL PROCESO CONTRACTUAL |                                                                                     |                                      |    |           |                                                                                                                                                                                           |
|------------------------------------|-------------------------------------------------------------------------------------|--------------------------------------|----|-----------|-------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|
|                                    |                                                                                     | Cumplimiento de requisitos jurídicos |    |           |                                                                                                                                                                                           |
|                                    |                                                                                     | SI                                   | NO | NO APLICA | Observaciones                                                                                                                                                                             |
| 1                                  | Certificado de existencia y representación legal (Con fecha no anterior a 3 meses). | X                                    |    |           | <p>Fecha del documento:<br/>11/04/2025</p> <p>CAJA DE COMPENSACIÓN FAMILIAR COMFENALCO ANTIOQUIA NIT: 890.900.842-6</p> <p>RL: JAVIER RICARDO TORRES BETANCOURT<br/>CC: 1.144.069.859</p> |

|                                                                                  |                                                                             |                             |
|----------------------------------------------------------------------------------|-----------------------------------------------------------------------------|-----------------------------|
|  | <b>INFORME DE EVALUACIÓN Y RECOMENDACIÓN DEL<br/>COMITÉ DE CONTRATACIÓN</b> | <b>Código:</b> FT-M3-COM-02 |
|                                                                                  |                                                                             | <b>Versión:</b> 11          |
|                                                                                  |                                                                             | Página 2 de 6               |

|    |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                  |   |  |   |                                                                                                                                                    |
|----|------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|---|--|---|----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|
| 2  | Certificado de autorización para contratar, cuando aplique.                                                                                                                                                                                                                                                      |   |  | X |                                                                                                                                                    |
| 3  | Certificado de registro mercantil (Con fecha no anterior a 3 meses). (Si aplica)                                                                                                                                                                                                                                 |   |  | X |                                                                                                                                                    |
| 4  | Registro único tributario - RUT.<br><i>*No aplica en caso de cláusulas adicionales, excepto cuando el documento tenga alguna modificación.</i>                                                                                                                                                                   | X |  |   | CAJA DE COMPENSACIÓN FAMILIAR COMFENALCO ANTIOQUIA NIT: 890.900.842-6                                                                              |
| 5  | Cédula de ciudadanía representante legal.<br><i>*No aplica en caso de cláusulas adicionales, excepto cuando el documento tenga alguna modificación.</i>                                                                                                                                                          | X |  |   | RL: JAVIER RICARDO TORRES BETANCOURT<br>CC: 1.144.069.859                                                                                          |
| 6  | Certificado de antecedentes judiciales (Con fecha no anterior a 3 meses).                                                                                                                                                                                                                                        | X |  |   | Fecha del documento 04/06/2025                                                                                                                     |
| 7  | Certificado de Contraloría General de la Nación (Con fecha no anterior a 3 meses).                                                                                                                                                                                                                               | X |  |   | Fecha documento RL: 04/06/2025<br>Fecha documento PJ: 04/06/2025                                                                                   |
| 8  | Certificado de Procuraduría General de la Nación (Con fecha no anterior a 3 meses).                                                                                                                                                                                                                              | X |  |   | Fecha documento RL: 04/06/2025<br>Fecha documento PJ: 04/06/2025                                                                                   |
| 9  | Certificado de medidas correctivas (Con fecha no anterior a 3 meses).                                                                                                                                                                                                                                            | X |  |   | Fecha documento: 04/06/2025                                                                                                                        |
| 10 | Consulta de Inhabilidades de la Ley 1918 de 2018 y Decreto 753 de 2019 (Con fecha no anterior a 3 meses).                                                                                                                                                                                                        | X |  |   | Fecha documento: 04/06/2025                                                                                                                        |
| 11 | Certificado de pago de aportes a la seguridad social (Planilla o certificación según corresponda) Fecha de expedición no anterior a 1 mes.<br><i>*En caso de certificación expedida por revisor fiscal, anexar copia de la tarjeta profesional del contador y certificado de antecedentes vigente de la JCC.</i> | X |  |   | Fecha del documento:<br>15/05/2025<br><br>ASTRID JULIETH ROZO ROMERO<br>C.C. 53121575<br>JCC: 10/03/2025, vigente a<br>10/06/2025<br>T.P. 170536-T |

|                                                                                  |                                                                         |                             |
|----------------------------------------------------------------------------------|-------------------------------------------------------------------------|-----------------------------|
|  | <b>INFORME DE EVALUACIÓN Y RECOMENDACIÓN DEL COMITÉ DE CONTRATACIÓN</b> | <b>Código:</b> FT-M3-COM-02 |
|                                                                                  |                                                                         | <b>Versión:</b> 11          |
|                                                                                  |                                                                         | Página 3 de 6               |

|    |       |   |  |  |                                                                           |
|----|-------|---|--|--|---------------------------------------------------------------------------|
| 12 | REDAM | X |  |  | Fecha documento: 06/06/2025<br><br>Documento vigente hasta:<br>04/09/2025 |
|----|-------|---|--|--|---------------------------------------------------------------------------|

**VERIFICACIÓN DOCUMENTACIÓN PARA ACREDITAR LA IMPLEMENTACIÓN DEL SISTEMA DE GESTIÓN DE SEGURIDAD EN EL TRABAJO (SG-SST)**

| No. | OFERENTE                                              | CUMPLE | NO CUMPLE |
|-----|-------------------------------------------------------|--------|-----------|
| 1   | CAJA DE COMPENSACION FAMILIAR<br>COMFENALCO ANTIOQUIA | X      |           |

Ver Anexo de verificación de implementación del sistema de gestión de seguridad en el trabajo (SG-SST)

**INFORMACIÓN LOGÍSTICA**

**1. ESTUDIOS PREVIOS Y/O REFERENCIAMIENTO DE PRECIOS**

Los proveedores que enviaron información para estudios previos fueron:

| No | OFERENTE   | VALOR        |
|----|------------|--------------|
| 1  | MI CUENTO  | \$4.176.305  |
| 2  | 4E SAS     | \$ 6.918.422 |
| 3  | COMFENALCO | \$2.292.452  |
| 4  | COMFAMA    | \$2.719.851  |

El presente proceso cuenta con matriz de riesgos.

**2. PROVEEDORES INVITADOS AL PROCESO DE CONTRATACIÓN**

| No | PROVEEDOR  |
|----|------------|
| 1  | COMFENALCO |
| 2  | COMFAMA    |

**3. RECEPCIÓN DE PROPUESTAS**

La recepción de propuestas se realizó el Seis (6) de junio de dos mil veinticinco (2025) mediante portal de contratación. Cumpliendo con la fecha establecida en los pliegos de condiciones de la SPVA 2025-21 y la Adenda N°1, se presentaron las siguientes PROPUESTAS:

|                                                                                  |                                                                             |                             |
|----------------------------------------------------------------------------------|-----------------------------------------------------------------------------|-----------------------------|
|  | <b>INFORME DE EVALUACIÓN Y RECOMENDACIÓN DEL<br/>COMITÉ DE CONTRATACIÓN</b> | <b>Código:</b> FT-M3-COM-02 |
|                                                                                  |                                                                             | <b>Versión:</b> 11          |
|                                                                                  |                                                                             | Página 4 de 6               |

| No | OFERENTE                                           | NIT         | MEDIO DE ENTREGA       | VALOR        |
|----|----------------------------------------------------|-------------|------------------------|--------------|
| 1  | CAJA DE COMPENSACION FAMILIAR COMFENALCO ANTIOQUIA | 890900842-6 | Portal de contratación | \$2.310.771  |
| 2  | CAJA DE COMPENSACIÓN FAMILIAR DE ANTIOQUIA COMFAMA | 890900841-9 | Portal de contratación | \$2.612.883* |

Nota: Se realiza corrección aritmética, toda vez que se identificó un error en el cálculo del IVA de algunos ítems, teniendo como base los valores unitarios.

#### 4. VERIFICACIÓN DE PROPUESTAS

La verificación de las propuestas fue realizada con base en el cumplimiento de los requisitos de participación y en la evaluación de aspectos, jurídicos, técnicos y económicos.

#### 5. METODOLOGÍA DE VERIFICACIÓN Y ANÁLISIS DE LAS PROPUESTAS

La verificación de los requisitos habilitantes se realizó únicamente al proponente que ha ofertado el precio más bajo. La ESU podrá solicitar las aclaraciones que considere pertinentes, las cuales deberán ser resueltas por el proponente en el término concedido por la Entidad para ello. En caso de que éste se considere no habilitado, se procederá a la verificación del proponente ubicado en segundo lugar y así sucesivamente.

#### 6. VERIFICACIÓN ASPECTOS HABILITANTES

La verificación de los requisitos habilitantes se realiza únicamente a la propuesta con el mejor precio ofertado.

##### Verificación Técnica:

**Experiencia:** El proveedor deberá aportar con su propuesta DOS (2) contratos certificados y deberán encontrarse ejecutados o en ejecución cuyo objeto y/o la(s) actividad(es) específica(s) estén relacionados conforme al alcance del proceso.

| Contratante                                                                                | Valor         | Duración                     | Objeto                                                                                                                                                                                                                                                                 |
|--------------------------------------------------------------------------------------------|---------------|------------------------------|------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|
| Departamento De Antioquia – Secretaría Seccional De Salud Y Protección Social de Antioquia | \$960.000.000 | Del 20/04/2023 al 09/07/2024 | Prestación de servicios de operador logístico que ejecute los programas el plan de incentivos y Bienestar social para los servidores Públicos, pensionados y sus Beneficiarios directos, adscritos a la secretaria Seccional de Salud y Protección Social de Antioquia |

|                                                                                  |                                                                             |                             |
|----------------------------------------------------------------------------------|-----------------------------------------------------------------------------|-----------------------------|
|  | <b>INFORME DE EVALUACIÓN Y RECOMENDACIÓN DEL<br/>COMITÉ DE CONTRATACIÓN</b> | <b>Código:</b> FT-M3-COM-02 |
|                                                                                  |                                                                             | <b>Versión:</b> 11          |
|                                                                                  |                                                                             | Página 5 de 6               |

| Contratante                             | Valor           | Duración                     | Objeto                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                            |
|-----------------------------------------|-----------------|------------------------------|-------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|
| SERVICIO NACIONAL DE APRENDIZAJE - SENA | \$1.568.200.297 | Del 03/08/2023 al 30/12/2023 | Contratar caja de compensación familiar para la prestación de servicios y el apoyo logístico de infraestructura, escenarios y suministros que sean requeridos para el desarrollo de las actividades culturales, deportivas, recreativas, artísticas, sociales para los servidores públicos de la regional Antioquia y su grupo familiar contenidas dentro del plan de bienestar la regional Antioquia y su grupo familiar contenidas dentro del plan de bienestar |

**Cumplimiento compra publica innovadora, sostenible y socialmente responsable:** En acatamiento de las disposiciones especiales en materia de Compra Pública Innovadora, Sostenible y Socialmente Responsable establecidas por el Decreto 0310 de 2022, se hace importante incorporar los siguientes criterios, teniendo en cuenta que el objeto del presente proceso se encuentra en la categoría Alimentación. Conforme a lo anterior, el oferente, deberá aportar lo indicado como medio de verificación, en lo que se acredite el cumplimiento de los siguientes criterios señalados:

**Sostenibilidad:** El proponente debe incluir en la propuesta documento suscrito por el representante legal en el que certifique que durante la ejecución de la alianza se compromete a realizar todas las acciones necesarias cuando dé lugar para reducir y minimizar el impacto ambiental negativo en virtud de los servicios prestados, y aportará las evidencias correspondientes en los informes de ejecución. Para tal fin deberá diligenciar el **Anexo N°6 Compra publica sostenible. (si aplica)**

El proveedor anexa el formato firmado por el representante legal con fecha del 06 de junio de 2025.

Dado lo anterior podemos concluir que:

| No. | OFERENTE                                           | JURÍDICO | TÉCNICO-ECONÓMICO |
|-----|----------------------------------------------------|----------|-------------------|
| 1   | CAJA DE COMPENSACION FAMILIAR COMFENALCO ANTIOQUIA | CUMPLE   | CUMPLE            |

## 7. EVALUACIÓN DE PROPUESTAS

Teniendo en cuenta la evaluación anterior en donde el oferente que presentó la oferta con el menor precio se encuentra habilitado en los aspectos jurídicos, técnicos y económicos y de conformidad con lo establecido en los pliegos de condiciones de la SPVA 2025-21 y la Adenda N°1, se recomienda contratar con la CAJA DE COMPENSACION FAMILIAR COMFENALCO ANTIOQUIA identificada con el NIT. 890900842-6. El Valor estimado del contrato será hasta por la suma de CUARENTA Y NUEVE

|                                                                                  |                                                                             |                             |
|----------------------------------------------------------------------------------|-----------------------------------------------------------------------------|-----------------------------|
|  | <b>INFORME DE EVALUACIÓN Y RECOMENDACIÓN DEL<br/>COMITÉ DE CONTRATACIÓN</b> | <b>Código:</b> FT-M3-COM-02 |
|                                                                                  |                                                                             | <b>Versión:</b> 11          |
|                                                                                  |                                                                             | Página 6 de 6               |

MILLONES QUINIENTOS TREINTA MIL CIENTO OCHENTA PESOS M.L. (\$49.530.180) incluido IVA e imponible, y un plazo de ejecución hasta el treinta y uno (31) de diciembre de dos mil veinticinco (2025), previa aprobación de las garantías por parte de la Unidad de Gestión Jurídica.

## 8. ANEXOS

Se relacionan como soporte los siguientes anexos:

- Radicado requerimiento
- Certificado de disponibilidad presupuestal - CDP

Comité Evaluador,

  
**LINA MARCELA RESTREPO TOLEDO**  
 Profesional Universitario  
 Unidad bienes y servicios

  
**ALEJANDRA MUÑOZ JIMÉNEZ**  
 Profesional Especializado  
 Unidad de Gestión Jurídica

  
**NATHALIA RESTREPO CARO**  
 Subgerente Administrativo y Financiero