	<b>ACTA DE EVALUACIÓN DE PROPUESTAS</b>  <b>SISTEMA INTEGRADO DE GESTIÓN</b>	CÓDIGO: GJ-R-034
		FECHA VIGENCIA: 2016-10-12
		VERSIÓN: 02
		Página 1 de 5

**INVITACIÓN N° 095 DE 2021  
CONTRATACIÓN DIRECTA**

**OBJETO: CONTRATAR LOS SERVICIOS PROFESIONALES DE UN ABOGADO SENIOR 1 PARA ATENDER LAS NECESIDADES JURÍDICAS Y CONTRACTUALES DE LA EMPRESA IBAGUEREÑA DE ACUEDUCTO Y ALCANTARILLADO IBAL S.A. E.S.P. OFICIAL**

Teniendo en cuenta la designación realizada mediante oficio No. 00393 del 18 de mayo de 2021 y ajustándose al manual de contratación Acuerdo N° 001 DE 2020, y a las normas y especificaciones técnicas del IBAL, procede a rendir el informe de evaluación de la propuesta presentada. Se designó como evaluador:

α.- MYRIAM ALEXANDRA BUSTAMANTE URUEÑA– Profesional Universitario Secretaría General

Para respaldar el presente proceso, se expidió el certificado de disponibilidad presupuestal N°20210442 del 6 de mayo 2021, por valor de (\$30.000.000) MCTE

Que la entidad cursó invitación a JUAN MANUEL AZA MURCIA, quien presentó propuesta dentro del término establecido en la invitación el día 18 de mayo de 2021 a las 11:57 AM por correo electrónico

Según lo expuesto anteriormente el evaluador designado para tal fin, procede a cumplir con la actividad asignada. Dado que la propuesta fue aportada en PDF, el mismo se imprime y se enumera para adelantar la presente evaluación.


**REVISIÓN DOCUMENTAL**

Se procede con la revisión de los documentos de carácter jurídico y técnico, así:

**I. DOCUMENTOS DE CONTENIDO JURÍDICO**

<b>1.- Carta de aceptación de las condiciones contractuales</b>	
JUAN MANUEL AZA MURCIA	<b>PRESENTA Y CUMPLE</b> Folio 1 REVERSO-2
<b>2.- Hoja de Vida en formato Word</b>	
JUAN MANUEL AZA MURCIA	<b>PRESENTA Y CUMPLE</b> Folio 2 REVERSO -6
<b>3.- Formato único hoja de vida (DAFP).</b>	

*Handwritten signature*

	<b>ACTA DE EVALUACIÓN DE PROPUESTAS</b>  <b>SISTEMA INTEGRADO DE GESTIÓN</b>	<b>CÓDIGO:</b> GJ-R-034
		<b>FECHA VIGENCIA:</b> 2016-10-12
		<b>VERSIÓN:</b> 02
		<b>Página 2 de 5</b>

JUAN MANUEL AZA MURCIA	<b>PRESENTA Y CUMPLE</b> Folio 6 REVERSO - 8
------------------------	---

**4.- Acreditación del perfil exigido:** Título profesional en Derecho y título de postgrado en modalidad de especialización. Para ello deberá aportar Fotocopia de título o acta de grado de pregrado y postgrado y copia de la tarjeta profesional de abogado

JUAN MANUEL AZA MURCIA	<b>PRESENTA Y CUMPLE</b> Folio 8 REVERSO -10
------------------------	---

**5.- Certificado de antecedentes disciplinarios expedido por el Consejo Superior de la Judicatura (únicamente para abogados)**

JUAN MANUEL AZA MURCIA	<b>CUMPLE</b> Folio 11
------------------------	---------------------------

**6.- Verificación de antecedentes de procuraduría por parte del comité evaluador, debiendo dejar constancia de ello en el acta de evaluación**

JUAN MANUEL AZA MURCIA	<b>CUMPLE</b> Folio 12 REVERSO
------------------------	-----------------------------------

**7.- Verificación de antecedentes de contraloría por parte del comité evaluador, debiendo dejar constancia de ello en el acta de evaluación**

JUAN MANUEL AZA MURCIA	<b>CUMPLE</b> Folio 12
------------------------	---------------------------

**8.- Verificación de antecedentes de policía nacional por parte del comité evaluador, debiendo dejar constancia de ello en el acta de evaluación**

JUAN MANUEL AZA MURCIA	<b>CUMPLE</b> Folio 13
------------------------	---------------------------

**9.- Verificación de que el proponente no está inscrito en el sistema de registro de medidas correctivas de la Policía Nacional (SRMC)**


JUAN MANUEL AZA MURCIA	<b>PRESENTA Y CUMPLE</b> FOLIO 14
------------------------	--------------------------------------

**10.- Certificación de registro único tributario - RUT (Incluir correo electrónico), código 6910: Actividades Jurídicas**

JUAN MANUEL AZA MURCIA	<b>PRESENTA Y CUMPLE</b> Folio 14 REVERSO
------------------------	--

**11.- Comprobante de afiliación al sistema de seguridad social en salud y pensiones**

JUAN MANUEL AZA MURCIA	<b>PRESENTO CERTIFICACIONES DE AGOSTO DE 2020, POR LO QUE ES REQUERIDO.</b>
------------------------	---

	<b>ACTA DE EVALUACIÓN DE PROPUESTAS</b>  <b>SISTEMA INTEGRADO DE GESTIÓN</b>	CÓDIGO: GJ-R- 034
		FECHA VIGENCIA: 2016-10-12
		VERSIÓN: 02
		Página 3 de 5

	<b>SE ANEXA DOCUMENTO SUBSANADO A LA PRESENTE ACTA- CUMPLE</b>
--	--

**12.-** Fotocopia de cédula de ciudadanía-

JUAN MANUEL AZA MURCIA	<b>PRESENTA Y CUMPLE</b> Folio 16
------------------------	--------------------------------------

**13.-** Fotocopia libreta militar o certificado de situación militar definida – art. 20 ley 1780 de 2016 (Según sea el caso).

JUAN MANUEL AZA MURCIA	<b>PRESENTA Y CUMPLE</b> Folio 16 REVERSO
------------------------	--

**14.-** Comprobante de inscripción y aprobación en el SIP (Sistema de Información de Proponentes) el cual se verificará internamente por el IBAL S.A. E.S.P. OFICIAL.

JUAN MANUEL AZA MURCIA	<b>PRESENTA Y CUMPLE</b> Folio 17
------------------------	--------------------------------------

**15.-** Examen médico pre ocupacional vigente

JUAN MANUEL AZA MURCIA	<b>PRESENTA Y CUMPLE</b> FUE REQUERIDO PARA SUBSANAR, SE ANEXA A LA PRESENTE ACTA CUMPLE
------------------------	---

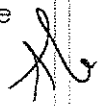
**16.-** Presentar certificación suscrita por el futuro contratista en la que indica que acepta y acoge las políticas de seguridad y salud en el trabajo del IBAL S.A. E.S.P. OFICIAL encaminadas a la prevención de accidentes de trabajo, enfermedades laborales, así como la preservación del medio ambiente, promoción y protección de la salud, participar de los programas de capacitación en seguridad y salud en el trabajo, así como también acoger los procedimientos e instructivos de seguridad y salud en el trabajo del IBAL S.A. E.S.P. OFICIAL


JUAN MANUEL AZA MURCIA	<b>PRESENTA Y CUMPLE</b> FOLIO 17 REVERSO
------------------------	--

**17.-** Presentar certificación que no se encuentra inhabilitado o en causal de incompatibilidad.

JUAN MANUEL AZA MURCIA	<b>PRESENTA Y CUMPLE</b> FOLIO 18
------------------------	--------------------------------------

**OBSERVACIONES REVISIÓN JURÍDICA:** Se concluye producto de la revisión jurídica de la oferta recibida, lo siguiente: El proponente JUAN MANUEL AZA MURCIA, acredita el 100% de las exigencias documentales del proceso. Se admite sin condición para pasar a la fase de



	<b>ACTA DE EVALUACIÓN DE PROPUESTAS</b>  <b>SISTEMA INTEGRADO DE GESTIÓN</b>	<b>CÓDIGO:</b> GJ-R-034
		<b>FECHA VIGENCIA:</b> 2016-10-12
		<b>VERSIÓN:</b> 02
		<b>Página 4 de 5</b>

verificación de documentos de contenido técnico y propuesta económica.

## II. DOCUMENTOS DE CONTENIDO TÉCNICO

1.- Certificación de que cuenta con equipo de cómputo y equipo tecnológico para cumplir con las obligaciones del contrato.	
JUAN MANUEL AZA MURCIA	<b>PRESENTA Y CUMPLE</b> FOLIO 18 REVERSO

**OBSERVACIONES REVISIÓN DOCUMENTOS CONTENIDO TÉCNICO:** Se concluye producto de la revisión de los documentos de contenido técnico, lo siguiente:

a.- El proponente JUAN MANUEL AZA MURCIA, acredita el 100% de las exigencias técnicas del proceso. Se admite sin condición para pasar a la fase de verificación de documentos de propuesta económica.

## III. EXPERIENCIA

<b>CERTIFICADOS DE EXPERIENCIA.-</b> El proponente deberá aportar certificaciones o copias de contrato que permita acreditar Mínimo VEINTICUATRO (24) MESES DE EXPERIENCIA profesional relacionada como contratista o en cargos públicos en empresas de servicios públicos domiciliarios o entidades estatales	
JUAN MANUEL AZA MURCIA	<b>PRESENTA Y CUMPLE</b> FOLIO 19-35,


Dado que no existen criterios de evaluación, sino únicamente verificación del perfil y exigencias de la invitación, encontrándose que la propuesta se encuentra ajustada al presupuesto oficial se procede a emitir recomendación.

## IV. RECOMENDACIONES DE ORDEN DE ELEGIBILIDAD DE PROPUESTA

Con base en el informe, el comité evaluador sugiere al ordenador del gasto el siguiente orden de elegibilidad, teniendo en consideración que la oferta acredita las exigencias la invitación a cotizar N° 094.

PROPONENTE	Orden de Elegibilidad
JUAN MANUEL AZA MURCIA	1

<b>PROPONENTE:</b>	JUAN MANUEL AZA MURCIA
--------------------	------------------------

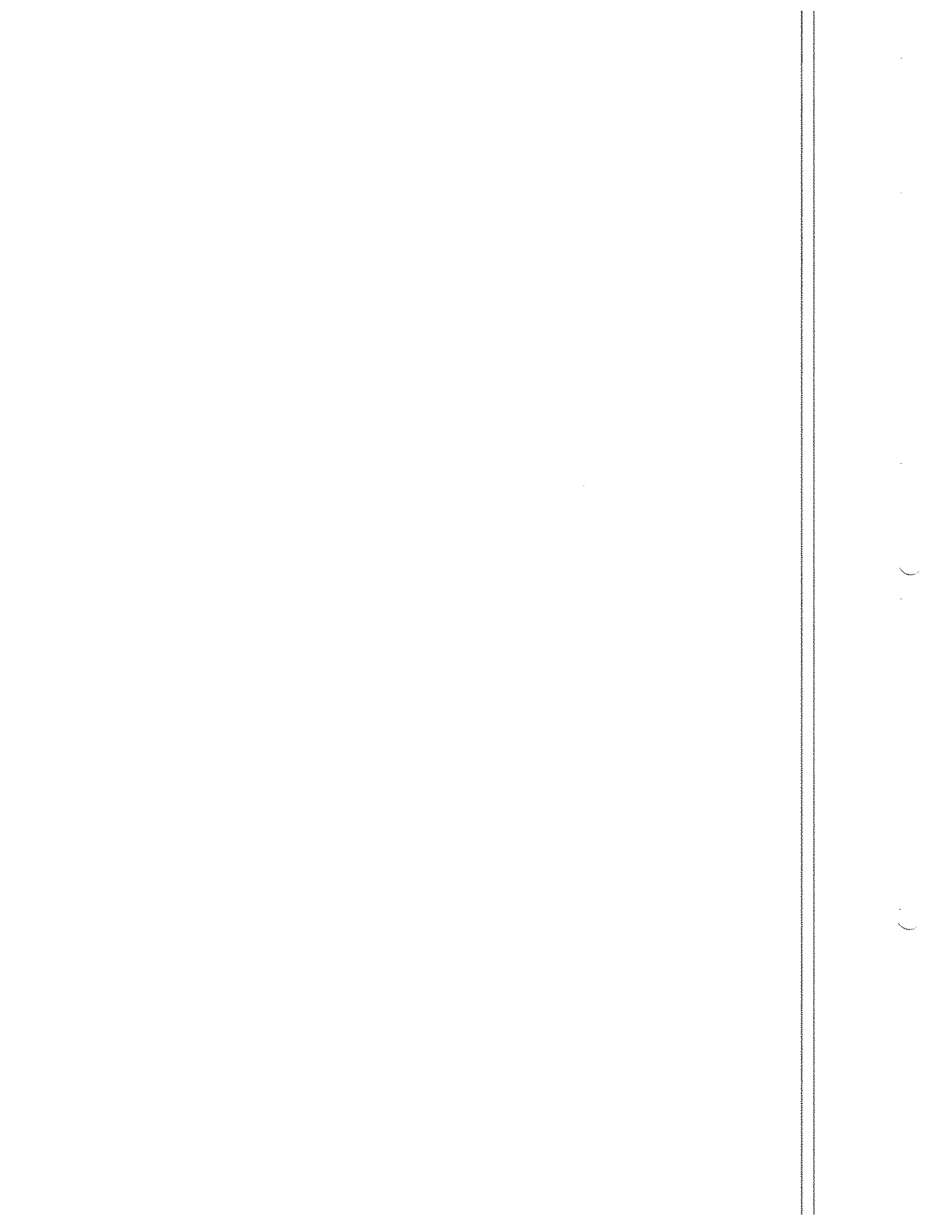
 <b>IBAL</b>   <b>SIG</b> <small>SA ESP. OFICIAL</small>   <small>SISTEMA INTEGRADO DE GESTIÓN</small>	<b>ACTA DE EVALUACIÓN DE PROPUESTAS</b>  <b>SISTEMA INTEGRADO DE GESTIÓN</b>	<b>CÓDIGO:</b> GJ-R-034
		<b>FECHA VIGENCIA:</b> 2016-10-12
		<b>VERSIÓN:</b> 02
		<b>Página 5 de 5</b>

<b>DOCUMENTO DE IDENTIDAD</b>	1.110.486.512 de Ibagué
<b>TIPO DE EMPRESA:</b>	PERSONA NATURAL
<b>RÉGIMEN:</b>	No responsable de IVA
<b>VALOR DE LA OFERTA ECONÓMICA IVA INCLUIDO</b>	\$30.000.000
<b>ORDEN DE ELEGIBILIDAD</b>	1
<b>VALOR A CONTRATAR</b>	\$30.000.000

En constancia se firma por el comité evaluador, a los diecinueve (19) días del mes de mayo de 2021.



**MYRIAM ALEXANDRA BUSTAMANTE URUEÑA**  
 Profesional Universitario - Secretaría General



**RE: PROPUESTA invitación a cotizar No. 094 de 2021-JUAN MANUEL AZA MURCIA. Objeto: "PRESTACIÓN DE SERVICIOS PROFESIONALES DE UN ABOGADO SENIOR 1 PARA ATENDER LAS NECESIDADES JURÍDICAS Y CONTRACTUALES DEL IBAL**



**De** Juan Manuel Aza Murcia <juanmanuelaza@hotmail.com>  
**Destinatario** contratacion@ibal.gov.co <contratacion@ibal.gov.co>  
**Fecha** 2021-05-18 16:29

examen ocupacional1.jpg (~381 KB)

Buen día,

Señores  
IBAL  
Ciudad

Estando dentro del término dispuesto para presentar propuesta referente a la **invitación a cotizar No. 094 de 2021**, me permito enviar adjunto documento faltante correspondiente al certificado médico ocupacional.

Muchas gracias,  
Juan Manuel Aza Murcia.

**De:** Juan Manuel Aza Murcia <juanmanuelaza@hotmail.com>

**Enviado:** martes, 18 de mayo de 2021 11:57 a. m.

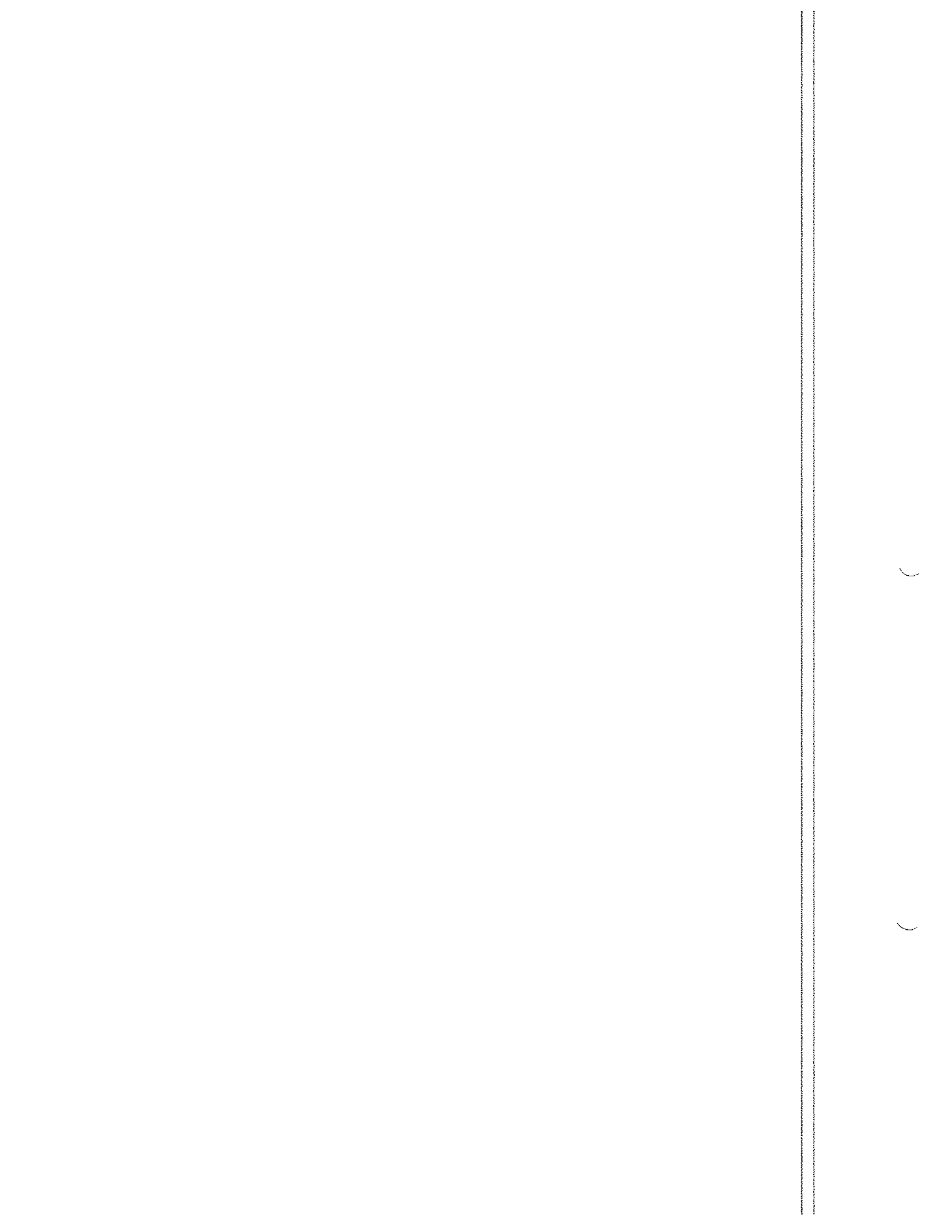
**Para:** contratacion@ibal.gov.co <contratacion@ibal.gov.co>

**Asunto:** PROPUESTA invitación a cotizar No. 094 de 2021-JUAN MANUEL AZA MURCIA. Objeto: "PRESTACIÓN DE SERVICIOS PROFESIONALES DE UN ABOGADO SENIOR 1 PARA ATENDER LAS NECESIDADES JURÍDICAS Y CONTRACTUALES DEL IBAL

Buen día,

Señores  
IBAL  
Ciudad

Yo, JUAN MANUEL AZA MURCIA, respetuosamente me permito enviar PROPUESTA relacionada con la invitación a cotizar No. 094 de 2021, cuyo objeto es "PRESTACIÓN DE SERVICIOS PROFESIONALES DE UN ABOGADO SENIOR 1 PARA ATENDER LAS NECESIDADES JURÍDICAS Y CONTRACTUALES DE LA EMPRESA IBAGUEREÑA DE ACUEDUCTO Y ALCANTARILLADO IBAL S.A. E.S.P OFICIAL".







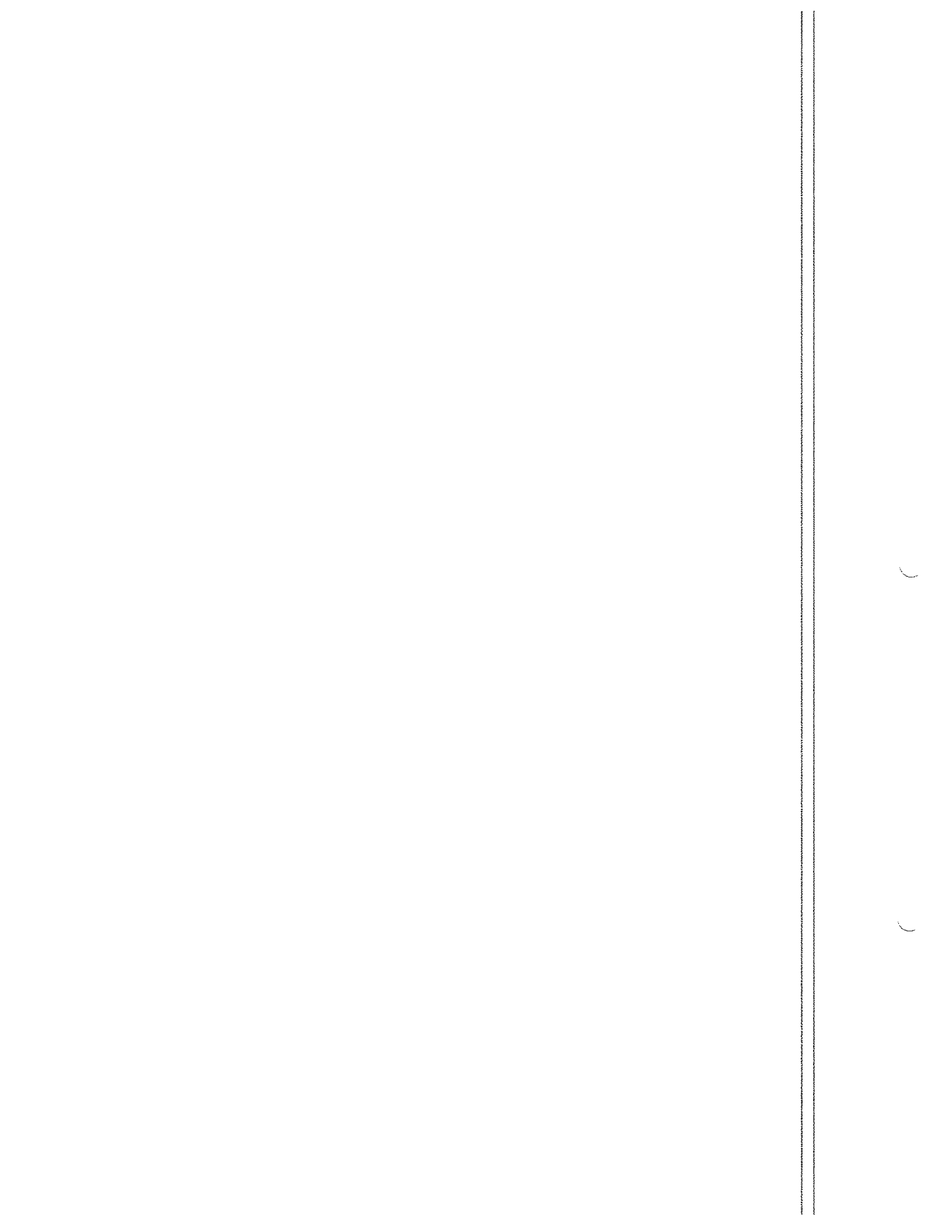
**SERVICIOS PROFESIONALES DEL TOLIMA SERPROTOL S.A.S**  
 NIT. 900.548.008-6  
 Calle 11 # 1 - 92 Consultorio 201 - EDIFICIO CENTRO DE ESPECIALISTAS Ibagué - Tolima  
 Cel: 313 830 3430 - 3015058850 - Tel: 2616864  
 Email: serprotol@gmail.com



N° 6.111

**CONCEPTO MÉDICO OCUPACIONAL**

FECHA Y CIUDAD DE REALIZACIÓN DEL EXÁMEN			TIPO DE EXÁMEN MÉDICO OCUPACIONAL			
18	05	2021	IBAGÜE (TOLIMA, COLOMBIA)		EXÁMEN MÉDICO OCUPACIONAL DE INGRESO	
DÍA	MES	AÑO	Ciudad			
DATOS DE LA EMPRESA DONDE LABORA, LABORARÁ O LABORA EL TRABAJADOR O ASPIRANTE						
PARTICULARES CONTADO			EMPRESA DE ACUEDUCTO Y ALCANTARILLADO-IBAL			
Nombre de la empresa			Empresa en misión			
DATOS DEL TRABAJADOR / ASPIRANTE (Tipo de Documento de Identificación CC: Cédula de Ciudadanía, CE: Cédula de Extranjería, TI: Tarjeta de Identidad, PT: Pasaporte)						
AZA MURCIA JUAN MANUEL			Genero	Edad	Documento de Identificación	
Apellido y Nombre			MASCULINO	32 AÑOS 6 MESES 7 DÍAS	CC	1110486512
					Tipo	Número
Cargo: ABOGADO -ASESORIA JURIDICA						
CONCEPTO DE APTITUD OCUPACIONAL APTO CON PATOLOGÍAS (QUE NO LIMITAN SU CAPACIDAD LABORAL)						
Observaciones: NO APLICA						
NO APLICA		CUMPLE CON LOS REQUISITOS DE SALUD PARA MANIPULAR ALIMENTOS				
NO APLICA		CUMPLE CON LOS REQUISITOS DE SALUD PARA TRABAJO EN ALTURAS				
RESTRICCIONES LABORALES		TIPO		RECOMENDACIONES		
SIN RESTRICCIONES LABORALES		NO APLICA		NO APLICA		
El concepto de Aptitud se definió a partir de los siguientes exámenes practicados:						
EXÁMEN MÉDICO OCUPACIONAL <input checked="" type="checkbox"/>						
RECOMENDACIONES MÉDICAS		RECOMENDACIONES OCUPACIONALES		HÁBITOS Y ESTILO DE VIDA SALUDABLES		
		HÁBITOS SALUDABLES				
		FORTALECIMIENTO MUSCULAR				
		ACTIVIDAD FÍSICA AERÓBICA				
		DIETA BALANCEADA				
OTRAS OBSERVACIONES Y RECOMENDACIONES						
<p>Consentimiento informado del Aspirante o Trabajador: autorizo al doctor(a) abajo mencionado a realizar mi examen médico ocupacional registrado en este documento. El doctor(a) abajo mencionado me ha explicado la naturaleza y propósito del examen. Me comprendido y he tenido la oportunidad de analizar el propósito, los beneficios, la interpretación, las limitaciones, y riesgos del examen médico a partir de la asesoría brindada. Entiendo que la realización de este examen es voluntaria y que tuve la oportunidad de retirar mi consentimiento en cualquier momento. Fui informado de las medidas para proteger la confidencialidad de mis resultados. Las respuestas dadas por mí en este examen son completas y verídicas. Autorizo al doctor(a) para que suministre a las personas o entidades contempladas en la legislación vigente, la información registrada en este documento, para el buen cumplimiento del sistema de seguridad y salud en el trabajo y para las situaciones contempladas en la misma legislación, igualmente para que remitan la Historia Clínica a la EPS a la cual me encuentro actualmente afiliado. Finalmente manifiesto que he leído y comprendido perfectamente lo anterior y que todos los espacios en blanco han sido completados con mi firma y que me encuentro en capacidad de expresar mi consentimiento.</p>						
Médico			Aspirante o Trabajador			
 Firma: <u>Dr. Oscar Arturo Quintero Pineros</u> Nombre: <u>QUINTERO PINEROS OSCAR ARTURO</u> R.M.: <u>55/03/01/2020</u> L.S.O.			 Código de Seguridad <u>Q33U1A6111</u> Firma: Nombre: <u>AZA MURCIA JUAN MANUEL</u> CC: <u>1110486512</u>			



Bogotá, Mayo 18 de 2021

Señor:  
**AZA MURCIA JUAN MANUEL**  
 CC. 1110486512  
 CR 4 8 75 AP 607 - 0  
 Ciudad

Ref: M-PYGA-F065. SOLICITUD INFORMACIÓN - AFILIACIÓN SALUD TOTAL EPS S.A.

En relación con el asunto de la referencia, y atendiendo su solicitud, nos permitimos informarle que a la fecha de expedición de la presente comunicación consta en nuestra base de datos que su afiliación al régimen contributivo de Salud Total EPS S.A. se realizó a partir de Mayo 6 de 2008. Los usuarios inscritos en su afiliación son:

Nombre	Documento	Tipo	Afiliación	Sem cot	Sem Ant	Parentesco	Estado Afiliación	Fecha de desafiliación EPS	Estado Actual	Discapacidad
RODRIGUEZ CRUZ JENNY ROSSANA	1110459126	C	Sep-29-2015	54	0	SEGUNDO COTIZANTE	VIGENTE			Ninguna
AZA MURCIA JUAN MANUEL	1110486512	C	May-6-2008	317	0	COTIZANTE	VIGENTE			Ninguna

De acuerdo con los registros de la base de datos, su grupo familiar presenta la siguiente relación laboral:

Razón social del aportante	Usuario en contrato	Tipo de contrato	Estado de contrato
AGENCIA NACIONAL DE INFRAESTRUCTURA	1110486512	Dependiente	CERRADO
AZA MURCIA JUAN MANUEL	1110486512	Contrato de prestación de servicios Superior a 1 m	VIGENTE
AZA MURCIA JUAN MANUEL	1110486512	Trabajador Independiente	CERRADO
AZA MURCIA JUAN MANUEL	1110486512	Trabajador Independiente	CERRADO
CONSORCIO VIAL PUMAREJO	1110486512	Dependiente	CERRADO
CONSORCIO ZANARTU MAB VELNEC	1110486512	Dependiente	VIGENTE
UNIDAD ADMINISTRATIVA ESPECIAL DE AERONAUTICA CIVI	1110486512	Dependiente	CERRADO
UNIDAD ADMINISTRATIVA ESPECIAL DE AERONAUTICA CIVI	1110486512	Dependiente	CERRADO
UNIVERSIDAD DE IBAGUE	1110486512	Dependiente	CERRADO
UNIVERSIDAD DE IBAGUE	1110486512	Dependiente	CERRADO
UNIVERSIDAD DE IBAGUE	1110486512	Dependiente	CERRADO
UNIVERSIDAD DE IBAGUE	1110486512	Dependiente	CERRADO

**CARTA NO VALIDA PARA TRASLADO**

En Salud Total apreciamos la confianza que usted ha depositado en nosotros y esperamos que usted y su familia continúen disfrutando de nuestros servicios de salud con Calidad total. Cualquier información adicional, con gusto será atendida por el personal de servicio al cliente de la sede administrativa de su ciudad, o puede comunicarse con nuestra línea gratuita 018000 1 14524 a nivel nacional o en Bogotá al teléfono 4854555.

cordialmente,



**JAVIER CARREÑO**  
 GERENTE DE OPERACIONES COMERCIAL  
 SALUD TOTAL EPS S.A.

NOTA: En caso requerido, este certificado es válido para la atención a través del Régimen Subsidiado o como población vinculada, si el Estado Actual es afiliación cancelada, novedad de retiro de trabajo, afiliación no efectiva, exclusión o anulación de la afiliación,

siempre y cuando al momento de retiro o exclusión no haya reportado mora. Si es mora, o cancelación por falta de pago, debe informar a su aportante que debe ponerse al día en los pagos



**SOCIEDAD ADMINISTRADORA DE FONDOS DE PENSIONES Y CESANTÍAS  
PORVENIR S.A.**

En su condición de administradora del  
**FONDO DE PENSIONES OBLIGATORIAS PORVENIR**

NIT 800.224.808-8

**CERTIFICA QUE:**

**JUAN MANUEL AZA MURCIA**, identificado(a) con cédula de ciudadanía **1.110.486.512**, se encuentra afiliado(a) al **Fondo de Pensiones Obligatorias Porvenir**.

La presente certificación se expide el 18 de Mayo del 2021.

Cordialmente,

Gerencia de Clientes



**Tenga en cuenta:**

Es importante que sea constante en realizar los aportes obligatorios para su pensión, así lograría recibir el ingreso que desea cuando obtenga su beneficio pensional.

