

**ACTA DE CIERRE DE OFERTAS DEL CONCUROSO DE MERITOS
CMA-032-2025**

**ASOCIACION SUPRADEPARTAMENTAL DE MUNICIPIOS PARA EL PROGRESO
"ASOSUPRO"**

OBJETO

"FORTALECIMIENTO ADMINISTRATIVO E INSTITUCIONAL DE LA ALCALDIA DE FUENTE DE ORO META".

LUGAR: Oficina de la Asociación Supradepartamental de Municipios para el Progreso

FECHA: 26 DE SETIEMBRE DE 2025

HORA: 14:30 horas

En la fecha y hora señalada en el cronograma se procedió a efectuar el cierre del presente proceso de contratación, con la asistencia de los representantes de la Asociación y los Proponentes abajo firmantes, para lo cual se levanta la presente acta.

- 1- Apertura, del sobre original.
- 2- Verificación de las propuestas presentadas, las cuales corresponden a las registradas en el formato de registro de recepción de propuestas.
- 3- Se verifico que los proponentes hayan entregado el SOBRE N° 1, en original y copia.
- 4- Seguidamente, se procedió a abrir el SOBRE N.º 1 para verificación de la información de las propuestas,

Nota: Cuando se trate de procesos de obra pública se dejará constancia si se recibió el sobre No. 2; de igual forma que se mantendrá cerrado y se custodiará en el despacho de la Dirección Ejecutiva hasta la audiencia efectiva de adjudicación. En atención a lo establecido en el artículo 1 de la Ley 1882 del 15 de enero de 2018.

En estos términos se levanta la presente acta a las 14:40 A.M. y se firma por quienes en ella intervinieron.

ASOCIACIÓN SUPRADEPARTAMENTAL DE MUNICIPIOS PARA EL PROGRESO

Carrera 83 N.º 37 -35 Barrio Centro, Villavicencio -- Meta. Teléfono: 608-6623648 Cel. 3108708920
direccionejecutiva@asosupro.gov.co - info@asosupro.gov.co - juridica@asosupro.gov.co
www.asosupro.gov.co

Por la Asociación Supradepartamental de Municipios para el Progreso:


HERMÉS EVERTO PICO ROJAS +
CPS- Jurídico- oficina de Contratación

Recepción y apertura de Propuestas

Por los Proponentes:

Nombre _____	Firma _____
En Representación de _____	C.C/Nit _____

Nombre _____	Firma _____
En Representación de _____	C.C/Nit _____

Nombre _____	Firma _____
En Representación de _____	C.C/Nit _____

APERTURA DEL SOBRE N.º 1						
No.	NOMBRE PROPONENTE	GARANTÍA SERIEDAD DE LA PROPUESTA No. – ASEGURADORA- TOMADOR- BENEFICIARIO	VALOR PROPUESTA Ó SOBRE No. 2 (Oferta Económica) (Sólo para obra pública)	No. de Folios SOBRE No. 1	OBSERVACIONES	FIRMA
1.	UGOLA SAS ZOMAC	Seguros del Estado Poli # 3046101018563	\$ 110000.000	Folios 102	No se presenta el Representante Legal.	
2.						
3.						
4.						
5.						
6.						
7.						