

**ACTA DE CIERRE DE OFERTAS DE LA LICITACION PUBLICA
LP-003-2025**

ASOCIACION SUPRADEPARTAMENTAL DE MUNICIPIOS PARA EL PROGRESO
"ASOSUPRO"

OBJETO

**MEJORAMIENTO DE ESPACIOS RECREO-DEPORTIVOS EN LAS INSTITUCIONES
EDUCATIVAS EN EL MUNICIPIO DE LEJANIAS, META**

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

FECHA: 05 de marzo de 2025

HORA: 05:30 P.M.

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.

ASOCIACIÓN SUPRADEPARTAMENTAL DE MUNICIPIOS PARA EL PROGRESO

Carrera 33 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

En estos términos se levanta la presente acta a las 06:08 P.M. y se firma por quienes en ella intervinieron.

Por la Asociación Supradepartamental de Municipios para el Progreso:

Víctor Andrés Sabogal Chingate
Víctor Andrés Sabogal Chingate
 Profesional Universitario - Jurídico

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.	Consorcio Deportivo Lejunios	Seguros del estado Poliza N° 63-44-101016793 Anexo 0	X	X		Victor Saboga
2.	Constructora Kaize S.A.S	Seguros del estado Poliza N° 63-44-101016813 Anexo 0	X	X		Victor Saboga
3.						
4.						
5.						
6.						
7.						