

En la sala de juntas de la CVS, se reunió el comité asesor designado para evaluar las propuestas presentadas en la Convocatoria pública N° 001-2017 que tiene por objeto la: “DESIGNACIÓN DEL REVISOR FISCAL PARA LA CORPORACIÓN AUTÓNOMA REGIONAL DE LOS VALLES DEL SINÚ Y DEL SAN JORGE - CVS.”, el cual esta conformado por la Secretaria General, la jefe de Oficina Administrativa y Financiera y el Asesor de la dirección General.

Se procede a leer el orden del día:

1. Llamada a lista de los participantes.
2. Lectura Acta de cierre de la convocatoria pública No. 001 de 2017.
3. Revisión y verificación de la documentación presentada por los oferentes.
4. Lectura y aprobación del Acta.

## DESARROLLO

### 1. LLAMADO A LISTA DE LOS PARTICIPANTES

El moderador procedió a llamar a lista a los integrantes del comité evaluador, en el cual estuvieron presentes: Karina María Carrascal Socarras - Secretaria General, Luis Dumar Abisambra - Jefe de Oficina Administrativa y Financiera y el Dr. Jose Dario Vergara Orozco – Asesor de Dirección.

### 2. LECTURA DEL ACTA DE CIERRE DE LA CONVOCATORIA PÚBLICA N° 001-2017.

En el acta consta que se recibieron las siguientes propuestas:

|                         |                                  |
|-------------------------|----------------------------------|
| <b>Proponente No. 1</b> | CRISTOPHER ANTONIO AVILA PIZARRO |
| <b>Proponente No. 2</b> | OSCAR MAURICIO GALLON PEREZ      |
| <b>Proponente No. 3</b> | ANTONIO JOAQUIN GONZALEZ HERRERA |

### 3. REVISIÓN Y VERIFICACIÓN DE LA DOCUMENTACIÓN PRESENTADA POR LOS OFERENTES

Se realiza un examen de la propuesta con el fin de determinar si se encuentran completas y cumplen con los requisitos de carácter técnico y jurídico establecidos en los términos de referencia de la convocatoria pública.

Se dejara constancia si los proponentes cumplen o no con los mismos, y se procederá a revisar los requisitos mínimos de admisibilidad de las propuestas, según se describe a continuación:

#### 3.1 DOCUMENTOS JURÍDICOS

|                         |                                                          |        |
|-------------------------|----------------------------------------------------------|--------|
| <b>Proponente No. 1</b> | Ver análisis detallado de los documentos en cuadro anexo | Cumple |
| <b>Proponente No. 2</b> | Ver análisis detallado de los documentos en cuadro anexo | Cumple |
| <b>Proponente No. 3</b> | Ver análisis detallado de los documentos en cuadro anexo | Cumple |

#### 3.2 DOCUMENTOS TECNICOS:

|                         |                                                          |                 |
|-------------------------|----------------------------------------------------------|-----------------|
| <b>Proponente No. 1</b> | Ver análisis detallado de los documentos en cuadro anexo | <b>Subsanar</b> |
| <b>Proponente No. 2</b> | Ver análisis detallado de los documentos en cuadro anexo | <b>Subsanar</b> |
| <b>Proponente No. 3</b> | Ver análisis detallado de los documentos en cuadro anexo | <b>Subsanar</b> |

#### 3.3 EXPERIENCIA GENERAL DEL PROPONENTE

|                         |                                                          |        |
|-------------------------|----------------------------------------------------------|--------|
| <b>Proponente No. 1</b> | Ver análisis detallado de los documentos en cuadro anexo | Cumple |
| <b>Proponente No. 2</b> | Ver análisis detallado de los documentos en cuadro anexo | Cumple |
| <b>Proponente No. 3</b> | Ver análisis detallado de los documentos en cuadro anexo | Cumple |

#### 3.4 EXPERIENCIA ESPECÍFICA DEL PROPONENTE

|                         |                                                          |        |
|-------------------------|----------------------------------------------------------|--------|
| <b>Proponente No. 1</b> | Ver análisis detallado de los documentos en cuadro anexo | Cumple |
| <b>Proponente No. 2</b> | Ver análisis detallado de los documentos en cuadro anexo | Cumple |



|                         |                                                          |        |
|-------------------------|----------------------------------------------------------|--------|
| <b>Proponente No. 3</b> | Ver análisis detallado de los documentos en cuadro anexo | Cumple |
|-------------------------|----------------------------------------------------------|--------|

### 3.5 PROPUESTA ECONOMICA

|                         |                                                                                                     |                 |
|-------------------------|-----------------------------------------------------------------------------------------------------|-----------------|
| <b>Proponente No. 1</b> | Ver análisis detallado de los documentos en cuadro anexo – <b>No presento valor de la propuesta</b> | <b>Subsanar</b> |
| <b>Proponente No. 2</b> | Ver análisis detallado de los documentos en cuadro anexo                                            | Cumple          |
| <b>Proponente No. 3</b> | Ver análisis detallado de los documentos en cuadro anexo                                            | Cumple          |

## 4. LECTURA Y APROBACIÓN DEL ACTA

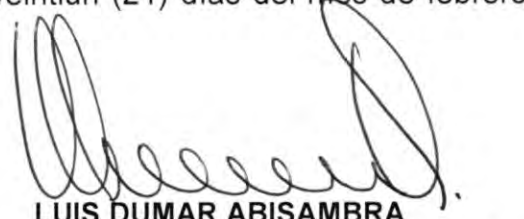
Terminada la evaluación el comité evaluador, manifiesta a la Asamblea Corporativa que el proponente CRISTOPHER ANTONIO AVILA PIZARRO, cumple con los requisitos solicitados en los términos de referencia, siempre y cuando subsane en los términos requeridos en el informe de Excel anexo.

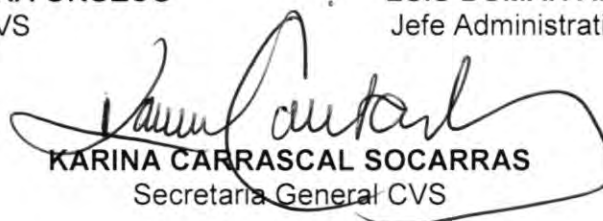
La oferente OSCAR MAURICIO GALLON PEREZ, cumplen con lo especificado en los términos de referencias, cumple con los requisitos solicitados en los términos de referencia, siempre y cuando subsane en los términos requerido en el informe de Excel anexo.

La oferente ANTONIO JOAQUIN GONZALEZ HERRERA, cumplen con lo especificado en los términos de referencias, cumple con los requisitos solicitados en los términos de referencia, siempre y cuando subsane en los términos requerido en el informe de Excel anexo.

Para constancia se firma en Montería a los veintiún (21) días del mes de febrero de 2017.

  
**JOSE DARIO VERGARA OROZCO**  
 Asesor de Dirección CVS

  
**LUIS DUMAR ABISAMBRA**  
 Jefe Administrativa y Financiera CVS

  
**KARINA CARRASCAL SOCARRAS**  
 Secretaria General CVS

|                                                                                                                               |  |                                                                                                                   |  |                 |  |                                                                       |  |
|-------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|--|-------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|--|-----------------|--|-----------------------------------------------------------------------|--|
| <br>Convocatoria Pública N° 01 - 2017      |  | DESIGNACIÓN DEL REVISOR FISCAL PARA LA CORPORACIÓN AUTÓNOMA REGIONAL DE LOS VALLES DEL SINÚ Y DEL SAN JORGE - CVS |  |                 |  |                                                                       |  |
| PROponente: ANTONIO JOAQUIN GONZALEZ HERRERA                                                                                  |  |                                                                                                                   |  |                 |  |                                                                       |  |
| REQUISITOS                                                                                                                    |  | FOLIO                                                                                                             |  | CUMPLE<br>SI NO |  | OBSERVACIONES                                                         |  |
| Documentos Jurídicos                                                                                                          |  |                                                                                                                   |  |                 |  |                                                                       |  |
| Carta de presentación de la propuesta                                                                                         |  | 1                                                                                                                 |  | X               |  | CUMPLE                                                                |  |
| Poder debidamente otorgado por el representante legal de la sociedad proponente, en el que indiquen las facultades conferidas |  |                                                                                                                   |  |                 |  | NO APLICA                                                             |  |
| Certificado de existencia y Representacion legal                                                                              |  |                                                                                                                   |  |                 |  | NO APLICA                                                             |  |
| Cedula de ciudadanía                                                                                                          |  | 16                                                                                                                |  | X               |  |                                                                       |  |
| Copia Tarjeta Profesional                                                                                                     |  | 14                                                                                                                |  | X               |  | CUMPLE. Tarjeta profesional No. 58075-T expedida el 7 de mayo de 1998 |  |
| Certificado de antecedentes y vigencia de la tarjeta profesional del contador designado                                       |  | 15                                                                                                                |  | X               |  | CUMPLE. Certificado de fecha:18 de enero de 2017                      |  |
|                                                                                                                               |  |                                                                                                                   |  |                 |  | CUMPLE                                                                |  |

|                                                                                                                                                                                                                    |  |                                   |        |    |  |  |                                                                                                                         |  |               |                                                                                                                    |  |
|--------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|--|-----------------------------------|--------|----|--|--|-------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|--|---------------|--------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|--|
| <br>CONSEJO VALLESIANO DE CONTADORES<br><b>CVS</b><br>CALLE 10 N° 10-10, SAN JOSÉ, C.R.<br>TEL: 2222-1111, 2222-1112, 2222-1113 |  | Convocatoria Pública N° 01 - 2017 |        |    |  |  | DESIGNACIÓN DEL REVISOR FISCAL PARA LA<br>CORPORACIÓN AUTÓNOMA REGIONAL DE LOS<br>VALLES DEL SINÚ Y DEL SAN JORGE - CVS |  |               |                                                                                                                    |  |
| PROPONENTE: ANTONIO JOAQUIN<br>GONZALEZ HERRERA                                                                                                                                                                    |  |                                   |        |    |  |  |                                                                                                                         |  |               |                                                                                                                    |  |
| REQUISITOS                                                                                                                                                                                                         |  | FOLIO                             | CUMPLE |    |  |  |                                                                                                                         |  | OBSERVACIONES |                                                                                                                    |  |
|                                                                                                                                                                                                                    |  |                                   | SI     | NO |  |  |                                                                                                                         |  |               |                                                                                                                    |  |
| Documentos Técnicos                                                                                                                                                                                                |  |                                   |        |    |  |  |                                                                                                                         |  |               |                                                                                                                    |  |
| Disponibilidad de Tiempo                                                                                                                                                                                           |  | 5                                 | x      |    |  |  |                                                                                                                         |  |               | CUMPLE                                                                                                             |  |
| Cronograma de actividades                                                                                                                                                                                          |  | 3-5                               | x      |    |  |  |                                                                                                                         |  |               | CUMPLE                                                                                                             |  |
| Infraestructura                                                                                                                                                                                                    |  |                                   |        |    |  |  |                                                                                                                         |  |               | <b>SUBSANAR:</b> INDICAR SI VA<br>A NECESITAR UN ESPACIO<br>DENTRO DE LA<br>CORPORACION                            |  |
| Metodología                                                                                                                                                                                                        |  | 3                                 | x      |    |  |  |                                                                                                                         |  |               | CUMPLE                                                                                                             |  |
| Copia de la Tarjeta Profesional                                                                                                                                                                                    |  | 14                                | x      |    |  |  |                                                                                                                         |  |               | Fecha de expedición: 7 de<br>mayo de 1998                                                                          |  |
| Certificados de vigencia de inscripción<br>y antecedentes disciplinarios expedido<br>por la Junta Central de Contadores                                                                                            |  | 15                                | x      |    |  |  |                                                                                                                         |  |               | Fecha de expedición:<br>tarjeta profesional vigente<br>de acuerdo a certificado<br>de fecha 18 de enero de<br>2017 |  |
| Hoja de vida revisor                                                                                                                                                                                               |  | 8-22                              | x      |    |  |  |                                                                                                                         |  |               | CUMPLE                                                                                                             |  |
| CUMPLE/NO CUMPLE                                                                                                                                                                                                   |  | SUBSANAR                          |        |    |  |  |                                                                                                                         |  |               |                                                                                                                    |  |



|                                                                                     |                                                                                                                   |                                  |                  |
|-------------------------------------------------------------------------------------|-------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|----------------------------------|------------------|
|  | DESIGNACIÓN DEL REVISOR FISCAL PARA LA CORPORACIÓN AUTÓNOMA REGIONAL DE LOS VALLES DEL SINÚ Y DEL SAN JORGE - CVS |                                  |                  |
| Convocatoria Pública N° 01 - 2017                                                   | PROponente: ANTONIO JOAQUIN GONZALEZ HERRERA                                                                      | EXPERIENCIA GENERAL Y ESPECIFICA |                  |
| EXPERIENCIA GENERAL                                                                 | FOLIO                                                                                                             | REQUISITOS                       | CUMPLE/NO CUMPLE |
| experiencia profesional no inferior a cinco (5) años                                | 14                                                                                                                | TP de fecha 07/05/1998           | CUMPLE           |

DESIGNACION DEL REVISOR FISCAL PARA LA CORPORACION AUTONOMA REGIONAL DE LOS VALLES DEL SINÚ Y DEL SAN JORGE - CVS

**DESIGNACION DEL REVISOR FISCAL PARA LA COMISIÓN DE REVISIÓN DE LOS VALLES DEL SINÚ Y DEL SAN JORGE - CVS**

| No. Contratos | Experiencia específica como Revisor Fiscal de mínimo dos (2) años, experiencia esta que será certificada mediante los entes autorizados para esto o por medio del certificado de Cámara de Comercio de la entidad para la cual ha sido Revisor Fiscal. | Forma Contratación (I, Co, Ut) PORCENTAJE CON DOCUMENTO QUE LO ACREDITE. | Plazo           | Entidad Contratante                   | Observaciones |
|---------------|--------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|--------------------------------------------------------------------------|-----------------|---------------------------------------|---------------|
| SN            | Revisoría Fiscal                                                                                                                                                                                                                                       | I                                                                        | 12 AÑOS         | FUNAYUDA                              | CUMPLE        |
| SN            | Revisor Fiscal                                                                                                                                                                                                                                         | I                                                                        | 17 AÑOS         | CURAR IPS S.A.S.                      | CUMPLE        |
| SN            | Revisor Fiscal                                                                                                                                                                                                                                         | I                                                                        | 1 AÑO Y 3 MESES | FERRETEROS DE LA SABANA FEDESA S.A.S. | CUMPLE        |
|               |                                                                                                                                                                                                                                                        | CUMPLE/NO CUMPLE                                                         |                 |                                       | CUMPLE        |

|                                                                                     |                                   |  |  |                                                                                                                         |
|-------------------------------------------------------------------------------------|-----------------------------------|--|--|-------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|
|  | Convocatoria Pública N° 01 - 2015 |  |  | DESIGNACIÓN DEL REVISOR FISCAL PARA LA CORPORACIÓN<br>AUTÓNOMA REGIONAL DE LOS VALLES DEL SINÚ Y DEL SAN JORGE -<br>CVS |
| PROPONENTE: ANTONIO JOAQUIN<br>GONZALEZ HERRERA                                     |                                   |  |  |                                                                                                                         |

| ITEM | DESCRIPCIÓN                                                     | UNIDAD | CANTIDAD | VR. UNITARIO | VR. TOTAL     |
|------|-----------------------------------------------------------------|--------|----------|--------------|---------------|
| 1    | Prestación de servicios<br>Profesionales como Revisor<br>Fiscal | MESES  | 12,00    | 3.416.666,00 | 40.999.992,00 |
|      | VR TOTAL incluido IVA                                           |        |          |              | 40.999.992,00 |



|                                                                                                                               |  |                                                                                                                   |  |        |  |                                                                        |  |
|-------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|--|-------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|--|--------|--|------------------------------------------------------------------------|--|
| <br>Convocatoria Pública N° 01 - 2017      |  | DESIGNACIÓN DEL REVISOR FISCAL PARA LA CORPORACIÓN AUTÓNOMA REGIONAL DE LOS VALLES DEL SINÚ Y DEL SAN JORGE - CVS |  |        |  |                                                                        |  |
| PROponente: CRISTHOPHER ANTONIO AVILA PIZARRO                                                                                 |  | FOLIO                                                                                                             |  | CUMPLE |  | OBSERVACIONES                                                          |  |
| REQUISITOS                                                                                                                    |  |                                                                                                                   |  | SI     |  | NO                                                                     |  |
| Documentos Jurídicos                                                                                                          |  |                                                                                                                   |  |        |  |                                                                        |  |
| Carta de presentación de la propuesta                                                                                         |  | 1                                                                                                                 |  | X      |  | CUMPLE                                                                 |  |
| Poder debidamente otorgado por el representante legal de la sociedad proponente, en el que indiquen las facultades conferidas |  |                                                                                                                   |  |        |  | NO APLICA                                                              |  |
| Certificado de existencia y Representación legal                                                                              |  |                                                                                                                   |  |        |  | NO APLICA                                                              |  |
| Copia de la cedula de ciudadanía                                                                                              |  | 5                                                                                                                 |  | x      |  | CUMPLE                                                                 |  |
| Copia Tarjeta Profesional                                                                                                     |  | 4                                                                                                                 |  | X      |  | CUMPLE. Tarjeta profesional No. 70766-T expedida el 9 de marzo de 2000 |  |
| Certificado de antecedentes y vigencia de la tarjeta profesional del contador designado                                       |  | 6                                                                                                                 |  | X      |  | CUMPLE- fecha de expedición 16 de febrero de 2017                      |  |
| CUMPLE/NO CUMPLE                                                                                                              |  |                                                                                                                   |  | CUMPLE |  |                                                                        |  |

|                                                                                                                            |  |                                                                                                                         |  |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                |  |
|----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|--|-------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|--|----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|--|
| <br>Convocatoria Pública N° 01 - 2017   |  | DESIGNACIÓN DEL REVISOR FISCAL PARA LA<br>CORPORACIÓN AUTÓNOMA REGIONAL DE LOS<br>VALLES DEL SINÚ Y DEL SAN JORGE - CVS |  |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                |  |
| PROPONENTE:CRISTHOPHER ANTONIO<br>AVILA PIZARRO                                                                            |  |                                                                                                                         |  |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                |  |
| REQUISITOS                                                                                                                 |  | FOLIO                                                                                                                   |  | CUMPLE<br>SI NO                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                |  |
| Documentos Técnicos                                                                                                        |  |                                                                                                                         |  |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                |  |
| Disponibilidad de Tiempo                                                                                                   |  |                                                                                                                         |  | SUBSANAR- APORTAR<br>DISPONIBILIDAD DE<br>TIEMPO EN HORAS<br>SEMANALES Y MENSUALES<br>QUE DEDICARA A LA<br>REVISORIA FISCAL Y<br>deberá presentar una<br>relacion de las revisorias<br>fiscales que en la<br>actualidad adelanta<br>resaltando las que<br>desarrolle como revisor<br>fiscal principal, con<br>indicacion del tiempo que<br>dedica a ejercerlas |  |
| Cronograma de actividades                                                                                                  |  |                                                                                                                         |  | SUBSANAR- APORTAR EL<br>CRONOGRAMA EN QUE<br>DESARROLLARA LAS<br>ACTIVIDADES PARA 12<br>MESES                                                                                                                                                                                                                                                                  |  |
| Infraestructura                                                                                                            |  |                                                                                                                         |  | SUBSANAR - INDICAR SI<br>DESARROLLARA LAS<br>ACTIVIDADES EN LAS<br>INSTALACIONES DE LA<br>CORPORACION O EN<br>OTRO LUGAR.                                                                                                                                                                                                                                      |  |
| Metodología                                                                                                                |  | 16                                                                                                                      |  | x CUMPLE                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                       |  |
| Copia de la Tarjeta Profesional                                                                                            |  | 4                                                                                                                       |  | x Fecha de expedición: 15<br>de marzo de 2001                                                                                                                                                                                                                                                                                                                  |  |
| Certificados de vigencia de<br>inscripción y antecedentes<br>disciplinarios expedido por la Junta<br>Central de Contadores |  | 6                                                                                                                       |  | x Fecha de expedición:<br>tarjeta profesional vigente<br>de acuerdo a certificado<br>de fecha 16 de febrero de<br>2017                                                                                                                                                                                                                                         |  |
| Hoja de vida revisor                                                                                                       |  | 21-49                                                                                                                   |  | x CUMPLE                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                       |  |
| CUMPLE/NO CUMPLE                                                                                                           |  |                                                                                                                         |  | SUBSANAR                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                       |  |

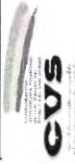
|                                                                                     |                                                                                                                   |                        |                  |  |
|-------------------------------------------------------------------------------------|-------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|------------------------|------------------|--|
|  | DESIGNACIÓN DEL REVISOR FISCAL PARA LA CORPORACIÓN AUTÓNOMA REGIONAL DE LOS VALLES DEL SINÚ Y DEL SAN JORGE - CVS |                        |                  |  |
| Convocatoria Pública N° 01 - 2017                                                   |                                                                                                                   |                        |                  |  |
| PROPONENTE:CRISTHOPER ANTONIO AVILA PIZARRO                                         | EXPERIENCIA GENERAL Y ESPECIFICA                                                                                  |                        |                  |  |
| EXPERIENCIA GENERAL                                                                 | FOLIO                                                                                                             | REQUISITOS             | CUMPLE/NO CUMPLE |  |
| experiencia profesional no inferior a cinco (5) años                                | 4                                                                                                                 | TP de fecha 09/03/2000 | CUMPLE           |  |



DESIGNACION DEL REVISOR FISCAL PARA LA CORPORACION AUTONOMA REGIONAL DE  
LOS VALLES DEL SINÚ Y DEL SAN JORGE - CVS

Convocatoria Pública N° 001 - 2017  
PROPONENTE: CRISTHOPHER ANTONIO AVILA PIZARRO

| No. Contratos       | Experiencia específica como Revisor Fiscal de mínimo dos (2) años, experiencia esta que será certificada mediante los entes autorizados para esto o por medio del certificado de Cámara de Comercio de la entidad para la cual ha sido Revisor Fiscal. | Forma de Contratación (I, Co, Ut) PORCENTAJE EL DOCUMENTO QUE LO ACREDITA. | Plazo                                                          | Entidad Contratante | Observaciones |
|---------------------|--------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|----------------------------------------------------------------------------|----------------------------------------------------------------|---------------------|---------------|
| SN Revisoria fiscal | I                                                                                                                                                                                                                                                      | 2 AÑOS Y 10 MESES                                                          | LABORATORIO CLINICO ESPECIALIZADO SHIRLEY ANGULO URZOLA S.A.S. | CUMPLE              |               |
| SN Revisoria fiscal | I                                                                                                                                                                                                                                                      | 4 AÑOS Y 8 MESES                                                           | CLINICA ESPECIALIZADA LA CONCEPCION S.A.S.                     | CUMPLE              |               |
| CUMPLE/NO CUMPLE    |                                                                                                                                                                                                                                                        |                                                                            |                                                                |                     | CUMPLE        |

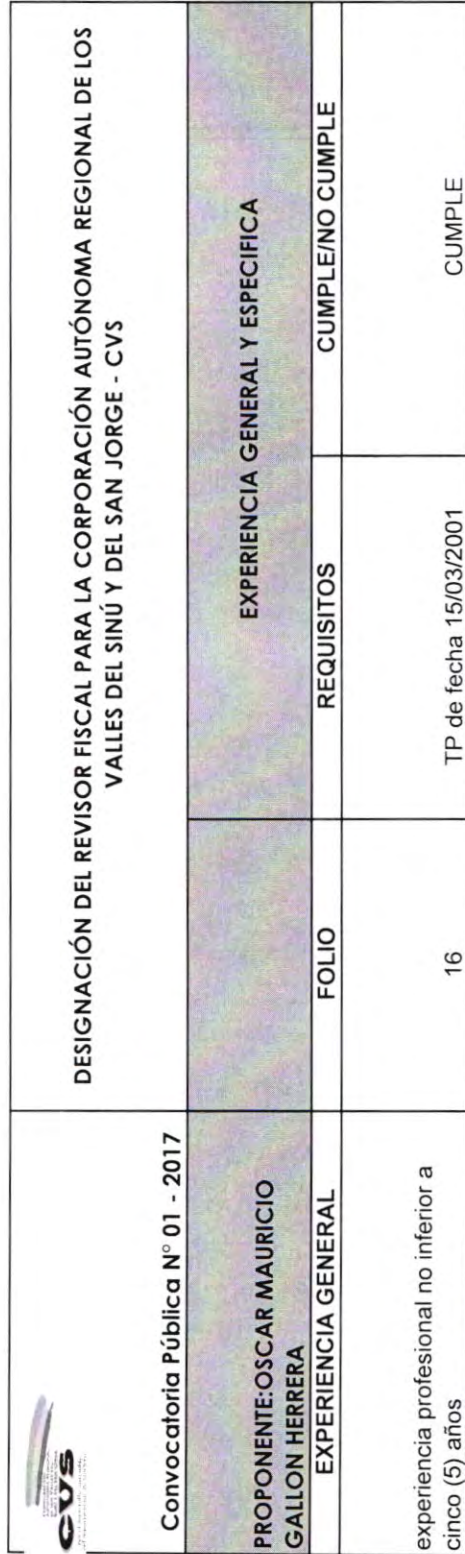
|                                                                                     |  |  |  |                                                                                                                         |  |
|-------------------------------------------------------------------------------------|--|--|--|-------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|--|
|  |  |  |  | DESIGNACIÓN DEL REVISOR FISCAL PARA LA CORPORACIÓN<br>AUTÓNOMA REGIONAL DE LOS VALLES DEL SINÚ Y DEL SAN JORGE -<br>CVS |  |
| Convocatoria Pública N° 01 - 2015                                                   |  |  |  |                                                                                                                         |  |
| PROPONENTE: CRISTHOPHER ANTONIO AVILA PIZARRO                                       |  |  |  |                                                                                                                         |  |

| ITEM                  | DESCRIPCIÓN                                                     | UNIDAD | CANTIDAD | VR. UNITARIO | VR. TOTAL |
|-----------------------|-----------------------------------------------------------------|--------|----------|--------------|-----------|
| 1                     | Prestación de servicios<br>Profesionales como Revisor<br>Fiscal | MESES  | 12.00    |              |           |
| VR TOTAL incluido IVA |                                                                 |        |          |              |           |
|                       |                                                                 |        |          |              | SUBSANAR  |

| REQUISITOS                                                                                                                    | FOLIO | CUMPLE |    | OBSERVACIONES                                                           |
|-------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|-------|--------|----|-------------------------------------------------------------------------|
|                                                                                                                               |       | SI     | NO |                                                                         |
| <b>Documentos Jurídicos</b>                                                                                                   |       |        |    |                                                                         |
| Carta de presentación de la propuesta                                                                                         | 1     | X      |    | CUMPLE                                                                  |
| Poder debidamente otorgado por el representante legal de la sociedad proponente, en el que indiquen las facultades conferidas |       |        |    | NO APLICA                                                               |
| Certificado de existencia y Representación legal                                                                              |       |        |    | NO APLICA                                                               |
| Copia de la cedula de ciudadanía                                                                                              | 15    | x      |    | CUMPLE                                                                  |
| Copia Tarjeta Profesional                                                                                                     | 16    | X      |    | CUMPLE. Tarjeta profesional No. 70766-T expedida el 15 de marzo de 2001 |
| Certificado de antecedentes y vigencia de la tarjeta profesional del contador designado                                       | 17    | X      |    | CUMPLE- fecha de expedición 6 de febrero de 2017                        |
| CUMPLE/NO CUMPLE                                                                                                              |       |        |    | <b>CUMPLE</b>                                                           |



|                                                                                                                          |  |  |  |  |                                                                                                                         |  |                 |  |                                                                                                                                                                                                                                                            |  |  |
|--------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|--|--|--|--|-------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|--|-----------------|--|------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|--|--|
| <br>Convocatoria Pública N° 01 - 2017 |  |  |  |  | DESIGNACIÓN DEL REVISOR FISCAL PARA LA<br>CORPORACIÓN AUTÓNOMA REGIONAL DE LOS<br>VALLES DEL SINÚ Y DEL SAN JORGE - CVS |  |                 |  |                                                                                                                                                                                                                                                            |  |  |
| PROPONENTE: OSCAR MAURICIO<br>GALLON HERRERA                                                                             |  |  |  |  |                                                                                                                         |  |                 |  |                                                                                                                                                                                                                                                            |  |  |
| REQUISITOS                                                                                                               |  |  |  |  | FOLIO                                                                                                                   |  | CUMPLE<br>SI NO |  | OBSERVACIONES                                                                                                                                                                                                                                              |  |  |
| Documentos Técnicos                                                                                                      |  |  |  |  |                                                                                                                         |  |                 |  |                                                                                                                                                                                                                                                            |  |  |
| Disponibilidad de Tiempo                                                                                                 |  |  |  |  | 7                                                                                                                       |  |                 |  | SUBSANAR- El proponente<br>deberá presentar una<br>relacion de las revisorías<br>fiscales que en la<br>actualidad adelanta<br>resaltando las que<br>desarrolle como revisor<br>fiscal principal, con<br>indicacion del tiempo que<br>dedica a ejerecerlas. |  |  |
| Cronograma de actividades                                                                                                |  |  |  |  | 2                                                                                                                       |  |                 |  | CUMPLE                                                                                                                                                                                                                                                     |  |  |
| Infraestructura                                                                                                          |  |  |  |  | 9                                                                                                                       |  |                 |  | CUMPLE                                                                                                                                                                                                                                                     |  |  |
| Metodología                                                                                                              |  |  |  |  | 3                                                                                                                       |  | x               |  | CUMPLE                                                                                                                                                                                                                                                     |  |  |
| Copia de la Tarjeta Profesional                                                                                          |  |  |  |  | 16                                                                                                                      |  | x               |  | Fecha de expedición: 15<br>de marzo de 2001                                                                                                                                                                                                                |  |  |
| Certificados de vigencia de inscripción<br>y antecedentes disciplinarios expedido<br>por la Junta Central de Contadores  |  |  |  |  | 17                                                                                                                      |  | x               |  | Fecha de expedición:<br>tarjeta profesional vigente<br>de acuerdo a certificado<br>de fecha 6 de febrero de<br>2017                                                                                                                                        |  |  |
| Hoja de vida revisor                                                                                                     |  |  |  |  | 10-40                                                                                                                   |  | x               |  | CUMPLE                                                                                                                                                                                                                                                     |  |  |
| CUMPLE/NO CUMPLE                                                                                                         |  |  |  |  | SUBSANAR                                                                                                                |  |                 |  |                                                                                                                                                                                                                                                            |  |  |





|                                                                                     |                                          |  |  |                                                                                                                          |
|-------------------------------------------------------------------------------------|------------------------------------------|--|--|--------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|
|  | <p>Convocatoria Pública N° 01 - 2015</p> |  |  | <p>DESIGNACIÓN DEL REVISOR FISCAL PARA LA CORPORACIÓN AUTÓNOMA REGIONAL DE LOS VALLES DEL SINÚ Y DEL SAN JORGE - CVS</p> |
| <p>PROPONENTE: OSCAR MAURICIO GALLON HERRERA</p>                                    |                                          |  |  |                                                                                                                          |

| ITEM                  | DESCRIPCIÓN                                               | UNIDAD | CANTIDAD | VR. UNITARIO | VR. TOTAL     |
|-----------------------|-----------------------------------------------------------|--------|----------|--------------|---------------|
| 1                     | Prestación de servicios Profesionales como Revisor Fiscal | MESES  | 12.00    | 3.400.000,00 | 40.800.000,00 |
| VR TOTAL incluido IVA |                                                           |        |          |              | 40.800.000,00 |