

	<b>FORMATO ACTA DE CIERRE INVITACIONES PARA CONTRATAR</b>			
	<b>CODIGO:</b> FO-A-BS-02-04	<b>VERSION:</b> 2	<b>FECHA:</b> 2014-09-15	<b>PAGINA:</b> 1 de 1

**MODALIDADES DE SELECCIÓN:** **NO APLICA**

SELECCIÓN DE MÍNIMA CUANTÍA \_\_\_\_\_

CONTRATACIÓN SIMPLE \_\_\_\_\_

CONTRATACIÓN COMPLEJA \_\_\_\_\_

**OBJETO:** MEDIANTE LA CUAL SE INVITA A CONTRATAR EL SERVICIO PARA DAR COBERTURA EN LA AFILIACIÓN A RIESGOS LABORALES DE TODOS LOS TRABAJADORES DE LA UNIVERSIDAD DE LA AMAZONIA.

Siendo las 15:01 horas del día catorce (14) de junio de 2017, se cierra la Invitación No. 030 de 2017, dejando constancia que se recibió (eron) la(s) siguiente(s) propuesta(s):

PROPONENTE	FECHA Y HORA DE RECIBIDO	NO. FOLIOS	VALOR PROPUESTA	NOMBRE ASEGURADORA	NO. PÓLIZA
				(Solo para procesos de Contratación Simple y Compleja)	
SEGUROS DE RIESGOS LABORALES SURAMERICANA S.A.	14-06-2017 13:30 HRS	80 FOLIOS 146 PÁGINAS	NO APLICA	NO APLICA	
POSITIVA COMPAÑÍA DE SEGUROS S.A.	14-06-2017 14:51 HRS	14 FOLIOS 28 PÁGINAS	NO APLICA	NO APLICA	

Cuadro No. 1

El resultado de la evaluación de la(s) propuesta(s) se publicará en la página web [www.udla.edu.co](http://www.udla.edu.co) en el(los) siguiente(s) dos (2) día(s) posterior(es) a esta acta.

**OBSERVACIONES:** \_\_\_\_\_

Se firma por:

*ORIGINAL FIRMADO*  
WILLINGTON ARRIAGA RIVAS  
**Funcionario Evaluador**

*ORIGINAL FIRMADO*  
HOLLMAN EISNEIDER SIERRA SIERRA  
**Abogado Apoyo Contratación**

*ORIGINAL FIRMADO*  
BERTHA LUCÍA GALEANO CASTRO  
**Vicerrector (a) Administrativo (a)**

**NOTA:**

En caso de que se presenten seis (6) o más proponentes, es válido agregar las filas que sean necesarias en el Cuadro No. 1 de este formato.

En caso de que se designen dos o más Funcionarios Evaluadores, éstos deben ser incluidos dentro del presente formato.