

<p align="center">FORMATO N° 12</p> <p align="center">ACTA DE EVALUACIÓN DE LAS OFERTAS Y CALIFICACIÓN:</p> <p align="center">SERVICIOS EN GENERAL</p> <p align="center">(PARA PROCEDIMIENTOS CUYA PRESENTACIÓN DE OFERTAS SE REALIZA EN ACTO PÚBLICO)</p>
<p align="center">ESTE DOCUMENTO CONTIENE LAS ACTIVIDADES REALIZADAS CON POSTERIORIDAD AL ACTO PÚBLICO DE APERTURA DE OFERTAS HASTA ANTES DEL OTORGAMIENTO DE LA BUENA PRO</p>

1	NÚMERO DE ACTA	
---	----------------	--

2	<p>SOBRE LA INFORMACION GENERAL</p> <p>En, el Callao, a los 03 días del mes de Julio del año 2023, en el local de la Oficina de Abastecimiento del ESLIMP CALLAO S.A., a las 12:00 horas, en la Oficina de Abastecimiento de la EMPRESA DE SERVICIO DE LIMPIEZA MUNICIPAL PUBLICA DEL CALLAO , se reunieron los miembros del comité de selección designados mediante FORMATO N°04-OSCE , encargado de la preparación, conducción y realización del procedimiento de selección de ADJUDICACION SIMPLIFICADA N°003-2023-ESLIMP-CS-1 , cuyo objeto de convocatoria es la CONTRATACION DE LA POLIZA DE SEGURO COMPLEMENTARIO DE TRABAJO DE RIESGO (SCTR) PARA EL PERSONAL OBRERO BAJO EL REGIMEN LABORAL D.L N°728 DE LA GERENCIA DE RECURSOS HUMANOS, a fin de efectuar la EVALUACIÓN DE LAS OFERTAS ADMITIDAS Y CALIFICACIÓN de la oferta correspondiente según orden de prelación.</p> <p>Nota.- En caso las actuaciones se realicen en diversos días, precisar la fecha, hora y local de las sesiones realizadas durante la evaluación y calificación de las ofertas, en el acto que corresponda.</p>
---	---

3	<p>SOBRE EL QUORUM Y LOS MIEMBROS PARTICIPANTES DE LA SESIÓN (DE CORRESPONDER)</p> <p>El quorum necesario que exige la normativa de contrataciones del Estado se logró con la presencia de los siguientes miembros:</p> <table border="1"> <tr> <td rowspan="2">Presidente</td> <td rowspan="2">VIVIANA RAQUEL CHAPOÑAN MARCELO</td> <td>Titular</td> <td>x</td> <td rowspan="2">Dependencia:</td> <td rowspan="2">OFICINA DE ABASTECIMIENTO</td> </tr> <tr> <td>Suplente</td> <td></td> </tr> <tr> <td rowspan="2">Primer Miembro</td> <td rowspan="2">MITCHELL DAVID SOVERO YZIQUE</td> <td>Titular</td> <td>x</td> <td rowspan="2">Dependencia:</td> <td rowspan="2">GERENCIA DE RECURSOS HUMANOS</td> </tr> <tr> <td>Suplente</td> <td></td> </tr> <tr> <td rowspan="2">Segundo Miembro</td> <td rowspan="2">AZUCENA MELODY OZORIAGA RIVERA</td> <td>Titular</td> <td>x</td> <td rowspan="2">Dependencia:</td> <td rowspan="2">GERENCIA DE RECURSOS HUMANOS</td> </tr> <tr> <td>Suplente</td> <td></td> </tr> </table>	Presidente	VIVIANA RAQUEL CHAPOÑAN MARCELO	Titular	x	Dependencia:	OFICINA DE ABASTECIMIENTO	Suplente		Primer Miembro	MITCHELL DAVID SOVERO YZIQUE	Titular	x	Dependencia:	GERENCIA DE RECURSOS HUMANOS	Suplente		Segundo Miembro	AZUCENA MELODY OZORIAGA RIVERA	Titular	x	Dependencia:	GERENCIA DE RECURSOS HUMANOS	Suplente	
Presidente	VIVIANA RAQUEL CHAPOÑAN MARCELO			Titular	x			Dependencia:	OFICINA DE ABASTECIMIENTO																
		Suplente																							
Primer Miembro	MITCHELL DAVID SOVERO YZIQUE	Titular	x	Dependencia:	GERENCIA DE RECURSOS HUMANOS																				
		Suplente																							
Segundo Miembro	AZUCENA MELODY OZORIAGA RIVERA	Titular	x	Dependencia:	GERENCIA DE RECURSOS HUMANOS																				
		Suplente																							

4	<p>DETALLE DE LAS OFERTAS QUE NO FUERON ADMITIDAS</p> <table border="1"> <tr> <td colspan="4">DETALLE DE LAS OFERTAS QUE NO FUERON ADMITIDAS EN EL ACTO DE PRESENTACIÓN DE OFERTAS</td> </tr> <tr> <td>4.1</td> <td colspan="3">De acuerdo con el Acta de presentación de ofertas en el acto público del día[11], las siguientes ofertas no fueron admitidas por lo que no se procederá con su evaluación:</td> </tr> <tr> <td>N°</td> <td>Nombre o razón social del postor</td> <td>RUC</td> <td>Consignar las razones para su no admisión</td> </tr> <tr> <td>1</td> <td></td> <td></td> <td></td> </tr> <tr> <td>2</td> <td></td> <td></td> <td></td> </tr> <tr> <td>...</td> <td></td> <td></td> <td></td> </tr> <tr> <td colspan="4">DETALLE DE LAS OFERTAS QUE NO FUERON ADMITIDAS PREVIO A LA EVALUACIÓN DE OFERTAS</td> </tr> <tr> <td>4.2</td> <td colspan="3">Previo a la evaluación, el[12] determinó si las ofertas responden a las características y/o requisitos y condiciones de los Términos de Referencia previstos en las bases. En ese sentido, las ofertas que no cumplieron con lo requerido, por tanto fueron consideradas no admitidas y no se procederá con su evaluación, son las siguientes:</td> </tr> <tr> <td>N°</td> <td>Nombre o razón social del postor</td> <td>RUC</td> <td>Consignar las razones para su no admisión</td> </tr> <tr> <td>1</td> <td></td> <td></td> <td></td> </tr> <tr> <td>2</td> <td></td> <td></td> <td></td> </tr> <tr> <td>...</td> <td></td> <td></td> <td></td> </tr> </table>	DETALLE DE LAS OFERTAS QUE NO FUERON ADMITIDAS EN EL ACTO DE PRESENTACIÓN DE OFERTAS				4.1	De acuerdo con el Acta de presentación de ofertas en el acto público del día[11], las siguientes ofertas no fueron admitidas por lo que no se procederá con su evaluación:			N°	Nombre o razón social del postor	RUC	Consignar las razones para su no admisión	1				2				...				DETALLE DE LAS OFERTAS QUE NO FUERON ADMITIDAS PREVIO A LA EVALUACIÓN DE OFERTAS				4.2	Previo a la evaluación, el[12] determinó si las ofertas responden a las características y/o requisitos y condiciones de los Términos de Referencia previstos en las bases. En ese sentido, las ofertas que no cumplieron con lo requerido, por tanto fueron consideradas no admitidas y no se procederá con su evaluación, son las siguientes:			N°	Nombre o razón social del postor	RUC	Consignar las razones para su no admisión	1				2				...			
DETALLE DE LAS OFERTAS QUE NO FUERON ADMITIDAS EN EL ACTO DE PRESENTACIÓN DE OFERTAS																																																	
4.1	De acuerdo con el Acta de presentación de ofertas en el acto público del día[11], las siguientes ofertas no fueron admitidas por lo que no se procederá con su evaluación:																																																
N°	Nombre o razón social del postor	RUC	Consignar las razones para su no admisión																																														
1																																																	
2																																																	
...																																																	
DETALLE DE LAS OFERTAS QUE NO FUERON ADMITIDAS PREVIO A LA EVALUACIÓN DE OFERTAS																																																	
4.2	Previo a la evaluación, el[12] determinó si las ofertas responden a las características y/o requisitos y condiciones de los Términos de Referencia previstos en las bases. En ese sentido, las ofertas que no cumplieron con lo requerido, por tanto fueron consideradas no admitidas y no se procederá con su evaluación, son las siguientes:																																																
N°	Nombre o razón social del postor	RUC	Consignar las razones para su no admisión																																														
1																																																	
2																																																	
...																																																	

5	<p>DETALLE DE LAS OFERTAS ADMITIDAS Y QUE PASAN A EVALUACIÓN</p> <p>De acuerdo con la revisión efectuada, las siguientes ofertas fueron admitidas por lo que se procederá con su evaluación:</p>
---	---

FORMATO N° 12				
ACTA DE EVALUACIÓN DE LAS OFERTAS Y CALIFICACIÓN:				
SERVICIOS EN GENERAL				
(PARA PROCEDIMIENTOS CUYA PRESENTACIÓN DE OFERTAS SE REALIZA EN ACTO PÚBLICO)				
	N°	Nombre o razón social del postor	RUC	Ítem(s) a los que postula
	1	CONSORCIO CRECER - SANITAS	20523470761	1
6	EVALUACIÓN DE LAS OFERTAS			
	6.1	DETALLE DEL PRECIO DE LA OFERTA		
	N°	Nombre o razón social del postor	Precio de su oferta	% del valor referencial
	1	CONSORCIO CRECER - SANITAS	S/. 198,712.15	110.00
	6.2	DETALLE DE LA EVALUACIÓN DE LAS OFERTAS EN CONCORDANCIA CON LOS FACTORES DE EVALUACIÓN ESTABLECIDOS EN LAS BASES DEL PROCEDIMIENTO DE SELECCIÓN La evaluación de las ofertas se detalla en el cuadro de Evaluación de Ofertas, según Anexo 001 que forma parte de la presente Acta.		
7	PUNTAJE DE LAS OFERTAS DE LOS POSTORES			
	COMPLETAR EL DETALLE DE LA EVALUACIÓN DE CADA POSTOR			
	7.1	NOMBRE O RAZON SOCIAL DEL POSTOR N° 1	CONSORCIO CRECER-SANITAS	
		FACTORES	PUNTAJES	
		PRECIO	100 puntos	
		PLAZO DE PRESTACIÓN DEL SERVICIO puntos	
		SOSTENIBILIDAD AMBIENTAL O SOCIAL puntos	
		GARANTÍA COMERCIAL puntos	
		CAPACITACIÓN DEL PERSONAL DE LA ENTIDAD puntos	
		MEJORAS A LOS TÉRMINOS DE REFERENCIA puntos	
		SISTEMA DE GESTIÓN DE CALIDAD puntos	
		SUMATORIA TOTAL DE PUNTAJES	100 puntos	
8	RESULTADOS DE LA EVALUACIÓN			
	De acuerdo a la evaluación realizada, el orden de prelación es el siguiente:			
	N° DE ORDEN DE PRELACIÓN	NOMBRE O RAZÓN SOCIAL DEL POSTOR	PUNTAJE TOTAL	
	1	CONSORCIO CRECER - SANITAS	100	
	Nota.- En caso de empate consignar la aplicación del criterio de desempate adoptado para establecer el orden de prelación.			
9	CALIFICACIÓN			
	Luego de culminada la evaluación, el comité de selección determinó si el postor que obtuvo el primer lugar cumple con los requisitos de calificación detallados en las bases:			
	9.1	NOMBRE O RAZON SOCIAL DEL POSTOR N° 1	CONSORCIO CRECER-SANITAS	
		REQUISITOS DE CALIFICACIÓN	CUMPLE	NO CUMPLE
		A CAPACIDAD LEGAL		
		A.1 REPRESENTACIÓN		
		A.2 HABILITACIÓN	X	
		B CAPACIDAD TÉCNICA Y PROFESIONAL		
		B.1 EQUIPAMIENTO ESTRATÉGICO		
		B.2 INFRAESTRUCTURA ESTRATÉGICA		
		B.3 FORMACION ACADEMICA		
		B.4 EXPERIENCIA DEL PERSONAL CLAVE		
		C EXPERIENCIA DEL POSTOR		

FORMATO N° 12				
ACTA DE EVALUACIÓN DE LAS OFERTAS Y CALIFICACIÓN:				
SERVICIOS EN GENERAL				
(PARA PROCEDIMIENTOS CUYA PRESENTACIÓN DE OFERTAS SE REALIZA EN ACTO PÚBLICO)				
	C.1	FACTURACIÓN	X	
RESULTADO DE LA CALIFICACIÓN			CALIFICA	
SI NINGUNO DE LOS DOS POSTORES CUMPLE CON LOS REQUISITOS DE CALIFICACIÓN, EL COMITÉ DE SELECCIÓN O EL ÓRGANO ENCARGADO DE LAS CONTRATACIONES, SEGÚN CORRESPONDA, DEBE VERIFICAR LOS REQUISITOS DE CALIFICACIÓN DE LOS POSTORES ADMITIDOS, SEGÚN EL ORDEN DE PRELACIÓN OBTENIDO EN LA EVALUACIÓN.				
9.3	DETALLE DE LA CALIFICACIÓN DE LAS OFERTAS			
	La calificación de las ofertas se detalla en el cuadro de Calificación, según Anexo N°01 que forma parte de la presente Acta.			
10	RESULTADOS DE LA CALIFICACIÓN			
De acuerdo a la calificación realizada, el siguiente postor que obtuvo el Primer lugar en orden de prelación, cumple los requisitos de calificación establecidos en las bases:				
N°	NOMBRE O RAZÓN SOCIAL DEL POSTOR GANADOR			
1	CONSORCIO CRECER - SANITAS			
DE SER EL CASO INCLUIR:				
Asimismo, los siguientes postores fueron descalificados por no cumplir los requisitos de calificación especificados en las bases:				
N°	NOMBRE O RAZÓN SOCIAL DEL POSTOR	CONSIGNAR LAS RAZONES DE SU DESCALIFICACIÓN		
1				
2				
...				
11	ACUERDO ADOPTADO			
Los integrantes del COMITÉ DE SELECCIÓN, por UNANIMIDAD, dan por aprobados los resultados de la evaluación de las ofertas y calificación, de acuerdo con el análisis efectuado y los cuadros de Evaluación de Ofertas y Calificación adjuntos que forman parte del Acta.				
12				
NOMBRES Y FIRMAS DE LOS INTEGRANTES DEL COMITÉ DE SELECCIÓN O DEL ÓRGANO ENCARGADO DE LAS CONTRATACIONES				



ANEXO N° 01

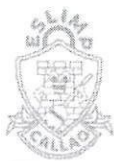
ADJUDICACION SIMPLIFICADA N°003-2023-ESLIMP-CS-1 CONTRATACION DE LA POLIZA DE SEGURO COMPLEMENTARIO DE TRABAJO DE RIESGO (SCTR) PARA EL PERSONAL OBRERO BAJO EL REGIMEN LABORAL D.L N°728 DE LA GERENCIA DE RECURSOS HUMANOS

2.2.1. DOCUMENTACIÓN DE PRESENTACION OBLIGATORIA	POSTOR 1
2.2.1.1. DOCUMENTOS PARA LA ADMISION DE LA OFERTA	CONSORCIO CRECER-SANITAS
Declaración jurada de datos del postor. (Anexo N° 1)	PRESENTA
Documento que acredite la representación de quien suscribe la oferta.	PRESENTA
Declaración jurada de acuerdo con el literal b) del artículo 52 del Reglamento. (Anexo N° 2)	PRESENTA
Declaración jurada de cumplimiento de las Especificaciones Técnicas contenidas en el numeral 3.1 del Capítulo III de la presente sección. (Anexo N° 3)	PRESENTA
Declaración jurada de plazo de entrega. (Anexo N° 4)	PRESENTA
Promesa de consorcio con firmas legalizadas, de ser el caso, en la que se consigne los integrantes, el representante común, el domicilio común y las obligaciones a las que se compromete cada uno de los integrantes del consorcio, así como el porcentaje equivalente a dichas obligaciones. (Anexo N° 5)	PRESENTA (*)
El precio de la oferta en Soles , Adjuntar obligatoriamente el Anexo N° 6.	PRESENTA
CONDICION DE LA OFERTA	ADMITIDO

2.2.2. DOCUMENTACIÓN DE PRESENTACIÓN FACULTATIVA:	POSTOR 1
	CONSORCIO CRECER-SANITAS
En el caso de microempresas y pequeñas empresas integradas por personas con discapacidad, o en el caso de consorcios conformados en su totalidad por estas empresas, deben presentar la constancia o certificado con el cual acredite su inscripción en el Registro de Empresas Promocionales para Personas con Discapacidad.	NO ACREDITA
ANEXO N° 11 Solicitud de bonificación del cinco por ciento (5%) por tener la condición de micro y pequeña empresa	ACREDITA

(*) El comité de selección mediante la Carta N°001-2023-CS-AS-003-2023-CS-1 de fecha 26 de junio del 2023, representado por el Presidente del comité de selección solicita al postor la subsanación de la omisión de la legalización notarial de las firmas que obran en el anexo adjunto, acogándose a lo citado en el Artículo 60 inciso 60.2 literal c) de la Ley de Contrataciones.

El postor Consorcio Crecer-Sanitas de fecha 28 de junio del presente año registra en el SEACE la subsanación requerida, por ello se da por admitida la oferta.



CAPÍTULO IV FACTORES DE EVALUACIÓN

La evaluación se realiza sobre la base de cien (100) puntos de acuerdo a lo determinado por el comité de selección.

Para determinar la oferta con el mejor puntaje y el orden de prelación de las ofertas, se considera lo siguiente:

FACTOR DE EVALUACIÓN	PUNTAJE / METODOLOGÍA PARA SU ASIGNACIÓN	POSTOR 1
A. PRECIO		CONSORCIO CRECER-SANITAS
<p><u>Evaluación:</u></p> <p>Se evaluará considerando el precio ofertado por el postor.</p> <p><u>Acreditación:</u></p> <p>Se acreditará mediante el registro en el SEACE o el documento que contiene el precio de la oferta (Anexo N°6), según corresponda.</p>	<p>La evaluación consistirá en otorgar el máximo puntaje a la oferta de precio más bajo y otorgar a las demás ofertas puntajes inversamente proporcionales a sus respectivos precios, según la siguiente fórmula:</p> $P_i = \frac{O_m \times PMP}{O_i}$ <p>i= Oferta P_i= Puntaje de la oferta a evaluar O_i=Precio i O_m= Precio de la oferta más baja PMP=Puntaje máximo del precio</p> <p>[100] puntos</p>	<p>$P_i = \frac{198,712.15 \times 100}{198,712.15}$</p> <p>P_i = 100 PUNTOS</p>

REQUISITOS DE CALIFICACIÓN

A.	CAPACIDAD LEGAL HABILITACION	POSTOR 1
		CONSORCIO CRECER- SANITAS
	<p><u>Requisitos:</u></p> <p>Estar registrado y contar con autorización de funcionamiento expedida como aseguradora por Superintendencia de Banca y Seguros (SBS)</p> <p>O en el caso de EPS deberá estar autorizado por la superintendencia Nacional de Salud-SUSALUD y/o certificado de Registro Institución Administrativa de Fondos de Aseguramiento de Salud emitido por la superintendencia Nacional de Salud-SUSALUD</p> <p>O en el caso de entidades del estado deberá estar autorizada por la presentación del servicio de pólizas de seguro.</p> <p><u>Acreditación:</u></p> <ul style="list-style-type: none"> - Copia de la autorización de funcionamiento expedida como aseguradora por Superintendencia de Banca y Seguros (SBS). - En el caso de EPS, copia deberá estar autorizado por la superintendencia Nacional de Salud-SUSALUD y/o certificado de Registro Institución Administrativa de Fondos de Aseguramiento de Salud emitido por la superintendencia Nacional de Salud-SUSALUD. - En el caso de entidades del estado deberá estar autorizada por la presentación del servicio de pólizas de seguro 	CUMPLE

Handwritten signature

Handwritten signature

Handwritten signature

C.	EXPERIENCIA DEL POSTOR EN LA ESPECIALIDAD	POSTOR 1
		CONSORCIO CRECER-SANITAS
	<p><u>Requisitos:</u> El postor debe acreditar un monto facturado acumulado equivalente a S/. 436,738.44 (CUATROCIENTOS TREINTA Y SEIS SETECIENTOS TREINTA Y OCHO CON 44/100 SOLES) por servicios similares al objeto de la convocatoria, durante los ocho (8) años anteriores a la fecha de la presentación de ofertas que se computarán desde la fecha de la conformidad o emisión del comprobante de pago, según corresponda.</p> <p>En el caso de postores que declaren en el Anexo N° 1 tener la condición de micro y pequeña empresa, se acredita una experiencia de S/ 54,592.31 (CINCUENTA Y CUATRO MIL QUINIENTOS NOVENTA Y DOS CON 31/100 SOLES) por la venta de servicios iguales o similares al objeto de la convocatoria, durante los ocho (8) años anteriores a la fecha de la presentación de ofertas que se computarán desde la fecha de la conformidad o emisión del comprobante de pago, según corresponda. En el caso de consorcios, todos los integrantes deben contar con la condición de micro y pequeña empresa.</p> <p>Se consideran servicios similares a los siguientes: Servicio de Seguros de Vida y/o Generales, Diferentes Servicios de Salud que Ofrecen las Entidades Prestadoras de Salud.</p> <p><u>Acreditación:</u> La experiencia del postor en la especialidad se acreditará con copia simple de (i) contratos u órdenes de servicios, y su respectiva conformidad o constancia de prestación; o (ii) comprobantes de pago cuya cancelación se acredite documental y fehacientemente, con voucher de depósito, nota de abono, reporte de estado de cuenta, cualquier otro documento emitido por Entidad del sistema financiero que acredite el abono o mediante cancelación en el mismo comprobante de pago¹, correspondientes a un máximo de veinte (20) contrataciones. En caso los postores presenten varios comprobantes de pago para acreditar una sola contratación, se debe acreditar que corresponden a dicha contratación; de lo contrario, se asumirá que los comprobantes acreditan contrataciones independientes, en cuyo caso solo se considerará, para la evaluación, las veinte (20) primeras contrataciones indicadas en el Anexo N° 8 referido a la Experiencia del Postor en la Especialidad</p> <p>En el caso de servicios de ejecución periódica o continuada, solo se considera como experiencia la parte del contrato que haya sido ejecutada durante los ocho (8) años anteriores a la fecha de presentación de ofertas, debiendo adjuntarse copia de las conformidades correspondientes a tal parte o los respectivos comprobantes de pago cancelados.</p> <p>En los casos que se acredite experiencia adquirida en consorcio, debe presentarse la promesa de consorcio o el contrato de consorcio del cual se desprenda fehacientemente el porcentaje de las obligaciones que se asumió en el contrato presentado; de lo contrario, no se computará la experiencia proveniente de dicho contrato.</p> <p>Asimismo, cuando se presenten contratos derivados de procesos de selección convocados antes del 20.09.2012, la calificación se ceñirá al método descrito en la Directiva "Participación de Proveedores en Consorcio en las Contrataciones del Estado", debiendo presumirse que el porcentaje de las obligaciones equivale al porcentaje de participación de la promesa de consorcio o del contrato de consorcio. En caso que en dichos documentos no se consigne el porcentaje de participación se presumirá que las obligaciones se ejecutaron en partes iguales.</p> <p>Si el titular de la experiencia no es el postor, consignar si dicha experiencia corresponde a la matriz en caso que el postor sea sucursal, o</p>	CUMPLE

A

A

B



	<p>Si el titular de la experiencia no es el postor, consignar si dicha experiencia corresponde a la matriz en caso que el postor sea sucursal, o fue transmitida por reorganización societaria, debiendo acompañar la documentación sustitutoria correspondiente.</p> <p>Si el postor acredita experiencia de otra persona jurídica como consecuencia de una reorganización societaria, debe presentar adicionalmente el Anexo N° 9.</p> <p>Cuando en los contratos, órdenes de servicios o comprobantes de pago el monto facturado se encuentre expresado en moneda extranjera, debe indicarse el tipo de cambio venta publicado por la Superintendencia de Banca, Seguros y AFP correspondiente a la fecha de suscripción del contrato, de emisión de la orden de servicios o de cancelación del comprobante de pago, según corresponda.</p> <p>Sin perjuicio de lo anterior, los postores deben llenar y presentar el Anexo N° 8 referido a la Experiencia del Postor en la Especialidad.</p>	
--	--	--

GANADOR DE LA BUENA PRO

¹ Cabe precisar que, de acuerdo con la **Resolución N° 0065-2018-TCE-S1 del Tribunal de Contrataciones del Estado**:

**... el solo sello de cancelado en el comprobante, cuando ha sido colocado por el propio postor, no puede ser considerado como una acreditación que produzca fe haciencia en relación a que se encuentra cancelado. Admitir ello equivaldría a considerar como válida la sola declaración del postor afirmando que el comprobante de pago ha sido cancelado"*
 (...) *"Situación diferente se suscita ante el sello colocado por el cliente del postor [sea utilizando el término "cancelado" o "pagado"] supuesto en el cual sí se contaría con la declaración de un tercero que brinde certeza, ante la cual debiera reconocerse la validez de la experiencia".*

Siendo las 12:30 horas del día 03 de Julio del 2023, se dio por concluida el acto, firmando en señal de conformidad.

VIVIANA RAQUEL CHAPOÑAN MARCELO, (PRESIDENTE DEL COMITÉ DE SELECCIÓN)	
MITCHELL DAVID SOVERO YZIQUE, (PRIMER MIEMBRO TITULAR DEL COMITÉ DE SELECCIÓN)	
AZUCENA MELODY OZORIAGA RIVERA, (SEGUNDO MIEMBRO TITULAR DEL COMITÉ DE SELECCIÓN)	