



**UDEC**  
UNIVERSIDAD DE  
CUNDINAMARCA

11-

Fusagasugá, 2018/11/08

Doctora:

**JENNY ALEXANDRA PEÑALOZA MARTÍNEZ**

Jefe de Oficina de Compras

Universidad de Cundinamarca

UNIVERSIDAD DE CUNDINAMARCA  
Vicerrectoría Financiera y Administrativa  
Dirección de Bienes y Servicios  
Oficina de Compras

RECIBIDO  
08 NOV 2018  
Fecha  
Hora 2:20 PM  
Folio 13

**REF. Evaluación Jurídica de las propuestas presentadas dentro de la Invitación Privada No. 114 de 2018 "ADQUISICIÓN DE ELEMENTOS DEPORTIVOS PARA EL CENTRO DE RECURSOS DEPORTIVOS DE LA UNIVERSIDAD DE CUNDINAMARCA, SEDE FUSAGASUGÁ Y EXTENSION SOACHA".**

Respetada Doctora,

Con toda atención, me permito enviar la evaluación jurídica realizada a la propuesta presentada dentro de la invitación de la referencia.

De conformidad con el Acta de Recibo de propuestas suscrita el 06 de noviembre de 2018, a las 04:46 p.m. en las instalaciones de la Universidad de Cundinamarca, por el ing. Ricardo Andrés Jiménez Nieto, Director de Bienes y Servicios; el Dr. Juan Manuel Ramírez Montes, Director Jurídico; y la Dra. Adriana Castañeda Ochoa, Asesora Jurídica. La Dra. Jenny Alexandra Peñaloza Martínez, jefe de oficina de compras, y por parte de los proponentes: Cesar Enrique Mejía Contreras, proponente Herro S Creaciones S.A.S.

Las propuestas fueron presentadas dentro del plazo fijado, en orden de llegada, así:

**1. HERRO S CREACIONES S.A.S NIT. 830138285-7**

| DOCUMENTO SOLICITADO                                                                 | FOLIO                 | CUMPLE | NO CUMPLE |
|--------------------------------------------------------------------------------------|-----------------------|--------|-----------|
| <b>CERTIFICADO DE EXISTENCIA Y REPRESENTACIÓN LEGAL VIGENTE</b>                      |                       |        |           |
| El objeto social debe ser a fin al objeto de la presente invitación.                 | FL. 3-5<br>Doble cara | X      |           |
| La sociedad debe estar registrada y tener sucursal en Colombia.                      |                       | X      |           |
| Tener un término de vigencia de la sociedad del plazo del contrato y un (1) año más. |                       | X      |           |

Diagonal 18 No. 20-29 Fusagasugá – Cundinamarca  
Teléfono (091) 8281483 Línea Gratuita 018000180414  
[www.ucundinamarca.edu.co](http://www.ucundinamarca.edu.co) E-mail: [info@ucundinamarca.edu.co](mailto:info@ucundinamarca.edu.co)  
[oficinajuridicaudec@ucundinamarca.edu.co](mailto:oficinajuridicaudec@ucundinamarca.edu.co)  
NIT: 890.680.062-2



|                                                                                                                                                                                                          |                                                                 |   |  |
|----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|-----------------------------------------------------------------|---|--|
| El Representante Legal posee facultades para comprometer la sociedad, y en caso tal que lo requiera deberá adjuntar el acto de órgano directivo que le da dicha facultad.                                |                                                                 | X |  |
| Vigencia del certificado (no anterior a 30 días calendario)                                                                                                                                              |                                                                 | X |  |
| <b>ANTECEDENTES DISCIPLINARIOS</b>                                                                                                                                                                       |                                                                 |   |  |
| El proponente y el Representante Legal <u>NO</u> deberán tener antecedentes Disciplinarios. La Universidad de Cundinamarca realizará la correspondiente verificación.                                    | Fl. 7-8                                                         | X |  |
| <b>BOLETIN DE RESPONSABLES FISCALES</b>                                                                                                                                                                  |                                                                 |   |  |
| El proponente y el Representante Legal <u>NO</u> deberán tener antecedentes fiscales. La Universidad de Cundinamarca realizará la correspondiente verificación.                                          | Fl. 10-11                                                       | X |  |
| <b>ANTECEDENTES JUDICIALES</b>                                                                                                                                                                           |                                                                 |   |  |
| El Representante Legal <u>no</u> deberá tener antecedentes judiciales. La Universidad de Cundinamarca realizará la correspondiente verificación.                                                         | Fl. 13                                                          | X |  |
| <b>INHABILIDAD DEL ARTICULO 183 DEL CÓDIGO DE POLICIA</b>                                                                                                                                                |                                                                 |   |  |
| Representante Legal no deberá tener pendientes pagos por infracciones con ocasión al Código Nacional de Policía y Convivencia. La Universidad de Cundinamarca realizará la correspondiente verificación. | Se verificó<br>Registro Interno de<br>Validación No.<br>3974846 | X |  |
| <b>COPIA DE CÉDULA DE CIUDADANÍA</b>                                                                                                                                                                     |                                                                 |   |  |
| Copia de la cédula de Ciudadanía del Representante Legal.                                                                                                                                                | Fl. 15                                                          | X |  |
| <b>REGISTRO ÚNICO TRIBUTARIO (RUT)</b>                                                                                                                                                                   |                                                                 |   |  |
| Identidad con el oferente                                                                                                                                                                                |                                                                 | X |  |
| Fotocopia del RUT, coincidencia del código de actividad económica con el objeto de la contratación y actualizado.                                                                                        | Fl. 17                                                          | X |  |

Diagonal 18 No. 20-29 Fusagasugá – Cundinamarca  
Teléfono (091) 8281483 Línea Gratuita 018000180414  
[www.ucundinamarca.edu.co](http://www.ucundinamarca.edu.co) E-mail: [info@ucundinamarca.edu.co](mailto:info@ucundinamarca.edu.co)  
[oficinajuridicaudec@ucundinamarca.edu.co](mailto:oficinajuridicaudec@ucundinamarca.edu.co)  
NIT: 890.680.062-2

M



| REGISTRO ÚNICO DE PROPONENTES                                                                                                                                                                                                                                                                       |                         |   |  |
|-----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|-------------------------|---|--|
| Vigencia del certificado (no anterior a 30 días calendario)                                                                                                                                                                                                                                         | Fl. 19-36<br>Doble cara | X |  |
| Debidamente actualizado con información a 31 de diciembre de 2017, vigente y en firme.                                                                                                                                                                                                              |                         | X |  |
| Debe coincidir la razón social con el Registro Único de Proponentes.                                                                                                                                                                                                                                |                         | X |  |
| CERTIFICADO DE CUMPLIMIENTO CON EL SISTEMA DE SEGURIDAD SOCIAL Y DE APORTES PARAFISCALES                                                                                                                                                                                                            |                         |   |  |
| Certificado de pago y cumplimiento (PAZ Y SALVO) del Sistema Integral de Seguridad Social en salud, por un periodo no inferior a (6) meses, cuya expedición no podrá ser mayor a (30) días.                                                                                                         | Fl. 38                  | X |  |
| Dicha certificación puede ser firmada por:<br>a) El Revisor Fiscal, si está obligado a tenerlo. Para lo cual deberá adjuntarse el certificado de antecedentes disciplinarios de la Junta Central de Contadores junto con la tarjeta profesional, en caso contrario por<br>b) El Representante Legal |                         | X |  |
| ANEXO NÚMERO 1. CARTA DE PRESENTACIÓN DE LA PROPUESTA                                                                                                                                                                                                                                               |                         |   |  |
| Carta de presentación de la propuesta debidamente diligenciado y firmado por el proponente.                                                                                                                                                                                                         | Fl. 40 – 41             | X |  |
| ANEXO NÚMERO 2. CARTA DE COMPROMISO ANTICORRUPCIÓN                                                                                                                                                                                                                                                  |                         |   |  |
|                                                                                                                                                                                                                                                                                                     | Fl. 43 – 44             | X |  |
| ANEXO NÚMERO 3. FORMATO PROPUESTA ECONÓMICA                                                                                                                                                                                                                                                         |                         |   |  |
| En original, debidamente diligenciado y firmado. No se aceptarán firmas mecánicas ni escaneadas.                                                                                                                                                                                                    | Fl. 46 – 55             | X |  |
| ANEXO NÚMERO 4. INCENTIVO A LA INDUSTRIA NACIONAL                                                                                                                                                                                                                                                   |                         |   |  |
| Certificado debidamente diligenciado y firmado en original por el proponente.                                                                                                                                                                                                                       | Fl. 59                  | X |  |

Diagonal 18 No. 20-29 Fusagasugá – Cundinamarca  
Teléfono (091) 8281483 Línea Gratuita 018000180414  
[www.ucundinamarca.edu.co](http://www.ucundinamarca.edu.co) E-mail: [info@ucundinamarca.edu.co](mailto:info@ucundinamarca.edu.co)  
[oficinajuridicaudec@ucundinamarca.edu.co](mailto:oficinajuridicaudec@ucundinamarca.edu.co)  
NIT: 890.680.062-2

21



| ANEXO NÚMERO 5. INCENTIVO A LA MI PYME                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                    |               |                                    |  |
|-------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|---------------|------------------------------------|--|
| Certificado debidamente diligenciado y firmado en original por el proponente.                                                                                                                                                                                                                                                                                                             | Fl. 57        | X<br>Certifica pero falta planilla |  |
| ANEXO NÚMERO 6. CERTIFICADO Y COMPROMISO DE CUMPLIMIENTO DEL SISTEMA DE GESTIÓN DE LA SEGURIDAD Y SALUD EN EL TRABAJO                                                                                                                                                                                                                                                                     |               |                                    |  |
| Certificado debidamente diligenciado y firmado en original por el proponente.                                                                                                                                                                                                                                                                                                             | Fl. 61 – 62   | X                                  |  |
| ANEXO NÚMERO 7. COMPROMISO DE BUENAS PRÁCTICAS AMBIENTALES                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                |               |                                    |  |
| Compromiso debidamente diligenciado y firmado en original por el representante legal del proponente.                                                                                                                                                                                                                                                                                      | Fl. 64 – 65   | X                                  |  |
| DECLARACIÓN JURAMENTADA DEL PROPONENTE QUE CONSTE QUE NO EXISTE SANCIÓN ALGUNA ÍNDOLE LABORAL VIGENTE                                                                                                                                                                                                                                                                                     |               |                                    |  |
| Declaración Juramentada del Proponente, en donde conste que no existe sanción alguna de índole Laboral vigente.                                                                                                                                                                                                                                                                           | Fl. 67        | X                                  |  |
| GARANTÍA DE SERIEDAD                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                      |               |                                    |  |
| Póliza otorgada a favor de Entidades Estatales por Compañía de seguros o Entidad Bancaria legalmente establecida en el país, con el fin de asegurar la seriedad de la propuesta presentada por el proponente, la suscripción del contrato y la expedición de la póliza que ampare el mismo, en caso de que el proponente resulte favorecido, la cual deberá con los requisitos descritos. | Fl. 111 – 112 | X                                  |  |
| Asegurado/Beneficiario:<br>Universidad de Cundinamarca<br>NIT: 890.680.062.2.<br>Cuantía: 10% del valor del presupuesto oficial.<br>Vigencia: 2 meses contados a partir de la fecha de cierre de la presente invitación.                                                                                                                                                                  |               | X                                  |  |

Diagonal 18 No. 20-29 Fusagasugá – Cundinamarca  
Teléfono (091) 8281483 Línea Gratuita 018000180414  
[www.ucundinamarca.edu.co](http://www.ucundinamarca.edu.co) E-mail: [info@ucundinamarca.edu.co](mailto:info@ucundinamarca.edu.co)  
[oficinajuridicaudec@ucundinamarca.edu.co](mailto:oficinajuridicaudec@ucundinamarca.edu.co)  
NIT: 890.680.062-2

21



|                                                                                                                                                                                                                               |             |   |  |
|-------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|-------------|---|--|
| Tomador/ Afianzado: El proponente.<br>Firma del Representante Legal: La póliza deberá firmarse por el proponente (persona natural) o por parte del Representante Legal de la empresa o consorcio o Unión Temporal proponente. |             | X |  |
| <b>FORMATO DE AUTORIZACIÓN DE TRATAMIENTO DE DATOS PERSONALES</b>                                                                                                                                                             |             |   |  |
| En formato original, debidamente diligenciado y firmado por el proponente. No se aceptan firmas mecánicas, ni escaneadas.                                                                                                     | Fl. 73 - 74 | X |  |

**EVALUACIÓN JURÍDICA:** La propuesta presentada por **HERRO S CREACIONES S.A.S NIT. 830138285-7, CUMPLE** con los requisitos jurídicos establecidos en los términos de referencia de la presente Invitación Pública.

Por las razones expuestas anteriormente, la propuesta es **HABILITADA** para continuar con el proceso de evaluación.

**2. MULTISERVICIOS TGR S.A.S, NIT. 900938516-7**

| DOCUMENTO SOLICITADO                                                                                                                                                      | FOLIO     | CUMPLE | NO CUMPLE |
|---------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|-----------|--------|-----------|
| CERTIFICADO DE EXISTENCIA Y REPRESENTACIÓN LEGAL VIGENTE                                                                                                                  |           |        |           |
| El objeto social debe ser a fin al objeto de la presente invitación.                                                                                                      | FL. 6 - 8 | X      |           |
| La sociedad debe estar registrada y tener sucursal en Colombia.                                                                                                           |           | X      |           |
| Tener un término de vigencia de la sociedad del plazo del contrato y un (1) año más.                                                                                      |           | X      |           |
| El Representante Legal posee facultades para comprometer la sociedad, y en caso tal que lo requiera deberá adjuntar el acto de órgano directivo que le da dicha facultad. |           | X      |           |

Diagonal 18 No. 20-29 Fusagasugá – Cundinamarca  
Teléfono (091) 8281483 Línea Gratuita 018000180414  
[www.ucundinamarca.edu.co](http://www.ucundinamarca.edu.co) E-mail: [info@ucundinamarca.edu.co](mailto:info@ucundinamarca.edu.co)  
[oficinajuridicaudec@ucundinamarca.edu.co](mailto:oficinajuridicaudec@ucundinamarca.edu.co)  
NIT: 890.680.062-2



|                                                                                                                                                                                                          |             |   |  |
|----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|-------------|---|--|
| Vigencia del certificado (no anterior a 30 días calendario)                                                                                                                                              |             | X |  |
| <b>ANTECEDENTES DISCIPLINARIOS</b>                                                                                                                                                                       |             |   |  |
| El proponente y el Representante Legal <u>NO</u> deberán tener <u>antecedentes Disciplinarios</u> . La Universidad de Cundinamarca realizará la correspondiente verificación.                            | Fl. 10 - 11 | X |  |
| <b>BOLETIN DE RESPONSABLES FISCALES</b>                                                                                                                                                                  |             |   |  |
| El proponente y el Representante Legal <u>NO</u> deberán tener <u>antecedentes fiscales</u> . La Universidad de Cundinamarca realizará la correspondiente verificación.                                  | Fl. 13 -14  | X |  |
| <b>ANTECEDENTES JUDICIALES</b>                                                                                                                                                                           |             |   |  |
| El Representante Legal <u>no</u> deberá tener <u>antecedentes judiciales</u> . La Universidad de Cundinamarca realizará la correspondiente verificación.                                                 | Fl. 16      | X |  |
| <b>INHABILIDAD DEL ARTICULO 183 DEL CÓDIGO DE POLICÍA</b>                                                                                                                                                |             |   |  |
| Representante Legal no deberá tener pendientes pagos por infracciones con ocasión al Código Nacional de Policía y Convivencia. La Universidad de Cundinamarca realizará la correspondiente verificación. | Fl. 19      | X |  |
| <b>COPIA DE CÉDULA DE CIUDADANÍA</b>                                                                                                                                                                     |             |   |  |
| Copia de la cédula de Ciudadanía del Representante Legal.                                                                                                                                                | Fl. 21      | X |  |
| <b>REGISTRO ÚNICO TRIBUTARIO (RUT)</b>                                                                                                                                                                   |             |   |  |
| Identidad con el oferente                                                                                                                                                                                | Fl. 23 - 25 | X |  |
| Fotocopia del RUT, coincidencia del código de actividad económica con el objeto de la contratación y actualizado.                                                                                        |             | X |  |

Diagonal 18 No. 20-29 Fusagasugá – Cundinamarca  
Teléfono (091) 8281483 Línea Gratuita 018000180414  
[www.ucundinamarca.edu.co](http://www.ucundinamarca.edu.co) E-mail: [info@ucundinamarca.edu.co](mailto:info@ucundinamarca.edu.co)  
[oficinajuridicaudec@ucundinamarca.edu.co](mailto:oficinajuridicaudec@ucundinamarca.edu.co)  
NIT: 890.680.062-2

11



| REGISTRO ÚNICO DE PROPONENTES                                                                                                                                                                                                                                                                       |                           |   |  |
|-----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|---------------------------|---|--|
| Vigencia del certificado (no anterior a 30 días calendario)                                                                                                                                                                                                                                         | Fl. 27 – 31<br>Doble Cara | X |  |
| Debidamente actualizado con información a 31 de diciembre de 2017, vigente y en firme.                                                                                                                                                                                                              |                           | X |  |
| Debe coincidir la razón social con el Registro Único de Proponentes.                                                                                                                                                                                                                                |                           | X |  |
| CERTIFICADO DE CUMPLIMIENTO CON EL SISTEMA DE SEGURIDAD SOCIAL Y DE APORTES PARAFISCALES                                                                                                                                                                                                            |                           |   |  |
| Certificado de pago y cumplimiento (PAZ Y SALVO) del Sistema Integral de Seguridad Social en salud, por un periodo no inferior a (6) meses, cuya expedición no podrá ser mayor a (30) días.                                                                                                         | Fl. 33 – 35               | X |  |
| Dicha certificación puede ser firmada por:<br>a) El Revisor Fiscal, si está obligado a tenerlo. Para lo cual deberá adjuntarse el certificado de antecedentes disciplinarios de la Junta Central de Contadores junto con la tarjeta profesional, en caso contrario por<br>b) El Representante Legal |                           | X |  |
| ANEXO NÚMERO 1. CARTA DE PRESENTACIÓN DE LA PROPUESTA                                                                                                                                                                                                                                               |                           |   |  |
| Carta de presentación de la propuesta debidamente diligenciado y firmado por el proponente.                                                                                                                                                                                                         | Fl. 37 – 38               | X |  |
| ANEXO NÚMERO 2. CARTA DE COMPROMISO ANTICORRUPCIÓN                                                                                                                                                                                                                                                  |                           |   |  |
| Carta de compromiso anticorrupción debidamente diligenciado y firmado en original por el proponente                                                                                                                                                                                                 | Fl. 40 – 41               | X |  |
| ANEXO NÚMERO 3. FORMATO PROPUESTA ECONÓMICA                                                                                                                                                                                                                                                         |                           |   |  |
| En original, debidamente diligenciado y firmado. No se aceptarán firmas mecánicas ni escaneadas.                                                                                                                                                                                                    | Fl. 43 – 47               | X |  |

Diagonal 18 No. 20-29 Fusagasugá – Cundinamarca  
Teléfono (091) 8281483 Línea Gratuita 018000180414  
[www.ucundinamarca.edu.co](http://www.ucundinamarca.edu.co) E-mail: [info@ucundinamarca.edu.co](mailto:info@ucundinamarca.edu.co)  
[oficinajuridicaudec@ucundinamarca.edu.co](mailto:oficinajuridicaudec@ucundinamarca.edu.co)  
NIT: 890.680.062-2



**UDEC**  
UNIVERSIDAD DE  
CUNDINAMARCA

|                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                           |             |   |                |
|-------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|-------------|---|----------------|
| <b>ANEXO NÚMERO 4. INCENTIVO A LA INDUSTRIA NACIONAL</b>                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                  |             |   |                |
| Certificado debidamente diligenciado y firmado en original por el proponente.                                                                                                                                                                                                                                                                                                             | Fl. 49      | X |                |
| <b>ANEXO NÚMERO 5. INCENTIVO A LA MI PYME</b>                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                             |             |   |                |
| Certificado debidamente diligenciado y firmado en original por el proponente.                                                                                                                                                                                                                                                                                                             | Fl. 51      | X |                |
| <b>ANEXO NÚMERO 6. CERTIFICADO Y COMPROMISO DE CUMPLIMIENTO DEL SISTEMA DE GESTIÓN DE LA SEGURIDAD Y SALUD EN EL TRABAJO</b>                                                                                                                                                                                                                                                              |             |   |                |
| Certificado debidamente diligenciado y firmado en original por el proponente.                                                                                                                                                                                                                                                                                                             | Fl. 53 – 54 | X |                |
| <b>ANEXO NÚMERO 7. COMPROMISO DE BUENAS PRÁCTICAS AMBIENTALES</b>                                                                                                                                                                                                                                                                                                                         |             |   |                |
| Compromiso debidamente diligenciado y firmado en original por el representante legal del proponente.                                                                                                                                                                                                                                                                                      | Fl. 61 - 62 | X |                |
| <b>DECLARACIÓN JURAMENTADA DEL PROPONENTE QUE CONSTE QUE NO EXISTE SANCIÓN ALGUNA ÍNDOLE LABORAL VIGENTE</b>                                                                                                                                                                                                                                                                              |             |   |                |
| Declaración Juramentada del Proponente, en donde conste que no existe sanción alguna de índole Laboral vigente.                                                                                                                                                                                                                                                                           |             |   | X<br>No aportó |
| <b>GARANTÍA DE SERIEDAD</b>                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                               |             |   |                |
| Póliza otorgada a favor de Entidades Estatales por Compañía de seguros o Entidad Bancaria legalmente establecida en el país, con el fin de asegurar la seriedad de la propuesta presentada por el proponente, la suscripción del contrato y la expedición de la póliza que ampare el mismo, en caso de que el proponente resulte favorecido, la cual deberá con los requisitos descritos. | Fl. 56      | X |                |

Diagonal 18 No. 20-29 Fusagasugá – Cundinamarca  
Teléfono (091) 8281483 Línea Gratuita 018000180414  
[www.ucundinamarca.edu.co](http://www.ucundinamarca.edu.co) E-mail: [info@ucundinamarca.edu.co](mailto:info@ucundinamarca.edu.co)  
[oficinajuridicaudec@ucundinamarca.edu.co](mailto:oficinajuridicaudec@ucundinamarca.edu.co)  
NIT: 890.680.062-2

Documento controlado por el Sistema de Gestión de la Calidad  
Asegúrese que corresponde a la última versión consultando el Portal Institucional



|                                                                                                                                                                                                                               |  |   |                |
|-------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|--|---|----------------|
| Asegurado/Beneficiario:<br>Universidad de Cundinamarca<br>NIT: 890.680.062.2.<br>Cuantía: 10% del valor del presupuesto oficial.<br>Vigencia: 2 meses contados a partir de la fecha de cierre de la presente invitación.      |  | X |                |
| Tomador/ Afianzado: El proponente.<br>Firma del Representante Legal: La póliza deberá firmarse por el proponente (persona natural) o por parte del Representante Legal de la empresa o consorcio o Unión Temporal proponente. |  | X |                |
| <b>FORMATO DE AUTORIZACIÓN DE TRATAMIENTO DE DATOS PERSONALES</b>                                                                                                                                                             |  |   |                |
| En formato original, debidamente diligenciado y firmado por el proponente. No se aceptan firmas mecánicas, ni escaneadas.                                                                                                     |  |   | X<br>No Aportó |

**EVALUACIÓN JURÍDICA:** La propuesta presentada por **MULTISERVICIOS TGR S.A.S, NIT. 900938516-7, NO CUMPLE** con los requisitos jurídicos establecidos en los términos de referencia de la presente Invitación Pública.

En virtud a que el proponente NO aportó el formato de autorización para el tratamiento de datos personales, ni el certificado de no tener sanciones laborales, por lo cual incumplió los requisitos de la invitación; por lo tanto la propuesta se declara **INHABILITADA** para continuar con el proceso de evaluación.

**3. FUNDACION SOCIAL AL SERVICIO DEL HOMBRE Y SU ENCUENTRO CON EL MEDIO AMBIENTE FUNDACION SHEMA NIT 832003642-0.**

| DOCUMENTO SOLICITADO                                                                 | FOLIO     | CUMPLE | NO CUMPLE |
|--------------------------------------------------------------------------------------|-----------|--------|-----------|
| CERTIFICADO DE EXISTENCIA Y REPRESENTACIÓN LEGAL VIGENTE                             |           |        |           |
| El objeto social debe ser a fin al objeto de la presente invitación.                 | FL. 1 – 6 | X      |           |
| La sociedad debe estar registrada y tener sucursal en Colombia.                      |           | X      |           |
| Tener un término de vigencia de la sociedad del plazo del contrato y un (1) año más. |           | X      |           |

Diagonal 18 No. 20-29 Fusagasugá – Cundinamarca  
Teléfono (091) 8281483 Línea Gratuita 018000180414  
[www.ucundinamarca.edu.co](http://www.ucundinamarca.edu.co) E-mail: [info@ucundinamarca.edu.co](mailto:info@ucundinamarca.edu.co)  
[oficinajuridicaudec@ucundinamarca.edu.co](mailto:oficinajuridicaudec@ucundinamarca.edu.co)  
NIT: 890.680.062-2

7



**UDEC**  
UNIVERSIDAD DE  
CUNDINAMARCA

|                                                                                                                                                                                                          |             |   |  |
|----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|-------------|---|--|
| El Representante Legal posee facultades para comprometer la sociedad, y en caso tal que lo requiera deberá adjuntar el acto de órgano directivo que le da dicha facultad.                                |             | X |  |
| Vigencia del certificado (no anterior a 30 días calendario)                                                                                                                                              |             | X |  |
| <b>ANTECEDENTES DISCIPLINARIOS</b>                                                                                                                                                                       |             |   |  |
| El proponente y el Representante Legal <u>NO</u> deberán tener <u>antecedentes Disciplinarios</u> . La Universidad de Cundinamarca realizará la correspondiente verificación.                            | Fl. 10 - 11 | X |  |
| <b>BOLETÍN DE RESPONSABLES FISCALES</b>                                                                                                                                                                  |             |   |  |
| El proponente y el Representante Legal <u>NO</u> deberán tener <u>antecedentes fiscales</u> . La Universidad de Cundinamarca realizará la correspondiente verificación.                                  | Fl. 13 -14  | X |  |
| <b>ANTECEDENTES JUDICIALES</b>                                                                                                                                                                           |             |   |  |
| El Representante Legal <u>no</u> deberá tener <u>antecedentes judiciales</u> . La Universidad de Cundinamarca realizará la correspondiente verificación.                                                 | Fl. 16      | X |  |
| <b>INHABILIDAD DEL ARTÍCULO 183 DEL CÓDIGO DE POLICÍA</b>                                                                                                                                                |             |   |  |
| Representante Legal no deberá tener pendientes pagos por infracciones con ocasión al Código Nacional de Policía y Convivencia. La Universidad de Cundinamarca realizará la correspondiente verificación. | Fl. 19      | X |  |
| <b>COPIA DE CÉDULA DE CIUDADANÍA</b>                                                                                                                                                                     |             |   |  |
| Copia de la cédula de Ciudadanía del Representante Legal.                                                                                                                                                | Fl. 8       | X |  |
| <b>REGISTRO ÚNICO TRIBUTARIO (RUT)</b>                                                                                                                                                                   |             |   |  |
| Identidad con el oferente                                                                                                                                                                                |             | X |  |
| Fotocopia del RUT, coincidencia del código de actividad económica con el objeto de la contratación y actualizado.                                                                                        | Fl. 7       | X |  |

Diagonal 18 No. 20-29 Fusagasugá – Cundinamarca  
Teléfono (091) 8281483 Línea Gratuita 018000180414  
[www.ucundinamarca.edu.co](http://www.ucundinamarca.edu.co) E-mail: [info@ucundinamarca.edu.co](mailto:info@ucundinamarca.edu.co)  
[oficinajuridicaudec@ucundinamarca.edu.co](mailto:oficinajuridicaudec@ucundinamarca.edu.co)  
NIT: 890.680.062-2

1



| REGISTRO ÚNICO DE PROPONENTES                                                                                                                                                                                                                                                                       |                           |   |                                                               |
|-----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|---------------------------|---|---------------------------------------------------------------|
| Vigencia del certificado (no anterior a 30 días calendario)                                                                                                                                                                                                                                         | Fl. 12 – 68<br>Doble Cara |   | X<br>La fecha del certificado es del 24 de septiembre de 2018 |
| Debidamente actualizado con información a 31 de diciembre de 2017, vigente y en firme.                                                                                                                                                                                                              |                           | X |                                                               |
| Debe coincidir la razón social con el Registro Único de Proponentes.                                                                                                                                                                                                                                |                           | X |                                                               |
| <b>CERTIFICADO DE CUMPLIMIENTO CON EL SISTEMA DE SEGURIDAD SOCIAL Y DE APORTES PARAFISCALES</b>                                                                                                                                                                                                     |                           |   |                                                               |
| Certificado de pago y cumplimiento (PAZ Y SALVO) del Sistema Integral de Seguridad Social en salud, por un periodo no inferior a (6) meses, cuya expedición no podrá ser mayor a (30) días.                                                                                                         | Fl. 9 – 11                | X |                                                               |
| Dicha certificación puede ser firmada por:<br>a) El Revisor Fiscal, si está obligado a tenerlo. Para lo cual deberá adjuntarse el certificado de antecedentes disciplinarios de la Junta Central de Contadores junto con la tarjeta profesional, en caso contrario por<br>b) El Representante Legal |                           | X |                                                               |
| <b>ANEXO NÚMERO 1. CARTA DE PRESENTACIÓN DE LA PROPUESTA</b>                                                                                                                                                                                                                                        |                           |   |                                                               |
| Carta de presentación de la propuesta debidamente diligenciado y firmado por el proponente.                                                                                                                                                                                                         | Fl. 69 – 70               | X |                                                               |
| <b>ANEXO NÚMERO 2. CARTA DE COMPROMISO ANTICORRUPCIÓN</b>                                                                                                                                                                                                                                           |                           |   |                                                               |
| Carta de compromiso anticorrupción debidamente diligenciado y firmado en original por el proponente                                                                                                                                                                                                 | Fl. 71 – 72               | X |                                                               |

Diagonal 18 No. 20-29 Fusagasugá – Cundinamarca  
Teléfono (091) 8281483 Línea Gratuita 018000180414  
[www.ucundinamarca.edu.co](http://www.ucundinamarca.edu.co) E-mail: [info@ucundinamarca.edu.co](mailto:info@ucundinamarca.edu.co)  
[oficinajuridicaudec@ucundinamarca.edu.co](mailto:oficinajuridicaudec@ucundinamarca.edu.co)  
NIT: 890.680.062-2



| <b>ANEXO NÚMERO 3. FORMATO PROPUESTA ECONÓMICA</b>                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                        |             |   |                |
|-------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|-------------|---|----------------|
| En original, debidamente diligenciado y firmado. No se aceptarán firmas mecánicas ni escaneadas.                                                                                                                                                                                                                                                                                          | Fl. 73 – 85 | X |                |
| <b>ANEXO NÚMERO 4. INCENTIVO A LA INDUSTRIA NACIONAL</b>                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                  |             |   |                |
| Certificado debidamente diligenciado y firmado en original por el proponente.                                                                                                                                                                                                                                                                                                             | Fl. 86      | X |                |
| <b>ANEXO NÚMERO 5. INCENTIVO A LA MI PYME</b>                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                             |             |   |                |
| Certificado debidamente diligenciado y firmado en original por el proponente.                                                                                                                                                                                                                                                                                                             | Fl. 87      | X |                |
| <b>ANEXO NÚMERO 6. CERTIFICADO Y COMPROMISO DE CUMPLIMIENTO DEL SISTEMA DE GESTIÓN DE LA SEGURIDAD Y SALUD EN EL TRABAJO</b>                                                                                                                                                                                                                                                              |             |   |                |
| Certificado debidamente diligenciado y firmado en original por el proponente.                                                                                                                                                                                                                                                                                                             | Fl. 90 – 91 | X |                |
| <b>ANEXO NÚMERO 7. COMPROMISO DE BUENAS PRÁCTICAS AMBIENTALES</b>                                                                                                                                                                                                                                                                                                                         |             |   |                |
| Compromiso debidamente diligenciado y firmado en original por el representante legal del proponente.                                                                                                                                                                                                                                                                                      | Fl. 92 – 93 | X |                |
| <b>DECLARACIÓN JURAMENTADA DEL PROPONENTE QUE CONSTE QUE NO EXISTE SANCIÓN ALGUNA ÍNDOLE LABORAL VIGENTE</b>                                                                                                                                                                                                                                                                              |             |   |                |
| Declaración Juramentada del Proponente, en donde conste que no existe sanción alguna de índole Laboral vigente.                                                                                                                                                                                                                                                                           |             |   | X<br>No aportó |
| <b>GARANTÍA DE SERIEDAD</b>                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                               |             |   |                |
| Póliza otorgada a favor de Entidades Estatales por Compañía de seguros o Entidad Bancaria legalmente establecida en el país, con el fin de asegurar la seriedad de la propuesta presentada por el proponente, la suscripción del contrato y la expedición de la póliza que ampare el mismo, en caso de que el proponente resulte favorecido, la cual deberá con los requisitos descritos. | Fl. 94 – 96 | X |                |

Diagonal 18 No. 20-29 Fusagasugá – Cundinamarca  
Teléfono (091) 8281483 Línea Gratuita 018000180414  
[www.ucundinamarca.edu.co](http://www.ucundinamarca.edu.co) E-mail: [info@ucundinamarca.edu.co](mailto:info@ucundinamarca.edu.co)  
[oficinajuridicaudec@ucundinamarca.edu.co](mailto:oficinajuridicaudec@ucundinamarca.edu.co)  
NIT: 890.680.062-2



**UDEC**  
UNIVERSIDAD DE  
CUNDINAMARCA

ADOr001-V6  
13

|                                                                                                                                                                                                                                  |  |   |                |
|----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|--|---|----------------|
| Asegurado/Beneficiario:<br>Universidad de Cundinamarca<br>NIT: 890.680.062.2.<br>Cuantía: 10% del valor del presupuesto oficial.<br>Vigencia: 2 meses contados a partir de la fecha de cierre de la presente invitación.         |  | X |                |
| Tomador/ Afianzado: El proponente.<br>Firma del Representante Legal:<br>La póliza deberá firmarse por el proponente (persona natural) o por parte del Representante Legal de la empresa o consorcio o Unión Temporal proponente. |  | X |                |
| <b>FORMATO DE AUTORIZACIÓN DE TRATAMIENTO DE DATOS PERSONALES</b>                                                                                                                                                                |  |   |                |
| En formato original, debidamente diligenciado y firmado por el proponente. No se aceptan firmas mecánicas, ni escaneadas.                                                                                                        |  |   | X<br>No Aportó |

**EVALUACIÓN JURÍDICA:** La propuesta presentada por **FUNDACION SOCIAL AL SERVICIO DEL HOMBRE Y SU ENCUENTRO CON EL MEDIO AMBIENTE FUNDACION SHEMA NIT 832003642-0, NO CUMPLE** con los requisitos jurídicos establecidos en los términos de referencia de la presente Invitación Pública.

En virtud a que el proponente NO aportó el formato de autorización para el tratamiento de datos personales ni el certificado de no tener sanciones laborales, y el RUP no cumple con la vigencia requerida, por lo cual el proponente incumplió los requisitos de la invitación; por lo tanto la propuesta se declara **INHABILITADA** para continuar con el proceso de evaluación.

Cordialmente,

**JUAN MANUEL RAMÍREZ MONTES**  
Director Jurídico

Proyectó: Paola Andrea Trujillo Manrique  
Asesora Jurídica

11.46.6

Diagonal 18 No. 20-29 Fusagasugá – Cundinamarca  
Teléfono (091) 8281483 Línea Gratuita 018000180414  
[www.ucundinamarca.edu.co](http://www.ucundinamarca.edu.co) E-mail: [info@ucundinamarca.edu.co](mailto:info@ucundinamarca.edu.co)  
[oficinajuridicaudec@ucundinamarca.edu.co](mailto:oficinajuridicaudec@ucundinamarca.edu.co)  
NIT: 890.680.062-2

*Documento controlado por el Sistema de Gestión de la Calidad  
Asegúrese que corresponde a la última versión consultando el Portal Institucional*