

VERSIÓN: 3 VIGENCIA:2022-09-01

CÓDIGO: ABSr128

PAGINA: 1 de 8

RESULTADO SUBSANABILIDAD

32.

RESULTADO SUBSANABILIDAD

Fecha: 2024/05/27

Proceso: S-CD-014

Objeto: CONTRATAR EL SUMINISTRO DE INSUMOS DE PAPELERÍA Y ELEMENTOS DE OFICINA PARA SUPLIR LA NECESIDAD EN LAS DIFERENTES DEPENDENCIAS DE LA UNIVERSIDAD DE CUNDINAMARCA EXTENSIÓN SOACHA

Presupuesto oficial: DIECISÉIS MILLONES TRECIENTOS NOVENTA NUEVE MIL NOVECIENTOS NOVENTA SEIS (\$16.399.996)

1. OFERTAS RECEPCIONADAS:

Fecha de recepción de las cotizaciones: 2024/05/21

| [No. | Oferente | NIT/CC | Valor Económico de la Propuesta (Antes de impuestos) | Valor total de la propuesta |
|------|---------------------------------|---------------|---|--------------------------------|
| 1 | CISTELCO SAS | 900296595-5 | \$3.505.987 | \$4.168.564 |
| 2 | INVERSIONES GUADALUPE JS SAS | 901418443-3 | \$3.897.293 | \$4.633.735 |
| 3 | R&G SOLUTION GOUP SAS - BIC | 901.339.250-1 | \$3.983.999 | \$4.737.105 |

2. PROPUESTAS A SUBSANAR:



RESULTADO SUBSANABILIDAD

VERSIÓN: 3 VIGENCIA:2022-09-01

CÓDIGO: ABSr128

PAGINA: 2 de 8

NOMBRE DEL OFERENTE: CISTELCO SAS

NIT/CC: 900296595-5

| No. | REQUISITO / DOCUMENTO | CONCEPTO |
|-----|--|---|
| 1 | El oferente deberá presentar máximo DOS (02) certificaciones o actas de liquidación sobre el cumplimiento de contratos que reúnan las siguientes características: a. Debidamente ejecutado y terminado y/o liquidado en Colombia, durante los últimos CINCO (5) años contados antes de la fecha de presentación de ofertas. b. La sumatoria de los contratos que se pretenda acreditar como experiencia habilitante deberá ser como mínimo el setenta y cinco por ciento (75%) del presupuesto del presente proceso. 2 Los objetos de los contratos a acreditar deberán ser afines a la naturaleza del objeto a contratar en el presente proceso. Esta experiencia se podrá certificar mediante la respectiva acta de liquidación, acta de terminación o certificación emitida por el contratante de contratos ejecutados y terminados o liquidados. Las certificaciones o actas deberán contener los siguientes requisitos para ser tenidas en cuenta: A. Nombre o razón social e identificación de la empresa o persona contratante. B. Nombre o razón social e identificación del contratista C. Objeto del contrato. D. Duración del contrato (Fecha de inicio ¿ fecha de finalización). E. Valor del contrato, incluyendo las adiciones si aplican. F. Nombre legible del funcionario que expide la certificación. G. Cargo del funcionario que expide la certificación. | CUMPLE [subsanó] con el requisito. El oferente remitió la documentación de certificación de cumplimiento de contratos |



VERSIÓN: 3

CÓDIGO: ABSr128

VIGENCIA:2022-09-01

RESULTADO SUBSANABILIDAD

PAGINA: 3 de 8

Paz y salvo de aportes parafiscales y al sistema integral de seguridad social, así:

PARA PERSONA NATURAL:

El proponente persona natural debe acreditar la afiliación a los sistemas de seguridad social en salud y pensiones aportando los certificados de afiliación respectivos o copia del pago del mes inmediatamente anterior a la fecha de presentación de la cotización junto con la planilla correspondiente.

Los certificados de afiliación se deben presentar con fecha de expedición no mayor a treinta (30) días calendario, anteriores a la fecha de presentación de la cotización. En caso de modificarse la fecha de presentación de la cotización, se tendrá como referencia para establecer el plazo de vigencia de los certificados de afiliación la fecha originalmente establecida en la solicitud de cotización.

La persona natural que reúna los requisitos para acceder a la pensión de vejez, o se pensione por invalidez o anticipadamente, presentará el certificado que lo acredite y, además la afiliación al sistema de salud.

Esta misma previsión aplica para las personas naturales extranjeras con domicilio en Colombia las cuales deberán acreditar este requisito respecto del personal vinculado en Colombia.

PARA PERSONA JURÍDICA:

Certificado de pago y cumplimiento de los aportes al Sistema Integral de Seguridad Social en salud, pensiones, riesgos laborales y parafiscales (artículo 50 de la Ley 789 de 2002, modificado por el artículo 1º de la Ley 828 de 2003) con fecha de expedición no mayor a un (01) mes a la fecha de presentación de la cotización. En la mentada certificación deberá constar que se encuentra a paz y salvo por un periodo no inferior a los SEIS (6) MESES anteriores a la presentación de la cotización.

En el evento en que la sociedad no tenga más de seis (6) meses de constituida, deberá acreditar los pagos a partir de la fecha de su constitución.

La información presentada en desarrollo del presente numeral se entiende suministrada bajo la gravedad de juramento respecto de su fidelidad y veracidad.

Dicha certificación debe ser firmada por:

- a) El representante legal.
- b) Contador público o Revisor Fiscal si está obligado a tenerlo, para lo cual deberá adjuntarse el certificado de antecedentes disciplinarios de la Junta Central de Contadores (vigente) y tarjeta profesional.

NOTA: En el caso de figuras asociativas consorcios o uniones temporales, la acreditación del pago de seguridad social y/o parafiscales se deberá realizar por cada una de las personas que las integren de manera individual. CUMPLE [subsanó] con el requisito. El oferente remitió la documentación de certificado de pago y cumplimiento de los aportes al Sistema Integral de Seguridad Social en salud, pensiones, riesgos laborales y parafiscales

Diagonal 18 No. 20-29 Fusagasugá – Cundinamarca Teléfono: (091) 8281483 Línea Gratuita: 018000180414 www.ucundinamarca.edu.co E-mail: info@ucundinamarca.edu.co

NIT: 890.680.062-2



CÓDIGO: ABSr128 VERSIÓN: 3

RESULTADO SUBSANABILIDAD

VIGENCIA:2022-09-01 PAGINA: 4 de 8

| AJACA | | PAGINA: 4 de 8 |
|--|--|---|
| deberá ser diligenciada por el Representante Legal de | CUMPLE [subsa | nó] con el requisito. El oferente e presentación de la cotización. |
| NOTA: En el caso consorcios y de las uniones temporale | remitió el doc | nó] con el requisito. El oferente cumento de inhabilidades e compatibilidades |
| personales Persona Natural. NOTA: En el caso consorcios y de las uniones temporale deberá ser diligenciada por el Representante Legal de | CUMPLE [subsa s remitió el docum | nó] con el requisito. El oferente ento de Autorización de datos. |
| deberá ser diligenciada por el Representante Legal de | I CUMPLE [subsa | nó] con el requisito. El oferente ato carta de compromiso para contratistas. |
| para contratistas. NOTA: En el caso consorcios y de las uniones temporale deberá ser diligenciada por el Representante Legal de | s CUMPLE [subsa Il remitió la carta d | nó] con el requisito. El oferente le compromiso anticorrupción y ornó para contratistas. |
| | NOTA: En el caso consorcios y de las uniones temporale: deberá ser diligenciada por el Representante Legal de consorcio o unión temporal, cumpliendo con lo indicado el este numeral. Anexo 2. Certificado de inhabilidades e incompatibilidades. NOTA: En el caso consorcios y de las uniones temporale: cada uno de sus integrantes deberá cumplir con lo indicado en este numeral. Anexo 3. Autorización para el tratamiento de dato: personales Persona Natural. NOTA: En el caso consorcios y de las uniones temporale: deberá ser diligenciada por el Representante Legal de consorcio o unión temporal, cumpliendo con lo indicado el este numeral. Anexo 4. Formato carta de compromiso para contratistas. NOTA: En el caso consorcios y de las uniones temporale: deberá ser diligenciada por el Representante Legal de consorcio o unión temporal, cumpliendo con lo indicado el este numeral. Anexo 5. Carta de compromiso anticorrupción y anti soborno para contratistas. NOTA: En el caso consorcios y de las uniones temporale: deberá ser diligenciada por el Representante Legal de consorcio o unión temporal, cumpliendo con lo indicado el este rumeral. | Anexo 1 - Carta de presentación de la cotización. NOTA: En el caso consorcios y de las uniones temporales deberá ser diligenciada por el Representante Legal del consorcio o unión temporal, cumpliendo con lo indicado en remitió la carta d este numeral. Anexo 2. Certificado de inhabilidades e incompatibilidades. NOTA: En el caso consorcios y de las uniones temporales cada uno de sus integrantes deberá cumplir con lo indicado en este numeral. Anexo 3. Autorización para el tratamiento de datos personales Persona Natural. NOTA: En el caso consorcios y de las uniones temporales deberá ser diligenciada por el Representante Legal del consorcio o unión temporal, cumpliendo con lo indicado en este numeral. Anexo 4. Formato carta de compromiso para contratistas. NOTA: En el caso consorcios y de las uniones temporales deberá ser diligenciada por el Representante Legal del consorcio o unión temporal, cumpliendo con lo indicado en este numeral. Anexo 5. Carta de compromiso anticorrupción y anti sobornó para contratistas. NOTA: En el caso consorcios y de las uniones temporales deberá ser diligenciada por el Representante Legal del consorcio o unión temporal, cumpliendo con lo indicado en este numeral. CUMPLE [subsa remitió el Form |



RESULTADO SUBSANABILIDAD

CÓDIGO: ABSr128 VERSIÓN: 3 VIGENCIA:2022-09-01

PAGINA: 5 de 8

NOMBRE DEL OFERENTE: INVERSIONES GUADALUPE JS SAS

NIT/CC: 901418443-3

| No. | REQUISITO / DOCUMENTO | CONCEPTO |
|-----|--|--|
| 1 | Certificado de no tener antecedentes disciplinarios de la Persona Natural o de la Persona Jurídica y su Representante Legal expedido por la Procuraduría General de la Nación con fecha no superior a un (01) mes a la presentación de la cotización. En caso de no aportarlo, la Universidad podrá generar la consulta y dejar constancia de ello. NOTA: En el caso consorcios y de las uniones temporales cada uno de sus integrantes deberá cumplir con lo indicado en este numeral. | |
| 2 | Certificado de no tener a cargo responsabilidad fiscal a favor del Estado expedido por la Contraloría General de la República con fecha no superior a un (01) mes a la presentación de la cotización. (Persona Natural o Persona Jurídica y su Representante Legal). En caso de no aportarlo, la Universidad podrá generar la consulta y dejar constancia de ello. NOTA: En el caso consorcios y de las uniones temporales cada uno de sus integrantes deberá cumplir con lo indicado en este numeral | CUMPLE [subsanó] con el requisito. El oferente remitió el documento de la Contraloría General. |



RESULTADO SUBSANABILIDAD

CÓDIGO: ABSr128 VERSIÓN: 3 VIGENCIA:2022-09-01

PAGINA: 6 de 8

NOMBRE DEL OFERENTE: R&G SOLUTION GOUP SAS - BIC

NIT/CC: 901.339.250-1

| No. | REQUISITO / DOCUMENTO | CONCEPTO | |
|-----|---|--|--|
| 1 | Certificado de no tener a cargo responsabilidad fiscal a favor del Estado expedido por la Contraloría General de la República con fecha no superior a un (01) mes a la presentación de la cotización. (Persona Natural o Persona Jurídica y su Representante Legal). En caso de no aportarlo, la Universidad podrá generar la consulta y dejar constancia de ello. NOTA: En el caso consorcios y de las uniones temporales cada uno de sus integrantes deberá cumplir con lo indicado en este numeral. | CUMPLE [subsanó] con el requisito. El oferente remitió el documento de la Contraloría General. la Universidad genero la consulta y deja constancia de ello. | |
| 2 | Paz y salvo de aportes parafiscales y al sistema integral de seguridad social, así: PARA PERSONA NATURAL: El proponente persona natural debe acreditar la afiliación a los sistemas de seguridad social en salud y pensiones aportando los certificados de afiliación respectivos o copia del pago del mes inmediatamente anterior a la fecha de presentación de la cotización junto con la planilla correspondiente. Los certificados de afiliación se deben presentar con fecha de expedición no mayor a treinta (30) días calendario, anteriores a la fecha de presentación de la cotización. En caso de modificarse la fecha de presentación de la cotización, se tendrá como referencia para establecer el plazo de vigencia de los certificados de afiliación la fecha originalmente establecida en la solicitud de cotización. La persona natural que reúna los requisitos para acceder a la pensión de vejez, o se pensione por invalidez o anticipadamente, presentará el certificado que lo acredite y, además la afiliación al sistema de salud. Esta misma previsión aplica para las personas naturales extranjeras con domicilio en Colombia las cuales deberán acreditar este requisito respecto del personal vinculado en Colombia. PARA PERSONA JURÍDICA: | CUMPLE [subsanó] con el requisito. El oferente remitió la documentación de certificado de pago y cumplimiento de los aportes al Sistema Integral de Seguridad Social en salud, pensiones, riesgos laborales y parafiscales | |
| | Certificado de pago y cumplimiento de los aportes al Sistema Integral de Seguridad Social en salud, pensiones, riesgos laborales y parafiscales (artículo 50 de la Ley 789 de 2002, modificado por el artículo 1º de la Ley 828 de 2003) con fecha de expedición no mayor a un (01) mes a la fecha de presentación de la cotización. En la mentada certificación | | |

Diagonal 18 No. 20-29 Fusagasugá – Cundinamarca Teléfono: (091) 8281483 Línea Gratuita: 018000180414 www.ucundinamarca.edu.co E-mail: info@ucundinamarca.edu.co

| | MACROPROCESO DE APOYO | | CÓDIGO: ABSr128 |
|--|---|-------------------------|---------------------|
| | PROCESO GESTIÓN DE BIENES Y SERVICIOS | | VERSIÓN: 3 |
| Waller of C | DECLII TADO CUDCANADILIDAD | | VIGENCIA:2022-09-01 |
| UDEC UNIVERSIDAD DE CUNDINAMANCA | RESULTADO SUBSANABILIDAD | ESULTADO SUBSANABILIDAD | |
| perio prese En e mese la fec La ii nume juran Diche a) El b) C tener antec Cont | rá constar que se encuentra a paz y salvo por un do no inferior a los SEIS (6) MESES anteriores a la entación de la cotización. I evento en que la sociedad no tenga más de seis (6) es de constituida, deberá acreditar los pagos a partir de cha de su constitución. Información presentada en desarrollo del presente eral se entiende suministrada bajo la gravedad de nento respecto de su fidelidad y veracidad. Información debe ser firmada por: I representante legal. I ontador público o Revisor Fiscal si está obligado a relo, para lo cual deberá adjuntarse el certificado de cedentes disciplinarios de la Junta Central de adores (vigente) y tarjeta profesional. A: En el caso de figuras asociativas consorcios o nes temporales, la acreditación del pago de seguridad al y/o parafiscales se deberá realizar por cada una de ersonas que las integren de manera individual. | | |

3. RESUMEN DE LA EVALUACIÓN Y RESULTADO DE SUBSANACIÓN:

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



MACROPROCESO DE APOYO CÓDIGO: ABSr128 PROCESO GESTIÓN DE BIENES Y SERVICIOS VERSIÓN: 3

RESULTADO SUBSANABILIDAD

VERSIÓN: 3 VIGENCIA:2022-09-01 PAGINA: 8 de 8

| No. | OFERENTE | Nit/CC | CUMPLE | NO CUMPLE | RECHAZADO |
|-----|--------------------------------|---------------|--------|-----------|-----------|
| 1 | CISTELCO SAS | 900296595-5 | X | | |
| 2 | INVERSIONES GUADALUPE JS SAS | 901418443-3 | Х | | |
| 3 | R&G SOLUTION GOUP SAS - BIC | 901,339,250-1 | X | | |

4. CONCLUSIÓN:

De acuerdo con la verificación realizada del precio de la oferta, los requisitos técnicos; los requisitos técnicos adicionales, los requisitos documentales y el resultado de las subsanaciones, el área solicitante recomienda al Ordenador del Gasto o su delegado continuar el proceso de contratación con Cistelco sas.

El presente documento reposará en la carpeta del proceso y hace parte integral del mismo.

El aquí firmante declara que el documento contiene información fidedigna, el cual fue analizado, revisado y aprobado con la debida diligencia.

MAICOL STIVEN BORDA GUTIERREZ Gestor de Almacén

Proyectó: Maicol Stiven Borda Gutierrez Oficina Almacén

32.1-41.3.