

VERIFICACIÓN SUBSANACIÓN DE CAPACIDAD FINANCIERA PROCESO FNGRD/UNGRD-SASI-001-2025

| INFORMACIÓN DEL PROCESO                       |                                                                                                                                        |
|-----------------------------------------------|----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|
| OBJETO                                        | ADQUISICIÓN DE SILLAS PARA LAS SEDES DONDE LA UNGRD Y EL FNGRD DESARROLLA SUS ACTIVIDADES, EN CUMPLIMIENTO DE LOS OBJETIVOS DEL SNGRD. |
| TIPO DE CONTRATO                              | SELECCIÓN ABREVIADA SUBASTA INVERSA                                                                                                    |
| PRESUPUESTO OFICIAL                           | TRECIENTOS TRECE MILLONES CIENTO SESENTA MIL CIENTO NOVENTA Y CUATRO PESOS M/CTE ( <b>\$313.160.194</b> )                              |
| FECHA MÁXIMA DE PRESENTACIÓN DE LA COTIZACIÓN | 6 DE JUNIO DE 2025 11:59 PM                                                                                                            |

| INFORMACIÓN DE LA SUBSANACIÓN          |                              |
|----------------------------------------|------------------------------|
| FECHA DE PRESENTACIÓN DE COTIZACIÓN    | 27 DE MAYO DE 2025           |
| FORMA DE PRESENTACIÓN DE LA COTIZACIÓN | MODALIDAD INDIVIDUAL         |
| NOMBRE DEL COTIZANTE                   | SUFORMA S.A.S.               |
| REPRESENTANTE LEGAL                    | OSPINA MEDINA CARLOS ALFONSO |
| NÚMERO DE IDENTIFICACIÓN               | 816006411-1                  |
| NÚMERO DE CONTACTO                     | 3217295389                   |
| CORREO ELECTRÓNICO                     | suforma@hotmail.com          |
| DIRECCIÓN                              | AV DEL RIO CL 23 ESQ         |

| VERIFICACIÓN REALIZADA             |           |                                                                     |
|------------------------------------|-----------|---------------------------------------------------------------------|
| SUFORMA S.A.S                      |           |                                                                     |
| TIPO DE PERSONA                    | JURÍDICA  |                                                                     |
| ÍTEM DE VERIFICACIÓN               | RESULTADO | OBSERVACIONES                                                       |
| 1. REGISTRO ÚNICO TRIBUTARIO - RUT | CUMPLE    | Documento subsanado. Aporta RUT vigente con responsabilidad 48 y 52 |
| 2. REGISTRO ÚNICO DE PROPONENTES   | CUMPLE    | Aporta RUP renovado y en firme                                      |

| ÍTEM DE VERIFICACIÓN                  | RESULTADO |
|---------------------------------------|-----------|
| CAPACIDAD FINANCIERA Y ORGANIZACIONAL | CUMPLE    |

|                       |            |
|-----------------------|------------|
| FECHA DE VERIFICACIÓN | 12-06-2025 |
|-----------------------|------------|

|               |                                                                                                                                                                                                                                                                                                        |
|---------------|--------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|
| OBSERVACIONES | Una vez realizada la validación de la información aportada en la etapa de subsanación por <b>SUFORMA S.A.S</b> , se encuentra que el mismo <b>CUMPLE</b> con los requisitos establecidos en el pliego de condiciones del proceso DE SELECCIÓN ABREVIADA SUBASTA INVERSA No. FNGRD/UNGRD-SASI-001-2025. |
|---------------|--------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|

| DATOS DEL COMITÉ EVALUADOR |                                |
|----------------------------|--------------------------------|
| FIRMA                      | <i>Pedro A. Gutierrez R.</i>   |
| NOMBRE DEL EVALUADOR       | PEDRO ALFONSO GUTIERREZ ROBAYO |
| DEPENDENCIA                | CONTRATISTA UNGRD-GAFC         |