| | |
|---|---|
| | V.04 |
| | Código: GCCON-F-038 |

| PROCESO | |
|---|---|
| GESTIÓN CONTRACTUAL | |
| NOMBRE DEL FORMATO | |
| CONSOLIDADO EVALUACIÓN JURIDICA | PROCESO NRO. MC-BYC-CIAS-0017 DE 2026 |

**CLASIFICACIÓN DE LA INFORMACIÓN**

| PÚBLICA | X | PÚBLICA CLASIFICADA | | PÚBLICA RESERVADA | |
|---|---|---|---|---|---|

| | |
|---|---|
| **OBJETO** | **Contratar la adecuación del taller o ambiente de soldadura del Centro de la Innovación Agroindustrial y de Servicios, de la Regional Boyacá** |

| NRO. | NOMBRE PROPONENTE | CALIFICACIÓN |
|---|---|---|
| P-1 | INDUSTRIAS INTELECTUALES RICOB SAS | CUMPLE |
| P-2 | CIENTIFICAS SAS | RECHAZADO |
| P-3 | TECNOSOLUCIONES A&K SAS | RECHAZADO |
| P-4 | INTERSUMINISTROS G&J SAS | CUMPLE |
| P-5 | CONTRUSERVICIOS TORO SAS | RECHAZADO |
| P-6 | INSTRUMENTACION Y SERVICIOS SAS | CUMPLE |
| P-7 | #¡REF! | #¡REF! |
| P-8 | #¡REF! | #¡REF! |
| P-9 | #¡REF! | #¡REF! |
| P-10 | #¡REF! | #¡REF! |
| P-11 | #¡REF! | #¡REF! |
| P-12 | #¡REF! | #¡REF! |
| P-13 | #¡REF! | #¡REF! |
| P-14 | #¡REF! | #¡REF! |
| P-15 | #¡REF! | #¡REF! |
| P-16 | #¡REF! | #¡REF! |
| P-17 | #¡REF! | #¡REF! |
| P-18 | #¡REF! | #¡REF! |
| P-19 | #¡REF! | #¡REF! |
| P-20 | #¡REF! | #¡REF! |

**NOTA 1. Si el resultado de la evaluación es "NO CUMPLE", el oferente deberá subsanar la propuesta durante el término establecido en el cronograma del proceso o la ley, según el caso. Por regla general, la subsanación solo se permite para la evaluación preliminar.**

**NOTA 2. Si el oferente, durante el término del traslado no subsanó o subsanó incorrectamente su oferta, el resultado de la evaluación es "RECHAZADO". Tal calificación se podra observar en el Informe consolidado.**

| OBSERVACIONES |
|---|
| |

| | |
|---|---|
| CUMPLE | 3 |
| NO CUMPLE | 0 |
| RECHAZADO | 3 |
| TOTAL | 6 |

**INGRID LILIANA BOLIVAR CANO**
ABOGADA GESTION CONTRACTUAL

| | V.04 |
|---|---|
| | Código: GCCON-F-038 |

**PROCESO**

**GESTIÓN CONTRACTUAL**

**NOMBRE DEL FORMATO - EVALUACIÓN JURIDICA**

**PROCESO NRO. MC-BYC-CIAS-0017 DE 2026**

**CLASIFICACIÓN DE LA INFORMACIÓN**

| PÚBLICA | | PÚBLICA CLASIFICADA | | PÚBLICA RESERVADA | |
|---|---|---|---|---|---|

| | |
|---|---|
| **OBJETO** | **Contratar la adecuación del taller o ambiente de soldadura del Centro de la Innovación Agroindustrial y de Servicios, de la Regional Boyacá** |

Proponente nro. **1** Lotes **N.A.** Número(s)

Nombre del proponente: **COMERCIALIZADORA SOSAMED SAS**

| | | | |
|---|---|---|---|
| Integrante 1: | | %Participación | |
| Integrante 2: | | %Participación | |
| Integrante 3: | | %Participación | |
| Integrante 4: | | %Participación | |

| | REQUISITO | CUMPLE |
|---|---|---|
| 1 | Documento de proponente plural | N.A. |
| 1.1 | Forma de unión | N.A. |
| 1.2 | Objeto | N.A. |
| 1.3 | Vigencia | N.A. |
| 1.4 | Participación | N.A. |
| 1.5 | Otros | N.A. |
| | **NOTA** | |
| 2 | Carta de presentación de la propuesta en el formato de la entidad | SÍ |
| 2.1 | Aval de la propuesta y consulta de antecedentes del profesional (COPNIA o similares) | N.A. |
| | **NOTA** | |
| 3 | Documento de identificación del Representante legal o Persona natural (PN) | SÍ |
| | **NOTA** | |
| 4 | Documento que acredite la situación militar definida | N.A. |
| | **NOTA** | |
| 5 | Certificado de existencia y representación legal (CERL) o Registro mercantil (RM) | SÍ |
| | **NOTA** | |
| 6 | Validación de la información del CERL o del RM | |
| 6.1 | Expedición | SÍ |
| 6.2 | Objeto social relacionado | SÍ |
| 6.3 | Facultades | SÍ |
| 6.4 | Constitución y vigencia | SÍ |
| 6.5 | Tamaño | SÍ |
| 6.6 | Domicilio | SÍ |
| 6.7 | Otros | N.A. |
| | **NOTA** | |
| 7 | Registro Único de Proponentes – RUP | N.A. |
| | **NOTA** | |
| 8 | Validación de la información del RUP | |
| 8.1 | Expedición | N.A. |
| 8.2 | Renovación | N.A. |
| 8.3 | Firmeza | N.A. |
| 8.4 | Multas y declaratorias de incumplimiento | N.A. |
| | **NOTA** | |
| 9 | Registro Único Tributario - RUT | SÍ |
| | **NOTA** | |
| 10 | Certificación de aportes al Sistema de seguridad social y parafiscales | SÍ |
| | **NOTA** | |
| 11 | Validación de aportes al Sistema de seguridad social y parafiscales (Aplica para Persona jurídica) | SÍ |
| 11.1. | Revisor fiscal (RF) | N.A. |
| 11.2 | Documento de identificación del RF | N.A. |
| 11.3 | Tarjeta profesional del RF | N.A. |
| 11.4 | Antecedentes Junta Central de Contadores del RF | N.A. |
| | **NOTA** | |
| 12 | Garantía de seriedad de la oferta | N.A. |
| 12.1 | Expedición | N.A. |
| 12.2 | Tomador | N.A. |
| 12.3 | Asegurado | N.A. |
| 12.4 | Objeto del proceso | N.A. |
| 12.5 | Valor amparado | N.A. |
| 12.6 | Vigencia | N.A. |
| 12.7 | Incluidos los integrantes de la forma asociativa | N.A. |
| 12.8 | Validación de autenticidad | N.A. |
| | **NOTA** | |
| 13 | Certificado de antecedentes fiscales - CGR | SÍ |
| | **NOTA** | |
| 14 | Certificado de antecedentes disciplinarios - PGN | SÍ |
| | **NOTA** | |
| 15 | Antecedentes Judiciales Policía Nacional | SÍ |
| | **NOTA** | |
| 16 | Consulta en el RNMC | SÍ |
| | **NOTA** | |
| 17 | Certificado de Registro de inhabilidades por delitos sexuales | SÍ |
| | **NOTA** ***ALLEGA SUBSANACION*** | |
| 18 | Certificado REDAM | SÍ |
| | **NOTA** ***NO ADJUNTA CERTIFICADO*** | |
| 19 | Certificación Banacaria no mayor a 30 dias | SÍ |
| | **NOTA** ***NO ADJUNTA CERTIFICADO*** | |
| 20 | Diligenciamiento de los siguientes formatos: GCCON-F-063CertificaciónPortesalSISSSP GCCON-F-065_Certificado_de_implementación_del_sistema_de_gestión_de_la_seguridad_y_salud_en_el_trabajo GTH-F-231Formatoautorizacionconsultainhabilidadesdelitossexuales GCCON-F-061Cartadepresentaciondelapropuesta Propuesta económica Experiencia'. | SÍ |
| | **NOTA** | |
| 21 | [Requisito habilitante adicional 3] | N.A. |
| | **NOTA** | |
| 22 | [Requisito habilitante adicional 4] | N.A. |
| | **NOTA** | |
| 23 | [Requisito habilitante adicional 5] | N.A. |
| | **NOTA** | |

**RESULTADO DE LA EVALUACIÓN**

**CUMPLE**

**CAUSALES DE RECHAZO**

**NOTA. Si el resultado de la evaluación es "NO CUMPLE", el oferente deberá subsanar la propuesta durante el término establecido en el cronograma del proceso o la ley, según el caso.**

| | V.04 |
|---|---|
| | Código: GCCON-F-038 |

**PROCESO**

**GESTIÓN CONTRACTUAL**

**NOMBRE DEL FORMATO - EVALUACIÓN JURIDICA**

**PROCESO NRO. MC-BYC-CIAS-0017 DE 2026**

**CLASIFICACIÓN DE LA INFORMACIÓN**

| PÚBLICA | | PÚBLICA CLASIFICADA | | PÚBLICA RESERVADA | |
|---|---|---|---|---|---|

| | |
|---|---|
| **OBJETO** | **Contratar la adecuación del taller o ambiente de soldadura del Centro de la Innovación Agroindustrial y de Servicios, de la Regional Boyacá** |

| | | | | | |
|---|---|---|---|---|---|
| Proponente nro. | **2** | Lotes | **N.A.** | Número(s) | |
| Nombre del proponente: | **CIENTIFICAS SAS** | | | | |
| Integrante 1: | | | | %Participación | |
| Integrante 2: | | | | %Participación | |
| Integrante 3: | | | | %Participación | |
| Integrante 4: | | | | %Participación | |

| | REQUISITO | CUMPLE |
|---|---|---|
| 1 | Documento de proponente plural | **N.A.** |
| 1.1 | Forma de unión | **N.A.** |
| 1.2 | Objeto | **N.A.** |
| 1.3 | Vigencia | **N.A.** |
| 1.4 | Participación | **N.A.** |
| 1.5 | Otros | **N.A.** |
| | **NOTA** | |
| 2 | Carta de presentación de la propuesta en el formato de la entidad | **NO** |
| 2.1 | Aval de la propuesta y consulta de antecedentes del profesional (COPNIA o similares) | **N.A.** |
| | **NOTA** ***NO ADJUNTA DOCUMENTO*** | |
| 3 | Documento de identificación del Representante legal o Persona natural (PN) | **SÍ** |
| | **NOTA** | |
| 4 | Documento que acredite la situación militar definida | **N.A.** |
| | **NOTA** | |
| 5 | Certificado de existencia y representación legal (CERL) o Registro mercantil (RM) | **SÍ** |
| | **NOTA** | |
| 6 | Validación de la información del CERL o del RM | |
| 6.1 | Expedición | **NO** |
| 6.2 | Objeto social relacionado | **SÍ** |
| 6.3 | Facultades | **SÍ** |
| 6.4 | Constitución y vigencia | **SÍ** |
| 6.5 | Tamaño | **SÍ** |
| 6.6 | Domicilio | **SÍ** |
| 6.7 | Otros | **N.A.** |
| | **NOTA** ***CERTIFICACION FECHA DE EXPEDICION SUPERIOR A 30 DIAS*** | |
| 7 | Registro Único de Proponentes – RUP | **N.A.** |
| | **NOTA** | |
| 8 | Validación de la información del RUP | |
| 8.1 | Expedición | **N.A.** |
| 8.2 | Renovación | **N.A.** |
| 8.3 | Firmeza | **N.A.** |
| 8.4 | Multas y declaratorias de incumplimiento | **N.A.** |
| | **NOTA** | |
| 9 | Registro Único Tributario - RUT | **SÍ** |
| | **NOTA** | |
| 10 | Certificación de aportes al Sistema de seguridad social y parafiscales | **SÍ** |
| | **NOTA** | |
| 11 | Validación de aportes al Sistema de seguridad social y parafiscales (Aplica para Persona jurídica) | **SÍ** |
| 11.1. | Revisor fiscal (RF) | **N.A.** |
| 11.2 | Documento de identificación del RF | **N.A.** |
| 11.3 | Tarjeta profesional del RF | **N.A.** |
| 11.4 | Antecedentes Junta Central de Contadores del RF | **N.A.** |
| | **NOTA** | |
| 12 | Garantía de seriedad de la oferta | **N.A.** |
| 12.1 | Expedición | **N.A.** |
| 12.2 | Tomador | **N.A.** |
| 12.3 | Asegurado | **N.A.** |
| 12.4 | Objeto del proceso | **N.A.** |
| 12.5 | Valor amparado | **N.A.** |
| 12.6 | Vigencia | **N.A.** |
| 12.7 | Incluidos los integrantes de la forma asociativa | **N.A.** |
| 12.8 | Validación de autenticidad | **N.A.** |
| | **NOTA** | |
| 13 | Certificado de antecedentes fiscales - CGR | **SÍ** |
| | **NOTA** | |
| 14 | Certificado de antecedentes disciplinarios - PGN | **SÍ** |
| | **NOTA** | |
| 15 | Antecedentes Judiciales Policía Nacional | **SÍ** |
| | **NOTA** | |
| 16 | Consulta en el RNMC | **SÍ** |
| | **NOTA** | |
| 17 | Certificado de Registro de inhabilidades por delitos sexuales | **SÍ** |
| | **NOTA** | |
| 18 | Certificado REDAM | **SÍ** |
| | **NOTA** | |
| 19 | Certificación Banacaria no mayor a 30 dias | **SÍ** |
| | **NOTA** | |
| 20 | Diligenciamiento de los siguientes formatos: GCCON-F-063CertificaciónPortesalSISSSP GCCON-F-065_Certificado_de_implementación_del_sistema_de_gestión_de_la_seguridad_y_salud_en_el_trabajo GTH-F-231Formatoautorizacionconsultainhabilidadesdelitossexuales GCCON-F-061Cartadepresentaciondelapropuesta Propuesta económica Experiencia'. | **NO** |
| | **NOTA** ***NO ADJUNTA CERTIFICADO DE DE INHABILIDADES*** | |
| 21 | [Requisito habilitante adicional 3] | **N.A.** |
| | **NOTA** | |
| 22 | [Requisito habilitante adicional 4] | **N.A.** |
| | **NOTA** | |
| 23 | [Requisito habilitante adicional 5] | **N.A.** |
| | **NOTA** | |

**RESULTADO DE LA EVALUACIÓN**

**NO CUMPLE**

**CAUSALES DE RECHAZO**

**No allega subsanación**

**NOTA. Si el resultado de la evaluación es "NO CUMPLE", el oferente deberá subsanar la propuesta durante el término establecido en el cronograma del proceso o la ley, según el caso.**

| | |
|---|---|
| | V.04 |
| | Código: GCCON-F-038 |

| | | | | |
|---|---|---|---|---|
| **PROCESO** | | | | |
| **GESTIÓN CONTRACTUAL** | | | | |
| **NOMBRE DEL FORMATO - EVALUACIÓN JURIDICA** | | | | |
| **PROCESO NRO. MC-BYC-CIAS-0017 DE 2026** | | | | |
| **CLASIFICACIÓN DE LA INFORMACIÓN** | | | | |
| **PÚBLICA** | | **PÚBLICA CLASIFICADA** | | **PÚBLICA RESERVADA** |
| **OBJETO** | **Contratar la adecuación del taller o ambiente de soldadura del Centro de la Innovación Agroindustrial y de Servicios, de la Regional Boyacá** | | | |

| | | | | | |
|---|---|---|---|---|---|
| Proponente nro. | **3** | Lotes | **N.A.** | Número(s) | |
| Nombre del proponente: | **TECNOSOLUCIONES A&K SAS** | | | | |
| Integrante 1: | | | | %Participación | |
| Integrante 2: | | | | %Participación | |
| Integrante 3: | | | | %Participación | |
| Integrante 4: | | | | %Participación | |

| | REQUISITO | CUMPLE |
|---|---|---|
| 1 | Documento de proponente plural | **N.A.** |
| 1.1 | Forma de unión | **N.A.** |
| 1.2 | Objeto | **N.A.** |
| 1.3 | Vigencia | **N.A.** |
| 1.4 | Participación | **N.A.** |
| 1.5 | Otros | **N.A.** |
| | **NOTA** | |
| 2 | Carta de presentación de la propuesta en el formato de la entidad | **SÍ** |
| 2.1 | Aval de la propuesta y consulta de antecedentes del profesional (COPNIA o similares) | **N.A.** |
| | **NOTA** | |
| 3 | Documento de identificación del Representante legal o Persona natural (PN) | **SÍ** |
| | **NOTA** | |
| 4 | Documento que acredite la situación militar definida | **N.A.** |
| | **NOTA** | |
| 5 | Certificado de existencia y representación legal (CERL) o Registro mercantil (RM) | **SÍ** |
| | **NOTA** | |
| 6 | Validación de la información del CERL o del RM | |
| 6.1 | Expedición | **SÍ** |
| 6.2 | Objeto social relacionado | **SÍ** |
| 6.3 | Facultades | **SÍ** |
| 6.4 | Constitución y vigencia | **SÍ** |
| 6.5 | Tamaño | **SÍ** |
| 6.6 | Domicilio | **SÍ** |
| 6.7 | Otros | **N.A.** |
| | **NOTA** | |
| 7 | Registro Único de Proponentes – RUP | **N.A.** |
| | **NOTA** | |
| 8 | Validación de la información del RUP | |
| 8.1 | Expedición | **N.A.** |
| 8.2 | Renovación | **N.A.** |
| 8.3 | Firmeza | **N.A.** |
| 8.4 | Multas y declaratorias de incumplimiento | **N.A.** |
| | **NOTA** | |
| 9 | Registro Único Tributario - RUT | **SÍ** |
| | **NOTA** | |
| 10 | Certificación de aportes al Sistema de seguridad social y parafiscales | **SÍ** |
| | **NOTA** | |
| 11 | Validación de aportes al Sistema de seguridad social y parafiscales (Aplica para Persona jurídica) | **N.A.** |
| 11.1. | Revisor fiscal (RF) | **N.A.** |
| 11.2 | Documento de identificación del RF | **N.A.** |
| 11.3 | Tarjeta profesional del RF | **N.A.** |
| 11.4 | Antecedentes Junta Central de Contadores del RF | **N.A.** |
| | **NOTA** | |
| 12 | Garantía de seriedad de la oferta | **N.A.** |
| 12.1 | Expedición | **N.A.** |
| 12.2 | Tomador | **N.A.** |
| 12.3 | Asegurado | **N.A.** |
| 12.4 | Objeto del proceso | **N.A.** |
| 12.5 | Valor amparado | **N.A.** |
| 12.6 | Vigencia | **N.A.** |
| 12.7 | Incluidos los integrantes de la forma asociativa | **N.A.** |
| 12.8 | Validación de autenticidad | **N.A.** |
| | **NOTA** | |
| 13 | Certificado de antecedentes fiscales - CGR | **SÍ** |
| | **NOTA** | |
| 14 | Certificado de antecedentes disciplinarios - PGN | **SÍ** |
| | **NOTA** | |
| 15 | Antecedentes Judiciales Policía Nacional | **SÍ** |
| | **NOTA** | |
| 16 | Consulta en el RNMC | **SÍ** |
| | **NOTA** | |
| 17 | Certificado de Registro de inhabilidades por delitos sexuales | **SÍ** |
| | **NOTA** | |
| 18 | Certificado REDAM | **NO** |
| | **NOTA** ***NO APORTA CERTIFICADO*** | |
| 19 | Certificación Banacaria no mayor a 30 dias | **SÍ** |
| | **NOTA** | |
| 20 | Diligenciamiento de los siguientes formatos: GCCON-F-063CertificaciónPortesalSISSSP GCCON-F-065_Certificado_de_implementación_del_sistema_de_gestión_de_la_seguridad_y_salud_en_el_trabajo GTH-F-231Formatoautorizacionconsultainhabilidadesdelitossexuales GCCON-F-061Cartadepresentaciondelapropuesta Propuesta económica Experiencia'. | **SÍ** |
| | **NOTA** | |
| 21 | [Requisito habilitante adicional 3] | **N.A.** |
| | **NOTA** | |
| 22 | [Requisito habilitante adicional 4] | **N.A.** |
| | **NOTA** | |
| 23 | [Requisito habilitante adicional 5] | **N.A.** |
| | **NOTA** | |

| |
|---|
| **RESULTADO DE LA EVALUACIÓN** |
| **NO CUMPLE** |
| **CAUSALES DE RECHAZO** |
| **No allega subsanación** |
| **NOTA. Si el resultado de la evaluación es "NO CUMPLE", el oferente deberá subsanar la propuesta durante el término establecido en el cronograma del proceso o la ley, según el caso.** |

| | |
|---|---|
| | V.04 |
| | Código: GCCON-F-038 |

| | |
|---|---|
| **PROCESO** | |
| **GESTIÓN CONTRACTUAL** | |
| **NOMBRE DEL FORMATO - EVALUACIÓN JURIDICA** | |
| **PROCESO NRO. MC-BYC-CIAS-0017 DE 2026** | |
| **CLASIFICACIÓN DE LA INFORMACIÓN** | |
| **PÚBLICA** | **PÚBLICA CLASIFICADA** **PÚBLICA RESERVADA** |
| **OBJETO** | **Contratar la adecuación del taller o ambiente de soldadura del Centro de la Innovación Agroindustrial y de Servicios, de la Regional Boyacá** |

| | | | | | |
|---|---|---|---|---|---|
| Proponente nro. | **4** | Lotes | **N.A.** | Número(s) | |
| Nombre del proponente: | **INTERSUMINISTROS G&J SAS** | | | | |
| Integrante 1: | | | | %Participación | |
| Integrante 2: | | | | %Participación | |
| Integrante 3: | | | | %Participación | |
| Integrante 4: | | | | %Participación | |

| | REQUISITO | CUMPLE |
|---|---|---|
| 1 | Documento de proponente plural | **N.A.** |
| 1.1 | Forma de unión | **N.A.** |
| 1.2 | Objeto | **N.A.** |
| 1.3 | Vigencia | **N.A.** |
| 1.4 | Participación | **N.A.** |
| 1.5 | Otros | **N.A.** |
| | **NOTA** | |
| 2 | Carta de presentación de la propuesta en el formato de la entidad | **SÍ** |
| 2.1 | Aval de la propuesta y consulta de antecedentes del profesional (COPNIA o similares) | **N.A.** |
| | **NOTA** | |
| 3 | Documento de identificación del Representante legal o Persona natural (PN) | **SÍ** |
| | **NOTA** | |
| 4 | Documento que acredite la situación militar definida | **N.A.** |
| | **NOTA** | |
| 5 | Certificado de existencia y representación legal (CERL) o Registro mercantil (RM) | **SÍ** |
| | **NOTA** | |
| 6 | Validación de la información del CERL o del RM | |
| 6.1 | Expedición | **SÍ** |
| 6.2 | Objeto social relacionado | **SÍ** |
| 6.3 | Facultades | **SÍ** |
| 6.4 | Constitución y vigencia | **SÍ** |
| 6.5 | Tamaño | **SÍ** |
| 6.6 | Domicilio | **SÍ** |
| 6.7 | Otros | **N.A.** |
| | **NOTA** | |
| 7 | Registro Único de Proponentes – RUP | **N.A.** |
| | **NOTA** | |
| 8 | Validación de la información del RUP | |
| 8.1 | Expedición | **N.A.** |
| 8.2 | Renovación | **N.A.** |
| 8.3 | Firmeza | **N.A.** |
| 8.4 | Multas y declaratorias de incumplimiento | **N.A.** |
| | **NOTA** | |
| 9 | Registro Único Tributario - RUT | **SÍ** |
| | **NOTA** | |
| 10 | Certificación de aportes al Sistema de seguridad social y parafiscales | **SÍ** |
| | **NOTA** | |
| 11 | Validación de aportes al Sistema de seguridad social y parafiscales (Aplica para Persona jurídica) | **SÍ** |
| 11.1. | Revisor fiscal (RF) | **N.A.** |
| 11.2 | Documento de identificación del RF | **N.A.** |
| 11.3 | Tarjeta profesional del RF | **N.A.** |
| 11.4 | Antecedentes Junta Central de Contadores del RF | **N.A.** |
| | **NOTA** | |
| 12 | Garantía de seriedad de la oferta | **N.A.** |
| 12.1 | Expedición | **N.A.** |
| 12.2 | Tomador | **N.A.** |
| 12.3 | Asegurado | **N.A.** |
| 12.4 | Objeto del proceso | **N.A.** |
| 12.5 | Valor amparado | **N.A.** |
| 12.6 | Vigencia | **N.A.** |
| 12.7 | Incluidos los integrantes de la forma asociativa | **N.A.** |
| 12.8 | Validación de autenticidad | **N.A.** |
| | **NOTA** | |
| 13 | Certificado de antecedentes fiscales - CGR | **SÍ** |
| | **NOTA** | |
| 14 | Certificado de antecedentes disciplinarios - PGN | **SÍ** |
| | **NOTA** | |
| 15 | Antecedentes Judiciales Policía Nacional | **SÍ** |
| | **NOTA** | |
| 16 | Consulta en el RNMC | **SÍ** |
| | **NOTA** | |
| 17 | Certificado de Registro de inhabilidades por delitos sexuales | **SÍ** |
| | **NOTA** | |
| 18 | Certificado REDAM | **SÍ** |
| | **NOTA** | |
| 19 | Certificación Banacaria no mayor a 30 dias | **SÍ** |
| | **NOTA** | |
| 20 | Diligenciamiento de los siguientes formatos: GCCON-F-063CertificaciónPortesalSISSSP GCCON-F-065_Certificado_de_implementación_del_sistema_de_gestión_de_la_seguridad_y_salud_en_el_trabajo GTH-F-231Formatoautorizacionconsultainhabilidadesdelitossexuales GCCON-F-061Cartadepresentaciondelapropuesta Propuesta económica Experiencia'. | **SÍ** |
| | **NOTA** | |
| 21 | [Requisito habilitante adicional 3] | **N.A.** |
| | **NOTA** | |
| 22 | [Requisito habilitante adicional 4] | **N.A.** |
| | **NOTA** | |
| 23 | [Requisito habilitante adicional 5] | **N.A.** |
| | **NOTA** | |

**RESULTADO DE LA EVALUACIÓN**

**CUMPLE**

**CAUSALES DE RECHAZO**

**NOTA. Si el resultado de la evaluación es "NO CUMPLE", el oferente deberá subsanar la propuesta durante el término establecido en el cronograma del proceso o la ley, según el caso.**

| | |
|---|---|
| | V.04 |
| | Código: GCCON-F-038 |

| | | | | |
|---|---|---|---|---|
| **PROCESO** | | | | |
| **GESTIÓN CONTRACTUAL** | | | | |
| **NOMBRE DEL FORMATO - EVALUACIÓN JURIDICA** | | | | |
| **PROCESO NRO. MC-BYC-CIAS-0017 DE 2026** | | | | |
| **CLASIFICACIÓN DE LA INFORMACIÓN** | | | | |
| **PÚBLICA** | | **PÚBLICA CLASIFICADA** | | **PÚBLICA RESERVADA** |
| **OBJETO** | **Contratar la adecuación del taller o ambiente de soldadura del Centro de la Innovación Agroindustrial y de Servicios, de la Regional Boyacá** | | | |

| | | | | | |
|---|---|---|---|---|---|
| Proponente nro. | **5** | Lotes | **N.A.** | Número(s) | |
| Nombre del proponente: | **CONTRUSERVICIOS TORO SAS** | | | | |
| Integrante 1: | | | | %Participación | |
| Integrante 2: | | | | %Participación | |
| Integrante 3: | | | | %Participación | |
| Integrante 4: | | | | %Participación | |

| | REQUISITO | CUMPLE |
|---|---|---|
| 1 | Documento de proponente plural | **N.A.** |
| 1.1 | Forma de unión | **N.A.** |
| 1.2 | Objeto | **N.A.** |
| 1.3 | Vigencia | **N.A.** |
| 1.4 | Participación | **N.A.** |
| 1.5 | Otros | **N.A.** |
| | **NOTA** | |
| 2 | Carta de presentación de la propuesta en el formato de la entidad | **SÍ** |
| 2.1 | Aval de la propuesta y consulta de antecedentes del profesional (COPNIA o similares) | **N.A.** |
| | **NOTA** | |
| 3 | Documento de identificación del Representante legal o Persona natural (PN) | **SÍ** |
| | **NOTA** | |
| 4 | Documento que acredite la situación militar definida | **N.A.** |
| | **NOTA** | |
| 5 | Certificado de existencia y representación legal (CERL) o Registro mercantil (RM) | **SÍ** |
| | **NOTA** | |
| 6 | Validación de la información del CERL o del RM | |
| 6.1 | Expedición | **SÍ** |
| 6.2 | Objeto social relacionado | **SÍ** |
| 6.3 | Facultades | **SÍ** |
| 6.4 | Constitución y vigencia | **SÍ** |
| 6.5 | Tamaño | **SÍ** |
| 6.6 | Domicilio | **SÍ** |
| 6.7 | Otros | **N.A.** |
| | **NOTA** | |
| 7 | Registro Único de Proponentes – RUP | **N.A.** |
| | **NOTA** | |
| 8 | Validación de la información del RUP | |
| 8.1 | Expedición | **N.A.** |
| 8.2 | Renovación | **N.A.** |
| 8.3 | Firmeza | **N.A.** |
| 8.4 | Multas y declaratorias de incumplimiento | **N.A.** |
| | **NOTA** | |
| 9 | Registro Único Tributario - RUT | **SÍ** |
| | **NOTA** | |
| 10 | Certificación de aportes al Sistema de seguridad social y parafiscales | **SÍ** |
| | **NOTA** | |
| 11 | Validación de aportes al Sistema de seguridad social y parafiscales (Aplica para Persona jurídica) | **SÍ** |
| 11.1. | Revisor fiscal (RF) | **N.A.** |
| 11.2 | Documento de identificación del RF | **N.A.** |
| 11.3 | Tarjeta profesional del RF | **N.A.** |
| 11.4 | Antecedentes Junta Central de Contadores del RF | **N.A.** |
| | **NOTA** | |
| 12 | Garantía de seriedad de la oferta | **N.A.** |
| 12.1 | Expedición | **N.A.** |
| 12.2 | Tomador | **N.A.** |
| 12.3 | Asegurado | **N.A.** |
| 12.4 | Objeto del proceso | **N.A.** |
| 12.5 | Valor amparado | **N.A.** |
| 12.6 | Vigencia | **N.A.** |
| 12.7 | Incluidos los integrantes de la forma asociativa | **N.A.** |
| 12.8 | Validación de autenticidad | **N.A.** |
| | **NOTA** | |
| 13 | Certificado de antecedentes fiscales - CGR | **NO** |
| | **NOTA** ***NO ADJUNTA CERTIFICACION*** | |
| 14 | Certificado de antecedentes disciplinarios - PGN | **NO** |
| | **NOTA** ***NO ADJUNTA CERTIFICACION*** | |
| 15 | Antecedentes Judiciales Policía Nacional | **NO** |
| | **NOTA** ***NO ADJUNTA CERTIFICACION*** | |
| 16 | Consulta en el RNMC | **NO** |
| | **NOTA** ***NO ADJUNTA CERTIFICACION*** | |
| 17 | Certificado de Registro de inhabilidades por delitos sexuales | **SÍ** |
| | **NOTA** | |
| 18 | Certificado REDAM | **SÍ** |
| | **NOTA** | |
| 19 | Certificación Banacaria no mayor a 30 dias | **SÍ** |
| | **NOTA** | |
| 20 | Diligenciamiento de los siguientes formatos: GCCON-F-063CertificaciónPortesalSISSSP GCCON-F-065_Certificado_de_implementación_del_sistema_de_gestión_de_la_seguridad_y_salud_en_el_trabajo GTH-F-231Formatoautorizacionconsultainhabilidadesdelitossexuales GCCON-F-061Cartadepresentaciondelapropuesta Propuesta económica Experiencia'. | **NO** |
| | **NOTA** ***NO ADJUNTA FORMATO DE CONSULTA DE INHABILIDADES SEXUALES*** | |
| 21 | [Requisito habilitante adicional 3] | **N.A.** |
| | **NOTA** | |
| 22 | [Requisito habilitante adicional 4] | **N.A.** |
| | **NOTA** | |
| 23 | [Requisito habilitante adicional 5] | **N.A.** |
| | **NOTA** | |

**RESULTADO DE LA EVALUACIÓN**

**NO CUMPLE**

**CAUSALES DE RECHAZO**

**No allega subsanación**

**NOTA. Si el resultado de la evaluación es "NO CUMPLE", el oferente deberá subsanar la propuesta durante el término establecido en el cronograma del proceso o la ley, según el caso.**

| | |
|---|---|
| | V.04 |
| | Código: GCCON-F-038 |

| | |
|---|---|
| **PROCESO** | |
| **GESTIÓN CONTRACTUAL** | |
| **NOMBRE DEL FORMATO - EVALUACIÓN JURIDICA** | |
| **PROCESO NRO. MC-BYC-CIAS-0017 DE 2026** | |
| **CLASIFICACIÓN DE LA INFORMACIÓN** | |
| **PÚBLICA** | **PÚBLICA CLASIFICADA** **PÚBLICA RESERVADA** |
| **OBJETO** | **Contratar la adecuación del taller o ambiente de soldadura del Centro de la Innovación Agroindustrial y de Servicios, de la Regional Boyacá** |

| | | | | | |
|---|---|---|---|---|---|
| Proponente nro. | 6 | Lotes | N.A. | Número(s) | |
| Nombre del proponente: | INSTRUMENTACION Y SERVICIOS SAS | | | | |
| Integrante 1: | | | | %Participación | |
| Integrante 2: | | | | %Participación | |
| Integrante 3: | | | | %Participación | |
| Integrante 4: | | | | %Participación | |

| | REQUISITO | CUMPLE |
|---|---|---|
| 1 | Documento de proponente plural | N.A. |
| 1.1 | Forma de unión | N.A. |
| 1.2 | Objeto | N.A. |
| 1.3 | Vigencia | N.A. |
| 1.4 | Participación | N.A. |
| 1.5 | Otros | N.A. |
| | **NOTA** | |
| 2 | Carta de presentación de la propuesta en el formato de la entidad | SÍ |
| 2.1 | Aval de la propuesta y consulta de antecedentes del profesional (COPNIA o similares) | N.A. |
| | **NOTA** | |
| 3 | Documento de identificación del Representante legal o Persona natural (PN) | SÍ |
| | **NOTA** | |
| 4 | Documento que acredite la situación militar definida | N.A. |
| | **NOTA** | |
| 5 | Certificado de existencia y representación legal (CERL) o Registro mercantil (RM) | SÍ |
| | **NOTA** | |
| 6 | Validación de la información del CERL o del RM | |
| 6.1 | Expedición | SÍ |
| 6.2 | Objeto social relacionado | SÍ |
| 6.3 | Facultades | SÍ |
| 6.4 | Constitución y vigencia | SÍ |
| 6.5 | Tamaño | SÍ |
| 6.6 | Domicilio | SÍ |
| 6.7 | Otros | N.A. |
| | **NOTA** | |
| 7 | Registro Único de Proponentes – RUP | N.A. |
| | **NOTA** | |
| 8 | Validación de la información del RUP | |
| 8.1 | Expedición | N.A. |
| 8.2 | Renovación | N.A. |
| 8.3 | Firmeza | N.A. |
| 8.4 | Multas y declaratorias de incumplimiento | N.A. |
| | **NOTA** | |
| 9 | Registro Único Tributario - RUT | SÍ |
| | **NOTA** | |
| 10 | Certificación de aportes al Sistema de seguridad social y parafiscales | SÍ |
| | **NOTA** | |
| 11 | Validación de aportes al Sistema de seguridad social y parafiscales (Aplica para Persona jurídica) | SÍ |
| 11.1. | Revisor fiscal (RF) | SÍ |
| 11.2 | Documento de identificación del RF | SÍ |
| 11.3 | Tarjeta profesional del RF | SÍ |
| 11.4 | Antecedentes Junta Central de Contadores del RF | SÍ |
| | **NOTA** | |
| 12 | Garantía de seriedad de la oferta | N.A. |
| 12.1 | Expedición | N.A. |
| 12.2 | Tomador | N.A. |
| 12.3 | Asegurado | N.A. |
| 12.4 | Objeto del proceso | N.A. |
| 12.5 | Valor amparado | N.A. |
| 12.6 | Vigencia | N.A. |
| 12.7 | Incluidos los integrantes de la forma asociativa | N.A. |
| 12.8 | Validación de autenticidad | N.A. |
| | **NOTA** | |
| 13 | Certificado de antecedentes fiscales - CGR | SÍ |
| | **NOTA** | |
| 14 | Certificado de antecedentes disciplinarios - PGN | SÍ |
| | **NOTA** | |
| 15 | Antecedentes Judiciales Policía Nacional | SÍ |
| | **NOTA** | |
| 16 | Consulta en el RNMC | SÍ |
| | **NOTA** | |
| 17 | Certificado de Registro de inhabilidades por delitos sexuales | SÍ |
| | **NOTA** | |
| 18 | Certificado REDAM | SÍ |
| | **NOTA** | |
| 19 | Certificación Banacaria no mayor a 30 dias | SÍ |
| | **NOTA** | |
| 20 | Diligenciamiento de los siguientes formatos: GCCON-F-063CertificaciónPortesalSISSSP GCCON-F-065_Certificado_de_implementación_del_sistema_de_gestión_de_la_seguridad_y_salud_en_el_trabajo GTH-F-231Formatoautorizacionconsultainhabilidadesdelitossexuales GCCON-F-061Cartadepresentaciondelapropuesta Propuesta económica Experiencia'. | SÍ |
| | **NOTA** | |
| 21 | [Requisito habilitante adicional 3] | N.A. |
| | **NOTA** | |
| 22 | [Requisito habilitante adicional 4] | N.A. |
| | **NOTA** | |
| 23 | [Requisito habilitante adicional 5] | N.A. |
| | **NOTA** | |

| |
|---|
| **RESULTADO DE LA EVALUACIÓN** |
| **CUMPLE** |
| **CAUSALES DE RECHAZO** |
| |
| **NOTA. Si el resultado de la evaluación es "NO CUMPLE", el oferente deberá subsanar la propuesta durante el término establecido en el cronograma del proceso o la ley, según el caso.** |