

CONSORCIO SAN CIPRIANO

Bogotá, 05 de Julio de 2016

Señores

FONTUR

Atn. Comité Evaluador

Bogotá D.C.

Ref: **FPT-031-2016**

Asunto: **OBSERVACION A INFORME DE EVALUACION**

Cordial saludo,

A través de la presente queremos solicitar a la entidad tener en cuenta nuestra propuesta para continuar en el proceso de la referencia, toda vez que aportando la documentación para ser habilitados nuestra propuesta fue rechazada argumentando la ausencia de la frase no aplica en un formato el cual no constituye un criterio para garantizar el mejor ofrecimiento para la entidad.

La Ley 1150 de 2007 en su artículo 5º, que trata sobre la selección objetiva, manifiesta que ***"Es objetiva la selección en la cual la escogencia se haga al ofrecimiento más favorable a la entidad y a los fines que ella busca, sin tener en consideración factores de afecto o de interés y, en general, cualquier clase de motivación subjetiva. En consecuencia, los factores de escogencia y calificación que establezcan las entidades en los pliegos de condiciones o sus equivalentes..."*** En especial en su capítulo que expresa la calificación de los profesionales, y la experiencia del proponente y no de un formato que no contiene nada de fondo para comparación de las ofertas y garantizar una selección objetiva.

En su numeral 4 indica que ***"En los procesos para la selección de consultores se hará uso de factores de calificación destinados a valorar los aspectos técnicos de la oferta o proyecto. De conformidad con las condiciones que señale el reglamento, se podrán utilizar.***

Artículo 3.3.4.3 establece: ***"Criterios de evaluación de las propuestas técnicas. Los factores de calificación destinados a valorar los aspectos técnicos de la oferta o proyecto son aquellos criterios de selección que permiten escoger la oferta o proyecto más favorable para la entidad contratante, por brindar las mejores condiciones para la ejecución del contrato y la calidad del servicio, según lo establezca el pliego de condiciones.***

En tal sentido y como lo expreso la entidad en sus términos de referencia y según las leyes vigentes de contratación en Colombia con relación a las reglas de subsanabilidad expresan: **En todo proceso de selección de contratistas primará lo sustancial sobre lo formal. En**


CONSORCIO SAN CIPRIANO

consecuencia no podrá rechazarse una propuesta por la ausencia de requisitos o la falta de documentos que verifiquen las condiciones del proponente o soporten el contenido de la oferta, y que no constituyan los factores de escogencia establecidos por la entidad en el pliego de condiciones, de conformidad con lo previsto en los numerales 2, 3 Y 4 del artículo 5 de la Ley 1150 de 2007 y en el presente decreto.

Siendo consecuentes y claros con lo anterior es evidente que el factor de escogencia es totalmente diferente a la acreditación del formato de proveedores.

Para regirnos por las apreciaciones de la entidad nos permitimos remitir nuevamente el formato FTGAD15, así las cosas solicitamos muy amablemente a la entidad habilitar nuestra propuesta y adicionalmente asignarnos la máxima puntuación toda vez que dimos cumplimiento a todas y cada una de los requerimientos solicitados por la entidad en sus términos de referencia.

Atentamente



YOHAN BERMUDEZ PARRA
REPRESENTANTE LEGAL
CONSORCIO SAN CIPRIANO





FIDUCOLDEX

Palabras Corporativas de Comercio Exterior S.A.

Señor Proveedor: Si pertenece al Régimen Común favor diligenciar el formulario en su totalidad.
Si pertenece al Régimen Simplificado favor diligenciar los campos sombreados como mínimo.
Si el contrato supera el valor de 500 SMMLV, favor diligenciar formato FTGRI23 O FTGRI24 CON ANEXOS.

FORMATO INSCRIPCIÓN DE PROVEEDOR - FTGAD15

Razón social: **Consorcio San Cipriano** NIT: **N/A**
Ciudad: **Bogotá D.C.** Departamento: **Bogotá D.C.** Dirección: **Cll 106 No 54-93** Teléfonos: **3162372042** Fax: **N/A**
Web Site: **N/A** Correo electrónico: **Johanfahre@gmail.com** A.A. **057**

TIPO DE PRODUCTO O SERVICIO QUE OFRECE LA EMPRESA
SERVICIO DE INGENIERIA, CONSULTORIA E INTERVENTORIA
AREA/DEPARTAMENTO QUE TRAMITA SU INSCRIPCIÓN
FONTUR

PERSONAS CONTACTO DE LA EMPRESA

Nombre	Cargo	Teléfono	E-mail
Johan Bermudez Parra	Gerente	3162372042	Johanfahre@gmail.com

Tipo de Negocio: Fabricante Distribuidor Importador Agencia de Viajes Prestación Servicios
Código Actividad Económica (CIUU): **7110** Régimen de IVA: Común Simplificado SI NO Declarante: NO Forma de Pago: Abono en Cuenta Tipo de cuenta: **N/A**
Banco: **N/A** Número de Cuenta: **N/A** Sucursal: **N/A** Ahorros Corriente
Gran Contribuyente: SI NO Resolución No.: **N/A** Fecha: **N/A** Impuesto de Industria y Comercio ICA: Exento SI NO No. Resolución: **N/A** Fecha: **N/A**
Impuesto de Rentá: Exento **N/A**

Auto retenedor: SI NO Sin Animo de Lucro **N/A** Fecha: **N/A**
Nombre Representante Legal: **Johan Bermudez Parra** Cargo: **Gerente** Teléfono: **3162372042** Fax: **N/A**
Atribuciones: **Todas** Limitaciones: **N/A**

REFERENCIAS COMERCIALES

Entidad	Contacto	Tipo de Producto	Teléfono	Dirección
MIRS LATINOAMERICA NICK	ALMEIDA	Interventoria	3014313648	Cll 63 No 75-35

Espacio para diligenciar por FIDUCOLDEX

Revisión CENTINELA Responsable: Fecha revisión:

DOCUMENTOS REQUERIDOS	
Régimen Común <ul style="list-style-type: none">Formato de inscripción del ProveedorCertificado de existencia y representación legal con vigencia no superior a tres (3) meses, expedida por la cámara de comercio o por la entidad competente.Fotocopia del certificado del Régimen Único Tributario RUT actualizado.Fotocopia de la cédula del Representante LegalSi el contrato supera el valor de 500 SMMLV, favor diligenciar formato FTGRI23 con anexos.Si diligencia la forma de pago como abono a cuenta anexar certificación de la cuenta bancaria emitida por la entidad financiera en donde tiene suscrita cuenta bancaria.	Régimen Simplificado <ul style="list-style-type: none">Formato de inscripción del proveedor.Fotocopia del certificado del Régimen Único Tributario RUT actualizado.Fotocopia de la cédula de la persona naturalSi el contrato supera el valor de 500 SMMLV, favor diligenciar formato FTGRI24 con anexos.Si diligencia la forma de pago como abono a cuenta anexar certificación de la cuenta bancaria emitida por la entidad financiera en donde tiene suscrita cuenta bancaria.
Responsabilidad Social Empresarial <ul style="list-style-type: none">Certificación del Representante Legal o Revisor Fiscal, de estar al día en los aportes al Sistema de Seguridad Social y parafiscales en los últimos seis (6) meses.Copia de la Certificación ISO 9001 (Si Aplica)Declaración del Representante Legal en relación a si: SI <input type="checkbox"/> NO <input checked="" type="checkbox"/> Realiza reporte de sostenibilidad bajo alguna metodología. SI <input type="checkbox"/> NO <input checked="" type="checkbox"/> Cuenta con políticas o buenas prácticas ambientales SI <input checked="" type="checkbox"/> NO <input type="checkbox"/> Cuenta con políticas o buenas prácticas laborales (No contrata menores de edad ni trabajo forzoso) SI <input checked="" type="checkbox"/> NO <input type="checkbox"/> Cuenta con políticas o buenas prácticas sociales (Inclusión Madres cabeza de familia, discapacitados, minorías étnicas, etc.)	

Firma y No. C.C. Representante Legal - Sello de la Empresa
 **107946433**



FIDUCOLDEX

Federación Colombiana de Empresas Constructoras S.A.

Señor Proveedor: Si pertenece al Régimen Común favor diligenciar el formulario en su totalidad.
Si pertenece al Régimen Simplificado favor diligenciar los campos sombreados como mínimo.
Si el contrato supera el valor de 500 SMMLV, favor diligenciar formato FTGRI23 O FTGRI24 CON ANEXOS.

FORMATO INSCRIPCIÓN DE PROVEEDOR - FTGAD15

Razón social: **CSI Construcciones Servicios e Inj.** NIT: **900157098-0**
Ciudad: **Bogotá D.C.** Departamento: **Bogotá D.C.** Dirección: **Cra 70D N° 77a-20** Teléfonos: **3004734** Fax: **N/A**
Web Site: **N/A** Correo electrónico: **licitaciones@csi.ec** A.A. **057**

TIPO DE PRODUCTO O SERVICIO QUE OFRECE LA EMPRESA

SERVICIOS DE INGENIERIA CONSULTORIA E INTERVENTORIA

AREA/DEPARTAMENTO QUE TRAMITA SU INSCRIPCIÓN

FONTUR

PERSONAS CONTACTO DE LA EMPRESA

Nombre	Cargo	Teléfono	E-mail
Luis Carlos Galvis	Gerente	3004734	licitaciones@csi.ec

Tipo de Negocio: Fabricante Distribuidor Importador Agencia de Viajes Prestación Servicios

Código Actividad Económica (CIUU): **7110** Régimen de IVA: Común Simplificado SI NO Declarante: Forma de Pago: Abono en Cuenta Cheque Tipo de cuenta: **N/A**

Diligencie estos campos si eligió abono en cuenta: Banco: **N/A** Numero de Cuenta: **N/A** Sucursal: **N/A** Ahorros Corriente

Gran Contribuyente: SI NO Resolución No.: **N/A** Fecha: **N/A** Impuesto de Industria y Comercio ICA: Exento SI NO No. Resolución: **N/A** Fecha: **N/A**

Impuesto de Rentá: Sin Animo de Lucro **N/A** Exento **N/A**

Auto retenedor: SI NO No. Resolución: **N/A** Fecha: **N/A**

Nombre Representante Legal: **Luis Carlos Galvis** Cargo: **Gerente** Teléfono: **3004734** Fax: **N/A**
Atribuciones: **total** Limitaciones: **N/A**

REFERENCIAS COMERCIALES: Entidad: **Ingebel SAS** Contacto: **Angelica Mora** Tipo de Producto: **Interventor** Teléfono: **3006852870** Dirección: **Crd 145 N° 14C-92**

Espacio para diligenciar por FIDUCOLDEX

Revisión CENTINELA

Responsable:

Fecha revisión:

DOCUMENTOS REQUERIDOS	
Régimen Común <ul style="list-style-type: none"> Formato de inscripción del Proveedor Certificado de existencia y representación legal con vigencia no superior a tres (3) meses, expedida por la cámara de comercio o por la entidad competente. Fotocopia del certificado del Régimen Único Tributario RUT actualizado. Fotocopia de la cédula del Representante Legal Si el contrato supera el valor de 500 SMMLV, favor diligenciar formato FTGRI23 con anexos. Si diligencia la forma de pago como abono a cuenta anexar certificación de la cuenta bancaria emitida por la entidad financiera en donde tiene suscrita cuenta bancaria. 	Régimen Simplificado <ul style="list-style-type: none"> Formato de inscripción del proveedor. Fotocopia del certificado del Régimen Único Tributario RUT actualizado. Fotocopia de la cédula de la persona natural Si el contrato supera el valor de 500 SMMLV, favor diligenciar formato FTGRI24 con anexos. Si diligencia la forma de pago como abono a cuenta anexar certificación de la cuenta bancaria emitida por la entidad financiera en donde tiene suscrita cuenta bancaria.
Responsabilidad Social Empresarial <ul style="list-style-type: none"> Certificación del Representante Legal o Revisor Fiscal, de estar al día en los aportes al Sistema de Seguridad Social y parafiscales en los últimos seis (6) meses. Copia de la Certificación ISO 9001 (Si Aplica) Declaración del Representante Legal en relación a si: <ul style="list-style-type: none"> SI <input type="checkbox"/> No <input checked="" type="checkbox"/> Realiza reporte de sostenibilidad bajo alguna metodología. SI <input type="checkbox"/> No <input checked="" type="checkbox"/> Cuenta con políticas o buenas prácticas ambientales SI <input checked="" type="checkbox"/> No <input type="checkbox"/> Cuenta con políticas o buenas prácticas laborales (No contrata menores de edad ni trabajo forzoso) SI <input checked="" type="checkbox"/> No <input type="checkbox"/> Cuenta con políticas o buenas prácticas sociales (Inclusión Madres cabeza de familia, discapacitados, minorías étnicas, etc.) 	

Firma y No. C.C. Representante Legal - Sello de la Empresa

[Handwritten signature and stamp]
97292672



Señor Proveedor: Si pertenece al Régimen Común favor diligenciar el formulario en su totalidad.
 Si pertenece al Régimen Simplificado favor diligenciar los campos sombreados como mínimo.
 Si el contrato supera el valor de 500 SMMLV, favor diligenciar formato FTGRI23 O FTGRI24 CON ANEXOS.

FORMATO INSCRIPCIÓN DE PROVEEDOR - FTGAD15

Razón social: **Yohan Bermudez Parra** NIT: **1077426433**
 Ciudad: **Bogotá D.C.** Departamento: **Bogotá D.C.** Dirección: **Ci 106 # 54-93** Teléfonos: **3162372042** Fax: **N/A**
 Web Site: **N/A** Correo electrónico: **Yohanfah@gmail.com** A.A. **057**

TIPO DE PRODUCTO O SERVICIO QUE OFRECE LA EMPRESA
SERVICIOS DE INGENIERIA, CONSULTORIA, E INTERVENTORIA
 AREA/DEPARTAMENTO QUE TRAMITA SU INSCRIPCIÓN
FONTUR

PERSONAS CONTACTO DE LA EMPRESA

Nombre	Cargo	Teléfono	E-mail
Yohan Bermudez Parra	Gerente	3162372042	Yohanfah@gmail.com

Tipo de Negocio: Fabricante Distribuidor Importador Agencia de Viajes Prestación Servicios

Código Actividad Económica (CIUU): **7110** Régimen de IVA: Común Simplificado Declarante: SI NO Forma de Pago: Abono en Cuenta Cheque Tipo de cuenta: **N/A**

Banco: **N/A** Numero de Cuenta: **N/A** Sucursal: **N/A** Ahorros Corriente

Gran Contribuyente: SI NO Resolución No.: **N/A** Fecha: **N/A** Impuesto de Industria y Comercio ICA: Exento SI NO No. Resolución: **N/A** Fecha: **N/A**

Auto retenedor: SI NO Sin Animo de Lucro: **N/A** Exento: **N/A**

No. Resolución: **N/A** Fecha: **N/A**

Nombre Representante Legal: **Yohan Bermudez Parra** Cargo: **Gerente** Teléfono: **3162372042** Fax: **N/A**

Atribuciones: **Todas** Limitaciones: **N/A**

REFERENCIAS COMERCIALES

Entidad	Contacto	Tipo de Producto	Teléfono	Dirección
NAG INGENIERIA	Camilo Cifuentes	Interventoria	8039343	Cll 630 # 75-35

Espacio para diligenciar por FIDUCOLDEX

Revisión CENTINELA

Responsable:

Fecha revisión:

DOCUMENTOS REQUERIDOS	
<p>Régimen Común</p> <ul style="list-style-type: none"> Formato de inscripción del Proveedor Certificado de existencia y representación legal con vigencia no superior a tres (3) meses, expedida por la cámara de comercio o por la entidad competente. Fotocopia del certificado del Régimen Único Tributario RUT actualizado. Fotocopia de la cédula del Representante Legal Si el contrato supera el valor de 500 SMMLV, favor diligenciar formato FTGRI23 con anexos. Si diligencia la forma de pago como abono a cuenta anexar certificación de la cuenta bancaria emitida por la entidad financiera en donde tiene suscrita cuenta bancaria. 	<p>Régimen Simplificado</p> <ul style="list-style-type: none"> Formato de inscripción del proveedor. Fotocopia del certificado del Régimen Único Tributario RUT actualizado. Fotocopia de la cédula de la persona natural Si el contrato supera el valor de 500 SMMLV, favor diligenciar formato FTGRI24 con anexos. Si diligencia la forma de pago como abono a cuenta anexar certificación de la cuenta bancaria emitida por la entidad financiera en donde tiene suscrita cuenta bancaria.
<p>Responsabilidad Social Empresarial</p> <ul style="list-style-type: none"> Certificación del Representante Legal o Revisor Fiscal, de estar al día en los aportes al Sistema de Seguridad Social y parafiscales en los últimos seis (6) meses. Copia de la Certificación ISO 9001 (Si Aplica) Declaración del Representante Legal en relación a si: <ul style="list-style-type: none"> SI <input type="checkbox"/> NO <input checked="" type="checkbox"/> Realiza reporte de sostenibilidad bajo alguna metodología. SI <input type="checkbox"/> NO <input checked="" type="checkbox"/> Cuenta con políticas o buenas prácticas ambientales SI <input checked="" type="checkbox"/> NO <input type="checkbox"/> Cuenta con políticas o buenas prácticas laborales (No contrata menores de edad ni trabajo forzoso) SI <input checked="" type="checkbox"/> NO <input type="checkbox"/> Cuenta con políticas o buenas prácticas sociales (Inclusión Madres cabeza de familia, discapacitados, minorías étnicas, etc.) 	

Firma y No. C.C. Representante Legal - Sello de la Empresa

[Handwritten Signature]
1077426433



Señor Proveedor: Si pertenece al Régimen Común favor diligenciar el formulario en su totalidad.
 Si pertenece al Régimen Simplificado favor diligenciar los campos sombreados como mínimo.
 Si el contrato supera el valor de 500 SMMLV, favor diligenciar formato FTGRI23 O FTGRI24 CON ANEXOS.

FORMATO INSCRIPCIÓN DE PROVEEDOR - FTGAD15

Razón social: **Federico Garcia Arbelaez** NIT: **9544801**
 Ciudad: **Envigado** Departamento: **Antioquia** Dirección: **Cra 43 B # 328 Sur 35** Teléfonos: **2962641** Fax: **N/A**
 Web Site: **N/A** Correo electrónico: **ingenierosoficina@gmail.com** A.A. **057**

TIPO DE PRODUCTO O SERVICIO QUE OFRECE LA EMPRESA

SERVICIOS DE Ingeniería consultoria e Interventoria

AREA/DEPARTAMENTO QUE TRAMITA SU INSCRIPCIÓN

FORJER

PERSONAS CONTACTO DE LA EMPRESA

Nombre	Cargo	Teléfono	E-mail
Federico Garcia Arbelaez	Gerente	2962641	ingenierosoficina@gmail.com

Tipo de Negocio: Fabricante Distribuidor Importador Agencia de Viajes Prestación Servicios

Código Actividad Económica (CIIU): **7110** Régimen de IVA: Común Simplificado Declarante: SI NO Forma de Pago: Abono en Cuenta Cheque

Diligencie estos campos si eligió abono en cuenta: Banco: **N/A** Numero de Cuenta: **N/A** Sucursal: **N/A** Tipo de cuenta: **N/A** Ahorros Corriente

Gran Contribuyente: SI NO Resolución No.: **N/A** Fecha: **N/A** Impuesto de Industria y Comercio ICA: Exento SI NO No. Resolución: **N/A** Fecha: **N/A**

Impuesto de Renta: Sin Animo de Lucro Exento Auto retenedor: SI NO Fecha: **N/A**

Nombre Representante Legal: **Federico Garcia Arbelaez** Cargo: **Gerente** Teléfono: **2962641** Fax: **N/A**
 Atribuciones: **Todas** Limitaciones: **N/A**

REFERENCIAS COMERCIALES

Entidad	Contacto	Tipo de Producto	Teléfono	Dirección
GNQ INGENIERIA	Michael Guzman	Interventoria	4602559	Cra 79 # 772 - 20

Espacio para diligenciar por FIDUCOLDEX

Revisión CENTINELA Responsable: Fecha revisión:

DOCUMENTOS REQUERIDOS	
<p>Régimen Común</p> <ul style="list-style-type: none"> Formato de inscripción del Proveedor Certificado de existencia y representación legal con vigencia no superior a tres (3) meses, expedida por la cámara de comercio o por la entidad competente. Fotocopia del certificado del Régimen Único Tributario RUT actualizado. Fotocopia de la cédula del Representante Legal Si el contrato supera el valor de 500 SMMLV, favor diligenciar formato FTGRI23 con anexos. Si diligencia la forma de pago como abono a cuenta anexar certificación de la cuenta bancaria emitida por la entidad financiera en donde tiene suscrita cuenta bancaria. 	<p>Régimen Simplificado</p> <ul style="list-style-type: none"> Formato de inscripción del proveedor. Fotocopia del certificado del Régimen Único Tributario RUT actualizado. Fotocopia de la cédula de la persona natural Si el contrato supera el valor de 500 SMMLV, favor diligenciar formato FTGRI24 con anexos. Si diligencia la forma de pago como abono a cuenta anexar certificación de la cuenta bancaria emitida por la entidad financiera en donde tiene suscrita cuenta bancaria.
<p>Responsabilidad Social Empresarial</p> <ul style="list-style-type: none"> Certificación del Representante Legal o Revisor Fiscal, de estar al día en los aportes al Sistema de Seguridad Social y parafiscales en los últimos seis (6) meses. Copia de la Certificación ISO 9001 (Si Aplica) Declaración del Representante Legal en relación a si: <ul style="list-style-type: none"> SI <input type="checkbox"/> NO <input checked="" type="checkbox"/> Realiza reporte de sostenibilidad bajo alguna metodología. SI <input type="checkbox"/> NO <input checked="" type="checkbox"/> Cuenta con políticas o buenas prácticas ambientales SI <input checked="" type="checkbox"/> NO <input type="checkbox"/> Cuenta con políticas o buenas prácticas laborales (No contrata menores de edad ni trabajo forzoso) SI <input checked="" type="checkbox"/> NO <input type="checkbox"/> Cuenta con políticas o buenas prácticas sociales (Inclusión Madres cabeza de familia, discapacitados, minorías étnicas, etc.) 	

Firma y No. **C.C. Representante Legal** - Sello de la Empresa