

Página 1 de 6

Código: BS-P03-F20

Versión: 01

Fecha Actualización: 04/05/2018

ACTA DE EVALUACIÓN DE PROPUESTAS

1. INFORMACIÓN DEL PROCESO

No. 197 de 2018 - mínima cuantía

OBJETO

"Suministro de almuerzos y refrigerios para las socializaciones de cierre de los diferentes módulos de cátedra de la paz en el área rural de los municipios de Planadas-Gaitania, Ataco-Santiago Pérez, Rioblanco-Herrera y Chaparral-Limón en el departamento del Tolima, en virtud del Convenio No. 1333 de 2017".

PRESUPUESTO OFICIAL

CUATRO MILLONES SEISCIENTOS CUARENTA Y UN MIL CUATROCIENTOS PESOS (\$4.641.400.00) MCTE.

El comité evaluador (Alejandra del Pilar Mesa Galindo y Erika Sheyla Gonzalez Ñungo) designado en el presente proceso contractual, mediante oficio No. _______, (si cuenta con oficio de designación), acogiéndose a lo establecido en el Estatuto General de contratación de la Universidad del Tolima, procede a adelantar la evaluación de las propuestas recibidas dentro del término establecido en el cronograma del proceso y que se relacionan a continuación

Item	Nombre Proponente	Fecha y hora de recibido
1	ANGELA PATRICIA ZARATE SOLORZANO – KAWANI SUMINISTROS	15 de noviembre de 2018 3:21 p.m.

El comité evaluador procede a determinar el cumplimiento de los requisitos habilitantes establecidos en la invitación No _197____ de ___2018__, procediendo a adelantar la revisión documental de las propuestas, en cuanto a la verificación de requisitos jurídicos, financieros y/o técnicos² así:

of Slb

¹ El orden de las propuestas dependen de la fecha y hora de radicación de la misma conforme al acta de recepción realizada por la dependencia competente..

² Acá se debe indicar que tipo de requisitos se van a verificar. En los procesos de mínima cuantía se incluyen todos. En los proceso de menor y mayor cuantía se revisan los requisitos establecidos conforme a la designación efectuada por el comité de contratación.



Página 2 de 6

Código: BS-P03-F20

Versión: 01

Fecha Actualización:

04/05/2018

ACTA DE EVALUACIÓN DE PROPUESTAS

No.	REQUISITO	NOMBRE DE PROPONENTE	CUMPLE /NO CUMPLE	OBSERVACIONES
1	Registro mercantil (persona natural con establecimiento Comercial)	ANGELA PATRICIA ZARATE SOLORZANO	CUMPLE (PAGS 4-5- 6)	El proponente es persona natural con nombre de establecimiento: Kawani suministros
2	Cedula de Ciudadanía	ANGELA PATRICIA ZARATE SOLORZANO	CUMPLE (PAG 7)	
3	Acreditación de pago sistemas de salud, riesgos profesionales, pensiones.	ANGELA PATRICIA ZARATE SOLORZANO	CUMPLE (PAG 8)	Se le solicito al proponente la acreditación del pago del mes de octubre ya que aportó del mes de Noviembre
4	Registro Único Tributario RUT	ANGELA PATRICIA ZARATE SOLORZANO	CUMPLE (PAG 9)	
5	Certificado de antecedentes disciplinarios - Procuraduría General de la Nación	ANGELA PATRICIA ZARATE SOLORZANO	CUMPLE (PAG 10)	
6	Certificado de antecedentes judiciales de la Policía Nacional	ANGELA PATRICIA ZARATE SOLORZANO	CUMPLE (PAG 11)	
7	Certificado de no vinculación al sistema de medidas correctivas de la Policía Nacional.	ANGELA PATRICIA ZARATE SOLORZANO	CUMPLE (PAG 12)	
8	Certificado de antecedentes fiscales- Contraloría General de la Republica	ANGELA PATRICIA ZARATE SOLORZANO	CUMPLE (PAG 13)	

³ Indicar que tipo de requisitos se va a verificar, jurídico, financiero o técnico.





Página 4 de 6 Código: BS-P03-F20 Versión: 01 Fecha Actualización: 04/05/2018

ACTA DE EVALUACIÓN DE PROPUESTAS

* En los procesos de mínima cuantía, puede subsanarse dentro del plazo que decida otorgar el comité evaluador, quien deberá dejar constancia expresa en el acta del requerimiento y del documento subsanado.

CONSOLIDADO CRITERIOS DE ADMISIÓN Y HABILITACIÓN ASPECTO (JURÍDICO-FINANCIERO- TÉCNICO)

PROP.	PROPONENTE	DOCUMENTOS DE CONTENIDO JURÍDICO (FINANCIERO O TÉCNICO SEGÚN APLIQUE ⁴)	
1	ANGELA PATRICIA SOLORZANO – SUMINISTROS	ZARATE KAWANI	Admitida

Una vez verificado los proponentes habilitados se procede a adelantar la asignación de puntaje conforme a los criterios de selección establecidos en la invitación No. _197_ de 2018_, de mínima cuantía, así:⁵

CRITERIO DE PONDERACIÓN	NOMBRE DEL PROPONENTE
EXPERIENCIA	ANGELA PATRICIA ZARATE SOLORZANO – Se asigna 40 puntos ya que aporte seis certificaciones de contratos (Págs. 22 al 28)

of the

^{*} En los procesos de menor y mayor cuantía, los proponentes deben subsanar en los plazos que se establezcan en el cronograma.

^{*}El comité evaluador debe verificar el contenido de la propuesta económica, en cada ítem, y verificar si las operaciones aritméticas están bien diligenciadas, igualmente si cumple con todas las características técnicas y cantidades exigidas por la universidad.

⁴ En proceso de mínima cuantía simplemente indicar requisitos habilitantes.

⁵ Este trámite se adelanta en procesos de mínima cuantía, y por parte del comité técnico de los procesos de menor y mayor cuantia, quien es el encargado de otrogar puntanje



Página 5 de 6

Código: BS-P03-F20

Versión: 01

Fecha Actualización:

04/05/2018

ACTA DE EVALUACIÓN DE PROPUESTAS

Económica	ANGELA PATRICIA ZARATE SOLORZANO - Se otorgan 60						
	puntos a la propuesta económica, siendo único						
	proponente. (Pág. 29)						

Revisada la propuesta y asignada la puntuación, de acuerdo a la invitación de la referencia se evidenció que el proponente ANGELA PATRICIA ZARATE SOLORZANO cumple con todos los requisitos de la invitación de contratación de mínima cuantía número 197 de 2018.

En constancia se firma por el comité evaluador, a los diecinueves (19) días del mes de noviembre de 2018.

ERIKA SHEYLA GONZALEZ ÑUNGO

Profesional Universitario Oficina de Proyección Social ALEJANDRA DEL PILAR MESA GALINDO

Profesional Universitario Oficina de Investigaciones



Erika Sheila Gonzalez Ñungo <egonzalez@ut.edu.co>

solictud pago aportes mes de octubre

1 mensaje

Erika Sheila Gonzalez Ñungo <egonzalez@ut.edu.co> Para: patizarate3131@gmail.com

19 de noviembre de 2018, 10:58

Buen días señora Angela Patricia Zarate

Cordialmente me permito solicitar la acreditación de pago sistemas de salud, riesgos profesionales, pensiones, correspondientes al mes de octubre, dado que la invitación numero 197 de 2018, requiere el pago de aporte del mes inmediatamente anterior a la fecha de presentación de la propuesta, y usted entrego la del mes de noviembre

Cordial saludo

Erika Sheyla Gonzalez Ñ. Dirección de Proyección Social Vicerrectoría Académica Telf: 2771212 ext 9777 Celular 3154297747



Erika Sheila Gonzalez Ñungo <egonzalez@ut.edu.co>

solictud pago aportes mes de octubre

Pati Zarate <patizarate3131@gmail.com> Para: egonzalez@ut.edu.co

19 de noviembre de 2018, 11:48

Buen día adjunto la información solicitada

Gracias

Patricia Zarate

Coordinadora eventos

[El texto citado está oculto]



planilla patricia zarate octubre.pdf 159K



CONSULTA EMPLEADO

Razón Social:

ANGELA PATRICIA ZARATE SOLORZANO

Identificación

CC 65768000

Sucursal Periodo Pensión

Pensión 2018-10

Periodo Salud Fecha Pago Planilla 2018-10 2018-10-17

001

Tipo Identificación	cc	
Numero Identificación	55768000	
Nombre	ANGELA PATRICIA ZARATE SOLORZANO	
EPS	SANITAS E.PS	
AFP	COLFONDOS	
Caja de compensación	Sin CCF	
ARL	SINARL	
Número Planilla	13408110	
Referencia de Pago(PIN)		
Tipo Pfenilla		
Periodo Pensión	2018-10	
Periodo Salud	2018-10	
Tipo Cotizante	independiente	
Bublipo de Colizante	Sin Subtipo	
Novedad de ingreso Inicial		
Novedad de Retiro Final		

RET IDE TAE TOP	TAP VSP Fecha VTE VSP	VST SLN Fecha Sin Fecha Sin IGE nicle Fin	Fecha Ige Fecha Ige LMA Fecha Fecha VAC Fe	sche Vac Fecha AVP VCT Fecha Fecha IRL Fecha IRL Inicio VAC Fin IRL Inicio VCT Fin IRL Inicio
				THE PERSON NAMED OF THE PE

SISTEMA GENERAL DE PENSIONES

Días Cot	IBC	Tarifa	Cot. Obligatoria	Cot V	oluntaria		Fondo de	Fondo de	Service Control of the Control of th
	150	Julia	Cor. Obligatoria	Afiliado	Aportante	Total	Solidaridad de Pensional	Subsistencia	Valor no retenido
30	782000	0,1600000	125120	0	0	125120	0	0	0

SISTEMA GENERAL DE SALUD

Dias Cot	IBC	Tarifa	Cot. Obligatoria	UPC adicional	Incapacidades E.G		Licencias de Mat	ernidad o
CUL	A CONTRACTOR OF THE PARTY OF TH			S. C additional	Número Autorización	Valor	Número Autorización	Valor
30	782000	0,1250000	97750	0		0		

SISTEMA GENERAL DE RIESGOS LABORALES

Dias Cot	IBC	Tarifa	Cot. Obligatoria	Código de centro de trabajo	
0	0	0,0000000	0	0	

APORTES PARAFISCALES

Dias	Caja de Compensación Familiar				Sena		ICBF		ESAP		MIN DE EDUCACIÓN	
Cot	IBC	Tarifa	Cot,Obligator	IBC	Tarifa	Cot. Obligatoria	Tarifa	Cot, Obligatoria	Tarifa	Cot	Tarifa	Cot. Obligatoria
0	0	0,0000000	0	0	0.0000000	0	0.0000000					Congatoria
-	10	0,0000000	0	0	0,0000000	0	0,0000000	0	0,0000000	0	0,0000000	0