



INSTITUTO NACIONAL DE CANCEROLOGÍA ESE

GESTIÓN DEL GASTO

VERIFICACIÓN DE DOCUMENTOS DE ORDEN LEGAL

CÓDIGO:	GDG-P02-F-33
VERSIÓN:	01
VIGENCIA:	31/10/2014

Página 1 de 2

FECHA: _____
PROCESO DE _____
SELECCIÓN Nro. _____

1. VERIFICACIÓN DE DOCUMENTACIÓN:		SERVIPERL LTDA		SUMIMAS SAS		DISTRIBUIDORA LA FLORIDA LTDA		STAR SERVICES LTDA	
DOCUMENTOS	cumple	No Cumple	cumple	No Cumple	cumple	No Cumple	cumple	No Cumple	
CARTA DE PRESENTACIÓN (anexo Nro. 1 firmado por el Representante Legal)	X		X		X		X		
CERTIFICACIÓN DE EXISTENCIA Y REPRESENTACIÓN LEGAL (no mayor a 60 días)	X		X		X		X		
ORIGINAL DE LA PÓLIZA DE SERIEDAD DE LA OFERTA POR EL 10% SOBRE EL VALOR TOTAL DE LA OFERTA Y CON VIGENCIA DE 90 DÍAS	X		N/A		X		X		
CERTIFICADO DE APORTES AL SGSSS Y PARAFISCALES EXPEDIDO POR EL REVISOR FISCAL O REPRESENTANTE LEGAL SEGÚN CORRESPONDA	X		X		X		X		
EN CASO DE SER PERSONA NATURAL ACREDITAR EL PAGO EN SALUD, PENSIÓN Y LOS APORTES AL ARL	N/A		N/A		N/A		N/A		
COPIA REGISTRO ÚNICO TRIBUTARIO (RUT)	X		X		X		X		
REGISTRO MERCANTIL	X		X		X		X		
REGISTRO ÚNICO DE PROPONENTES	N/A		N/A		N/A		N/A		
CERTIFICACIÓN BANCARIA	X		X		X		X		
OTROS:									
OBSERVACIONES PARA PRONENTES QUE NO CUMPLEN CON LA DOCUMENTACIÓN DE ORDEN LEGAL:									



INSTITUTO NACIONAL DE CANCEROLOGÍA ESE

GESTIÓN DEL GASTO

VERIFICACIÓN DE DOCUMENTOS DE ORDEN LEGAL

CÓDIGO: GDG-P02-F-33

VERSIÓN: 01

VIGENCIA: 31/10/2014

Página 1 de 2

FECHA:

PROCESO DE

SELECCIÓN Nro.

1. VERIFICACIÓN DE DOCUMENTACIÓN:

DOCUMENTOS	FLEXOGRAFICAS LTDA		DISINC LTDA		BIOSEGURIDAD A1 SAS			
	cumple	No Cumple	cumple	No Cumple	cumple	No Cumple	cumple	No Cumple
CARTA DE PRESENTACIÓN (anexo No. 1 firmado por el Representante Legal)	X		X		X			
CERTIFICACIÓN DE EXISTENCIA Y REPRESENTACIÓN LEGAL (no mayor a 60 días)	X		X		X			
ORIGINAL DE LA PÓLIZA DE SERIEDAD DE LA OFERTA POR EL 10% SOBRE EL VALOR TOTAL DE LA OFERTA Y CON VIGENCIA DE 90 DÍAS	N/A		N/A			X		
CERTIFICADO DE APORTES AL SGSSS Y PARAFISCALES EXPEDIDO POR EL REVISOR FISCAL O REPRESENTANTE LEGAL SEGÚN CORRESPONDA	X		X		X			
EN CASO DE SER PERSONA NATURAL, ACREDITAR EL PAGO EN SALUD, PENSIÓN Y LOS APORTES AL ARL	N/A		N/A		N/A			
COPIA REGISTRO ÚNICO TRIBUTARIO (RUT)	X		X		X			
REGISTRO MERCANTIL	N/A		N/A		X			
REGISTRO ÚNICO DE PROPONENTES	N/A		N/A		N/A			
CERTIFICACIÓN BANCARIA	X		X		X			
OTROS:								

OBSERVACIONES PARA PRONENTES QUE NO CUMPLEN CON LA DOCUMENTACIÓN DE ORDEN LEGAL: