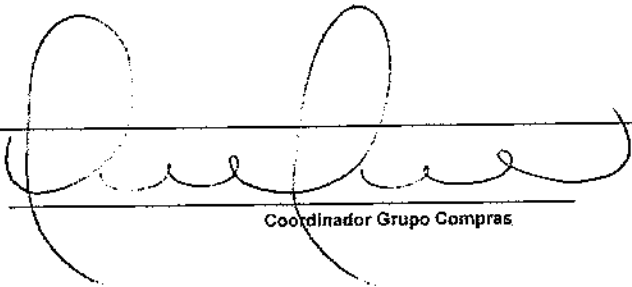


	INSTITUTO NACIONAL DE CANCEROLOGÍA ESE		CÓDIGO:	GDG-P02-F-33
	GESTIÓN DEL GASTO		VERSIÓN:	01
	VERIFICACIÓN DE DOCUMENTOS DE ORDEN LEGAL		VIGENCIA:	14/10/2014
	Página 1 de 2			

FECHA: 11/09/2015

PROCESO DE SELECCIÓN Nro. INVITACIÓN A COTIZAR No. 174-2015

1. VERIFICACIÓN DE DOCUMENTACIÓN:	INSTRUMENTACIÓN SA		QUIRURGIL SA		AMAREY NOVA MEDICAL SA		MEDICOL LTDA	
	cumple	No Cumple	cumple	No Cumple	cumple	No Cumple	cumple	No Cumple
DOCUMENTOS								
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		X		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	N/A		N/A		N/A		N/A	
REGISTRO ÚNICO DE PROPONENTES	X		X		X		X	
CERTIFICACIÓN BANCARIA	X		X		X		X	
OTROS:								
OBSERVACIONES PARA PROPONENTES QUE NO CUMPLEN CON LA DOCUMENTACIÓN DE ORDEN LEGAL:								



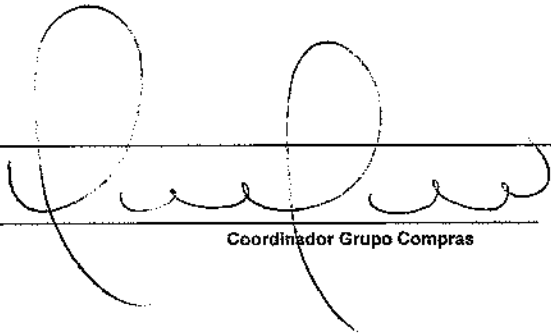
Coordinador Grupo Compras

	INSTITUTO NACIONAL DE CANCEROLOGÍA	CÓDIGO:	GDG-P02-F-33
	GESTIÓN DEL GASTO	VERSIÓN:	01
	VERIFICACIÓN DE DOCUMENTOS DE ORDEN LEGAL	VIGENCIA:	14/10/2014
		Página 1 de 2	

FECHA: 11/09/2015

PROCESO DE SELECCIÓN Nro. INVITACIÓN A COTIZAR No. 174-2015

1. VERIFICACIÓN DE DOCUMENTACIÓN:	PHARMEUROPEA DE COLOMBIA		TECNICA ELECTRO MEDICA SA		QUIRURGICOS LTDA		G BARCO SA	
	Cumple	No Cumple	Cumple	No Cumple	Cumple	No Cumple	Cumple	No Cumple
DOCUMENTOS								
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		X		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	N/A		N/A		N/A		N/A	
REGISTRO ÚNICO DE PROponentES	X		X		X		X	
CERTIFICACIÓN BANCARIA	X		X		X		X	
OTROS:								
OBSERVACIONES PARA PROponentES QUE NO CUMPLEN CON LA DOCUMENTACIÓN DE ORDEN LEGAL:								



Coordinador Grupo Compras