



INSTITUTO NACIONAL DE CANCELES

GESTIÓN DEL GASTO

VERIFICACIÓN DE DOCUMENTOS DE ORDEN LEGAL

CÓDIGO: 000-002-F-15
VERIFICACIÓN: 4
VIGENCIA: 20-12-2018
Página 1 de 1

FECHA:

21/07/2020

PROCESO

INVITACIÓN A COTIZAR # 383-2020

DESELECCIÓN No.

VERIFICACIÓN DE DOCUMENTACIÓN

DOCUMENTOS	CRECIPOUS S.A		RESTRÉPOUS S.A.S		IMPORTADORA COLOMBIANA DE ARTÍCULOS ESPECIALES S.A.S (INCARE)	
	Cumple	No Cumple	Cumple	No Cumple	Cumple	No Cumple
CARTA DE PRESENTACIÓN (anexo No. 1 firmado por el Representante Legal)	X		X		X	
FORMATO ÚNICO DE SARLANT (ANEXO No. 2)	X		X		X	
CERTIFICACIÓN DE EXISTENCIA Y REPRESENTACIÓN LEGAL (no mayor a 30 días)	X		X		X	
ORIGINAL DE LA FOLIA DE SERIEDAD DE LA OFERTA POR EL 10% SOBRE EL VALOR TOTAL DE LA OFERTA Y CON VIGENCIA DE 60 DÍAS	X		X		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		N/A	
REGISTRO ÚNICO DE PROponentES	N/A		N/A		N/A	
CERTIFICACIÓN BANCARIA	X		X		X	
OTROS: CEDULA DEL REPRESENTANTE LEGAL	X		X		X	
OBSERVACIONES						

Yolanda García Gómez
Grupo Gestión de Compras y Contratación

Orden	Fecha de actualización	Descripción de actualización	Responsable OPA
1	31-12-2016	versión inicial del documento	Administrador del Sistema OPA
2	20-07-2018	Se requirió adicionar carta	Sandra Patricia Urquía Rodríguez
3	02-11-2018	Se fue requerir modificación al formato sobre el 10% sobre el	Sandra Patricia Urquía Rodríguez
4	21-12-2019	Modificar para dar cumplimiento al PAGO EN SALUD	Yolanda Patricia GARCÍA GÓMEZ

EVALUADOR		ANEXO		FOLIO	
Cargo	#/NOMBRE?	Cargo	#/NOMBRE?	Cargo	#/NOMBRE?
Dependencia	#/NOMBRE?	Dependencia	#/NOMBRE?	Dependencia	#/NOMBRE?
Fecha	#/NOMBRE?	Fecha	#/NOMBRE?	Fecha	#/NOMBRE?