

|                                                                                  |                                           |               |              |
|----------------------------------------------------------------------------------|-------------------------------------------|---------------|--------------|
|  | INSTITUTO NACIONAL DE CANCEROLOGÍA ESE    | CÓDIGO:       | GDG-P02-F-15 |
|                                                                                  | GESTIÓN DEL GASTO                         | VERSIÓN:      | 4            |
|                                                                                  | VERIFICACIÓN DE DOCUMENTOS DE ORDEN LEGAL | VIGENCIA:     | 29-12-2019   |
|                                                                                  |                                           | Página 1 de 1 |              |

FECHA: 20/10/2020

PROCESO DE SELECCIÓN No. INVITACIÓN A COTIZAR No 583-2020

| 1. REEVERIFICACIÓN DE DOCUMENTACIÓN:                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                       | Nombre de la Empresa<br>HEIGHT ACCESS SAS |           |
|------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|-------------------------------------------|-----------|
| DOCUMENTOS                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                 | Cumple                                    | No cumple |
| CARTA DE PRESENTACIÓN (anexo Nro. 1 firmado por el Representante Legal)                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                    | X                                         |           |
| FORMATO UNICO DE SARLAFT (ANEXO No: 2)                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                     | X                                         |           |
| CERTIFICACIÓN DE EXISTENCIA Y REPRESENTACIÓN LEGAL (no mayor a 30 días)                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                    | 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                                         |           |
| CERTIFICADO DE APORTES AL SGSSS Y PARAFISCALES EXPEDIDO POR EL REVISOR FISCAL O REPRESENTANTE LEGAL SEGÚN CORRESPONDA                                                                                                                                                                                                                                                                                      | X                                         |           |
| EN CASO DE SER PERSONA NATURAL ACREDITAR EL PAGO EN SALUD, PENSIÓN Y LOS APORTES AL ARL                                                                                                                                                                                                                                                                                                                    | NA                                        |           |
| COPIA REGISTRO ÚNICO TRIBUTARIO (RUT)                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                      | X                                         |           |
| REGISTRO MERCANTIL                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                         | NA                                        |           |
| REGISTRO ÚNICO DE PROponentes                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                              | N/A                                       |           |
| CERTIFICACIÓN BANCARIA                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                     | X                                         |           |
| OTROS:                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                     |                                           |           |
| OBSERVACIONES PARA PROponentes QUE NO CUMPLEN CON LA DOCUMENTACIÓN DE ORDEN LEGAL: EL OFERENTE SUBSANA LA CARTA DE PRESENTACIÓN (anexo Nro. 1 firmado por el Representante Legal), CON EL RESPECTIVO OBJETO DE LA DE LA INVITACION A COTIZAR.<br>SUBSANA EL 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, FIRMADO POR EL TOMADOR. |                                           |           |

  
 Grupo Gestión Compras y Contratación

| Versión | Fecha de actualización | Descripción de actualización                                   | Responsable CRM                   |
|---------|------------------------|----------------------------------------------------------------|-----------------------------------|
| 1       | 31-12-2016             | Versión inicial del documento                                  | Administrador del Sistema Tma     |
| 2       | 26-09-2018             | Se requiere adicionar casilla                                  | Sandra Patricia Urquijo Rodríguez |
| 3       | 02-11-2018             | Por favor realizar modificación al formato acorde a lo hablado | Sandra Patricia Urquijo Rodríguez |
| 4       | 29-12-2019             | Modificar para dar cumplimiento al PMG-19-0005                 | Kiomara Falcúy Rubiano Aguilar    |

| ELABORÓ      |                                         | REVISÓ       |                                                         | APROBÓ       |                                                         |
|--------------|-----------------------------------------|--------------|---------------------------------------------------------|--------------|---------------------------------------------------------|
| Cargo:       | Profesional Universitario               | Cargo:       | Coordinador Grupo Gestión de Compras y Contratación (E) | Cargo:       | Coordinador Grupo Gestión de Compras y Contratación (E) |
| Dependencia: | Oficina Asesora de Maneación y Sistemas | Dependencia: | Grupo Gestión de Compras y Contratación                 | Dependencia: | Grupo Gestión de Compras y Contratación                 |
| Fecha:       | 29-12-2019                              | Fecha:       | 29-12-2019                                              | Fecha:       | 29-12-2019                                              |