

CONSTRUCCIÓN DE UNIDAD DE CUIDADOS INTENSIVOS POLIVALENTE PARA PACIENTES ADULTOS Y CENTRAL DE AIRE Y VACÍO MEDICINAL DE LA ESE HOSPITAL SAN ANTONIO DE PADUA DEL MUNICIPIO DE LA PLATA – HUILA

REQUISITOS, DOCUMENTOS Y CRITERIOS DE VERIFICACIÓN
DOCUMENTOS DE CONTENIDO JURÍDICO OBJETO DE VERIFICACIÓN

NOMBRE DE PROPONENTE:	NESTOR ARCE VANEGAS		DIEGO H SANDOVAL CASTRO	
	CUMPLE	NO CUMPLE	CUMPLE	NO CUMPLE
CARTA DE PRESENTACIÓN DE LA PROPUESTA	X		X	
FOTOCOPIA DE CEDULA DE CIUDADANÍA	X		X	
FOTOCOPIA LIBRETA MILITAR	NA		X	
DOCUMENTO DE CONFORMACIÓN DE CONSORCIO O UNIÓN TEMPORAL	NA		NA	
CERTIFICADO DE EXISTENCIA Y REPRESENTACIÓN LEGAL	NA		NA	
AUTORIZACIÓN PARA CONTRATAR	NA		NA	
CERTIFICADO DE ANTECEDENTES DISCIPLINARIOS	X		X	
CERTIFICADO DE RESPONSABILIDAD FISCAL	X		X	
FOTOCOPIA DEL RUT	X		X	
ACREDITACIÓN DEL PAGO A LOS SISTEMAS DE RIESGOS PROFESIONALES, PENSIÓN, SALUD Y APORTES A LAS CAJAS DE COMPENSACIÓN FAMILIAR, ICBF Y SENA	X		X	
FORMULARIO UNICO DEL SARLAFT	X		X	
CERTIFICADO DE INSCRIPCIÓN, CALIFICACIÓN Y CLASIFICACIÓN EN EL REGISTRO ÚNICO DE PROPONENTES VIGENTE, EXPEDIDO POR LA CÁMARA DE COMERCIO DE LA JURISDICCIÓN DONDE TENGA EL ASIENTO PRINCIPAL DE SUS NEGOCIOS (PERSONAS NATURALES) O EL DOMICILIO PRINCIPAL	X		X	

Copia Original Firmada
HECTOR ENRIQUE PEÑUELA ROJAS
Asesor Jurídico Externo

Copia Original Firmada
JOSE NOLBERTO LOZANO CASTRO
Profesional Procesos Contractuales