

**HOSPITAL  
UNIVERSITARIO**  
DEPARTAMENTAL DE NARIÑO E.S.E.



**INFORME DE EVALUACIÓN**

**PROCESO No. FAR.IP.006.2020.**

**OBJETO: SUMINISTRO DE MATERIALES ESPECIALES DE OSTEOSINTESIS, PARA LAS INTERVENCIONES QUIRURGICAS DE LA ESPECIALIDAD MAXILOFACIAL, EMPLEADOS EN LA PRESTACION DE SERVICIO DE SALUD DE LOS PACIENTES QUE SON ATENDIDOS EN EL HOSPITAL UNIVERSITARIO DEPARTAMENTAL DE NARIÑO E.S.E.**

| <b>PROPUESTA No. 1</b>  |               |                  |  |
|---|---------------|------------------|--|
| <b>PROPONENTE: SINAPSIS S.A.S.</b>  |               |                  |  |
| <b>REPRESENTANTE LEGAL: MARIA ANTONIENTA FUERTES TORRES.</b>  |               |                  |  |
| <b>REQUISITO A VERIFICAR</b>  | <b>CUMPLE</b> | <b>NO CUMPLE</b> | <b>OBSERVACIONES</b>   |
| 1. CARTA DE PRESENTACIÓN DE LA OFERTA   | X             |                  |  |
| 2. FOTOCOPIA DEL DOCUMENTO DE IDENTIDAD   | X             |                  |  |
| 3. PODER CUANDO LA OFERTA SE PRESENTE A TRAVES DE APODERADO   | N/A           | N/A              |  |
| 4. DEFINICION DE LA SITUACION MILITAR   | N/A           | N/A              |  |
| 5. CERTIFICADO DE EXISTENCIA Y REPRESENTACIÓN LEGAL Y/O CERTIFICADO DE INSCRIPCIÓN EN EL REGISTRO MERCANTIL | X             |                  |  |
| 6. ACTA DE AUTORIZACION DEL ORGANO SOCIAL COMPETENTE  | N/A           | N/A              |  |
| 7. DOCUMENTO DE CONSTITUCION DE CONSORCIO O UNION TEMPORAL  | N/A           | N/A              |  |
| 8. CERTIFICACION EXPEDIDA POR LA CONTRALORIA GENERAL DE LA REPUBLICA  | X             |                  |  |
| 9. CERTIFICACION DE ANTECEDENTES DISCIPLINARIOS EXPEDIDO POR LA PROCURADURIA GENERAL DE LA NACION           |               | X                | <b>NO SE GENERA ANTECEDENTES DISCIPLINARIOS DE LA PERSONA JURIDICA</b> |
| 10. CERTIFICADO DE ANTECEDENTES JUDICIALES EXPEDIDO POR LA POLICIA NACIONAL.                                | X             |                  |  |

*Juntos por la Excelencia*

CALLE 22 No. 7 - 93 Parque Bolívar - San Juan de Pasto / Nariño  
Conmutador 7333400 \* Fax 7333408 y 7333409  
www.hosdenar.gov.co \*mail: hudn@hosdenar.gov.co





**HOSPITAL  
UNIVERSITARIO**  
DEPARTAMENTAL DE NARIÑO E.S.E.



|  |   |   |                      |
|--|---|---|----------------------|
| 11. CERTIFICADO DEL SISTEMA REGISTROS NACIONAL DE MEDIDAS CORRECTIVAS, EXPEDIDO POR LA POLICÍA NACIONAL (artículo 183 del código nacional de policía y convivencia).                                   | X |   |                      |
| 12. REGISTRO UNICO TRIBUTARIO  | X |   |                      |
| 13. INHABILIDADES, INCOMPATIBILIDADES Y PROHIBICIONES PARA CONTRATAR.  |   |   |                      |
| 14. MANIFESTACION BAJO LA GRAVEDAD DE JURAMENTO DE NO HABER SIDO SANCIONADO CON CADUCIDAD ADMINISTRATIVA O MULTAS DENTRO DE LOS CINCO AÑOS ANTERIORES A LA APERTURA DE LA PRESENTE INVITACION PUBLICA. |   | X | NO APORTA DOCUMENTO. |
| 15. COMPROMISO DE ANTICORRUPCION   | X |   |                      |
| 16. COMPROMISO DE TRANSPARENCIA  | X |   |                      |
| 17. CERTIFICADO DE INSCRIPCION, CALIFICACION Y CLASIFICACION EN EL RUP   | X |   |                      |
| 18. CERTIFICACION DE APORTES PARAFISCALES Y SEGURIDAD SOCIAL.  | X |   |                      |

**PROPUESTA No. 2**

**PROPONENTE: COMERCIALIZADORA FIJACION EXTERNA S.A.S**

**REPRESENTANTE LEGAL: LENIN EDMUNDO HIDALGO BASANTE**

| REQUISITO A VERIFICAR                                       | CUMPLE | NO CUMPLE | OBSERVACIONES |
|---|--------|-----------|---------------|
| 1. CARTA DE PRESENTACIÓN DE LA OFERTA                       | X      |           |               |
| 2. FOTOCOPIA DEL DOCUMENTO DE IDENTIDAD                     | X      |           |               |
| 3. PODER CUANDO LA OFERTA SE PRESENTE A TRAVES DE APODERADO | N/A    | N/A       |               |
| 4. DEFINICION DE LA SITUACION MILITAR                       | X      |           |               |

*Juntos por la Excelencia*

CALLE 22 No. 7 - 93 Parque Bolivar - San Juan de Pasto / Nariño  
Commutador 7333400 \* Fax 7333408 y 7333409  
www.hosdenar.gov.co \*mail: hudn@hosdenar.gov.co





**HOSPITAL  
UNIVERSITARIO**  
DEPARTAMENTAL DE NARIÑO E.S.E.



|  |     |     |  |
|--|-----|-----|--|
| 5. CERTIFICADO DE EXISTENCIA Y REPRESENTACIÓN LEGAL Y/O CERTIFICADO DE INSCRIPCIÓN EN EL REGISTRO MERCANTIL  | X   |     |  |
| 6. ACTA DE AUTORIZACION DEL ORGANO SOCIAL COMPETENTE   | N/A | N/A |  |
| 7. DOCUMENTO DE CONSTITUCION DE CONSORCIO O UNION TEMPORAL   | N/A | N/A |  |
| 8. CERTIFICACION EXPEDIDA POR LA CONTRALORIA GENERAL DE LA REPUBLICA   | X   |     |  |
| 9. CERTIFICACION DE ANTECEDENTES DISCIPLINARIOS EXPEDIDO POR LA PROCURADURIA GENERAL DE LA NACION  | X   |     |  |
| 10. CERTIFICADO DE ANTECEDENTES JUDICIALES EXPEDIDO POR LA POLICIA NACIONAL.   | X   |     |  |
| 11. CERTIFICADO DEL SISTEMA REGISTROS NACIONAL DE MEDIDAS CORRECTIVAS, EXPEDIDO POR LA POLICÍA NACIONAL (artículo 183 del código nacional de policía y convivencia).                                   | X   |     |  |
| 12. REGISTRO UNICO TRIBUTARIO  | X   |     |  |
| 13. INHABILIDADES, INCOMPATIBILIDADES Y PROHIBICIONES PARA CONTRATAR.  | X   |     |  |
| 14. MANIFESTACION BAJO LA GRAVEDAD DE JURAMENTO DE NO HABER SIDO SANCIONADO CON CADUCIDAD ADMINISTRATIVA O MULTAS DENTRO DE LOS CINCO AÑOS ANTERIORES A LA APERTURA DE LA PRESENTE INVITACION PUBLICA. | X   |     |  |
| 15. COMPROMISO DE ANTICORRUPCION   | X   |     |  |
| 16. COMPROMISO DE TRANSPARENCIA  | X   |     |  |

*Juntos por la Excelencia*

CALLE 22 No. 7 - 93 Parque Bolívar - San Juan de Pasto / Nariño  
Conmutador 7333400 \* Fax 7333408 y 7333409  
www.hosdenar.gov.co \*mail: hudn@hosdenar.gov.co





**HOSPITAL  
UNIVERSITARIO**  
DEPARTAMENTAL DE NARIÑO E.S.E.

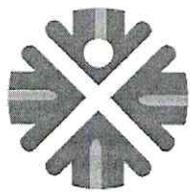


| 17. CERTIFICADO DE INSCRIPCIÓN, CALIFICACION Y CLASIFICACION EN EL RUP   | X      |           |               |
|--|--------|-----------|---------------|
| 18. CERTIFICACION DE APORTES PARAFISCALES Y SEGURIDAD SOCIAL.  | X      |           |               |
| <b>PROPUESTA No. 3</b>   |        |           |               |
| <b>PROPONENTE: ROSA MARY FAJARDO ARCOS</b>   |        |           |               |
| <b>ESTABLECIMIENTO DE COMERCIO: MEDISUMINISTROS DE NARIÑO.</b>   |        |           |               |
| REQUISITO A VERIFICAR  | CUMPLE | NO CUMPLE | OBSERVACIONES |
| 1. CARTA DE PRESENTACIÓN DE LA OFERTA  | X      |           |               |
| 2. FOTOCOPIA DEL DOCUMENTO DE IDENTIDAD  | X      |           |               |
| 3. PODER CUANDO LA OFERTA SE PRESENTE A TRAVES DE APODERADO  | N/A    | N/A       |               |
| 4. DEFINICION DE LA SITUACION MILITAR  | N/A    | N/A       |               |
| 5. CERTIFICADO DE EXISTENCIA Y REPRESENTACIÓN LEGAL Y/O CERTIFICADO DE INSCRIPCIÓN EN EL REGISTRO MERCANTIL  | X      |           |               |
| 6. ACTA DE AUTORIZACION DEL ORGANO SOCIAL COMPETENTE   | N/A    | N/A       |               |
| 7. DOCUMENTO DE CONSTITUCION DE CONSORCIO O UNION TEMPORAL   | N/A    | N/A       |               |
| 8. CERTIFICACION EXPEDIDA POR LA CONTRALORIA GENERAL DE LA REPUBLICA   | X      |           |               |
| 9. CERTIFICACION DE ANTECEDENTES DISCIPLINARIOS EXPEDIDO POR LA PROCURADURIA GENERAL DE LA NACION  | X      |           |               |
| 10. CERTIFICADO DE ANTECEDENTES JUDICIALES EXPEDIDO POR LA POLICIA NACIONAL.   | X      |           |               |
| 11. CERTIFICADO DEL SISTEMA REGISTROS NACIONAL DE MEDIDAS CORRECTIVAS, EXPEDIDO POR LA POLICÍA NACIONAL (artículo 183 del código nacional de policía y convivencia). | X      |           |               |

*Juntos por la Excelencia*

CALLE 22 No. 7 - 93 Parque Bolívar - San Juan de Pasto / Nariño  
 Conmutador 7333400 \* Fax 7333408 y 7333409  
 www.hosdenar.gov.co \*mail: hudn@hosdenar.gov.co





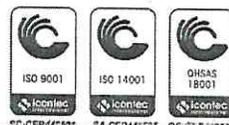
**HOSPITAL  
UNIVERSITARIO**  
DEPARTAMENTAL DE NARIÑO E.S.E.



|  |               |                      |                      |
|--|---------------|----------------------|----------------------|
|  |               |                      |                      |
| 12. REGISTRO UNICO TRIBUTARIO  | X             |                      |                      |
| 13. INHABILIDADES,<br>INCOMPATIBILIDADES Y<br>PROHIBICIONES PARA<br>CONTRATAR.   | X             |                      |                      |
| 14. MANIFESTACION BAJO LA<br>GRAVEDAD DE JURAMENTO DE<br>NO HABER SIDO SANCIONADO<br>CON CADUCIDAD<br>ADMINISTRATIVA O MULTAS<br>DENTRO DE LOS CINCO AÑOS<br>ANTERIORES A LA APERTURA DE<br>LA PRESENTE INVITACION<br>PUBLICA. |               | X                    | NO APORTA DOCUMENTO  |
| 15. COMPROMISO DE<br>ANTICORRUPCION  | X             |                      |                      |
| 16. COMPROMISO DE<br>TRANSPARENCIA   | X             |                      |                      |
| 17. CERTIFICADO DE INSCRIPCION,<br>CALIFICACION Y CLASIFICACION<br>EN EL RUP   | X             |                      |                      |
| 18. CERTIFICACION DE APORTES<br>PARAFISCALES Y SEGURIDAD<br>SOCIAL.  | X             |                      |                      |
| <b>PROPUESTA No. 4</b>   |               |                      |                      |
| <b>PROPONENTE: LA INSTRUMENTADORA S.A.S.</b>   |               |                      |                      |
| <b>REPRESENTANTE LEGAL: CIRO ANTONIO VEGA JOYA</b>   |               |                      |                      |
| <b>REQUISITO A VERIFICAR</b>   | <b>CUMPLE</b> | <b>NO<br/>CUMPLE</b> | <b>OBSERVACIONES</b> |
| 1. CARTA DE PRESENTACIÓN DE LA<br>OFERTA   | X             |                      |                      |
| 2. FOTOCOPIA DEL DOCUMENTO DE<br>IDENTIDAD   | X             |                      |                      |
| 3. PODER CUANDO LA OFERTA SE<br>PRESENTE A TRAVES DE<br>APODERADO  | N/A           | N/A                  |                      |
| 4. DEFINICION DE LA SITUACION<br>MILITAR   | X             |                      |                      |
| 5. CERTIFICADO DE EXISTENCIA Y<br>REPRESENTACIÓN LEGAL Y/O<br>CERTIFICADO DE INSCRIPCIÓN<br>EN EL REGISTRO MERCANTIL   | X             |                      |                      |
| 6. ACTA DE AUTORIZACION DEL<br>ORGANO SOCIAL COMPETENTE  | N/A           | N/A                  |                      |

*Juntos por la Excelencia*

CALLE 22 No. 7 - 93 Parque Bolívar - San Juan de Pasto / Nariño  
Conmutador 7333400 \* Fax 7333408 y 7333409  
www.hosdenar.gov.co \*mail: hudn@hosdenar.gov.co





**HOSPITAL  
UNIVERSITARIO**  
DEPARTAMENTAL DE NARIÑO E.S.E.



|  |     |     |  |
|--|-----|-----|--|
|  |     |     |  |
| 7. DOCUMENTO DE CONSTITUCION DE CONSORCIO O UNION TEMPORAL   | N/A | N/A |  |
| 8. CERTIFICACION EXPEDIDA POR LA CONTRALORIA GENERAL DE LA REPUBLICA   | X   |     |  |
| 9. CERTIFICACION DE ANTECEDENTES DISCIPLINARIOS EXPEDIDO POR LA PROCURADURIA GENERAL DE LA NACION  | X   |     |  |
| 10. CERTIFICADO DE ANTECEDENTES JUDICIALES EXPEDIDO POR LA POLICIA NACIONAL.   | X   |     |  |
| 11. CERTIFICADO DEL SISTEMA REGISTROS NACIONAL DE MEDIDAS CORRECTIVAS, EXPEDIDO POR LA POLICÍA NACIONAL (artículo 183 del código nacional de policía y convivencia).                                   | X   |     |  |
| 12. REGISTRO UNICO TRIBUTARIO  | X   |     |  |
| 13. INHABILIDADES, INCOMPATIBILIDADES Y PROHIBICIONES PARA CONTRATAR.  | X   |     |  |
| 14. MANIFESTACION BAJO LA GRAVEDAD DE JURAMENTO DE NO HABER SIDO SANCIONADO CON CADUCIDAD ADMINISTRATIVA O MULTAS DENTRO DE LOS CINCO AÑOS ANTERIORES A LA APERTURA DE LA PRESENTE INVITACION PUBLICA. | X   |     |  |
| 15. COMPROMISO DE ANTICORRUPCION   | X   |     |  |
| 16. COMPROMISO DE TRANSPARENCIA  | X   |     |  |
| 17. CERTIFICADO DE INSCRIPCION, CALIFICACION Y CLASIFICACION EN EL RUP   | X   |     |  |
| 18. CERTIFICACION DE APORTES PARAFISCALES Y SEGURIDAD SOCIAL.  | X   |     |  |

*Juntos por la Excelencia*

CALLE 22 No. 7 - 93 Parque Bolivar - San Juan de Pasto / Nariño  
Conmutador 7333400 \* Fax 7333408 y 7333409  
www.hosdenar.gov.co \*mail: hudn@hosdenar.gov.co



SC-CER448531

SA-CER448535

OS-CER448536



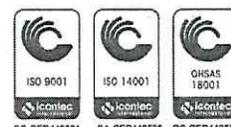
**HOSPITAL  
UNIVERSITARIO**  
DEPARTAMENTAL DE NARIÑO E.S.E.



| PROPUESTA No. 5  |        |           |               |
|--|--------|-----------|---------------|
| PROPONENTE: ADRIANA CHAVES DAVALOS   |        |           |               |
| ESTABLECIMIENTO DE COMERCIO: NEURO ELEMENTOS   |        |           |               |
| REQUISITO A VERIFICAR  | CUMPLE | NO CUMPLE | OBSERVACIONES |
| 1. CARTA DE PRESENTACIÓN DE LA OFERTA  | X      |           |               |
| 2. FOTOCOPIA DEL DOCUMENTO DE IDENTIDAD  | X      |           |               |
| 3. PODER CUANDO LA OFERTA SE PRESENTE A TRAVES DE APODERADO  | N/A    | N/A       |               |
| 4. DEFINICION DE LA SITUACION MILITAR  | N/A    | N/A       |               |
| 5. CERTIFICADO DE EXISTENCIA Y REPRESENTACIÓN LEGAL Y/O CERTIFICADO DE INSCRIPCIÓN EN EL REGISTRO MERCANTIL  | X      |           |               |
| 6. ACTA DE AUTORIZACION DEL ORGANO SOCIAL COMPETENTE   | N/A    | N/A       |               |
| 7. DOCUMENTO DE CONSTITUCION DE CONSORCIO O UNION TEMPORAL   | N/A    | N/A       |               |
| 8. CERTIFICACION EXPEDIDA POR LA CONTRALORIA GENERAL DE LA REPUBLICA   | X      |           |               |
| 9. CERTIFICACION DE ANTECEDENTES DISCIPLINARIOS EXPEDIDO POR LA PROCURADURIA GENERAL DE LA NACION  | X      |           |               |
| 10. CERTIFICADO DE ANTECEDENTES JUDICIALES EXPEDIDO POR LA POLICIA NACIONAL.   | X      |           |               |
| 11. CERTIFICADO DEL SISTEMA REGISTROS NACIONAL DE MEDIDAS CORRECTIVAS, EXPEDIDO POR LA POLICÍA NACIONAL (artículo 183 del código nacional de policía y convivencia). | X      |           |               |
| 12. REGISTRO UNICO TRIBUTARIO  | X      |           |               |

*Juntos por la Excelencia*

CALLE 22 No. 7 - 93 Parque Bolívar - San Juan de Pasto / Nariño  
Commutador 7333400 \* Fax 7333408 y 7333409  
www.hosdenar.gov.co \*mail: hudn@hosdenar.gov.co





**HOSPITAL  
UNIVERSITARIO**  
DEPARTAMENTAL DE NARIÑO E.S.E.

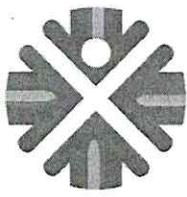


| 13. INHABILIDADES, INCOMPATIBILIDADES Y PROHIBICIONES PARA CONTRATAR.  | X      |           |               |
|--|--------|-----------|---------------|
| 14. MANIFESTACION BAJO LA GRAVEDAD DE JURAMENTO DE NO HABER SIDO SANCIONADO CON CADUCIDAD ADMINISTRATIVA O MULTAS DENTRO DE LOS CINCO AÑOS ANTERIORES A LA APERTURA DE LA PRESENTE INVITACION PUBLICA. | X      |           |               |
| 15. COMPROMISO DE ANTICORRUPCION   | X      |           |               |
| 16. COMPROMISO DE TRANSPARENCIA  | X      |           |               |
| 17. CERTIFICADO DE INSCRIPCION, CALIFICACION Y CLASIFICACION EN EL RUP   | X      |           |               |
| 18. CERTIFICACION DE APORTES PARAFISCALES Y SEGURIDAD SOCIAL.  | X      |           |               |
| <b>PROPUESTA No. 6</b>   |        |           |               |
| <b>PROPONENTE: LH S.A.S.</b>   |        |           |               |
| <b>REPRESENTANTE LEGAL: JUAN DIEGO RESTREPO AGUDELO</b>  |        |           |               |
| REQUISITO A VERIFICAR  | CUMPLE | NO CUMPLE | OBSERVACIONES |
| 1. CARTA DE PRESENTACIÓN DE LA OFERTA  | X      |           |               |
| 2. FOTOCOPIA DEL DOCUMENTO DE IDENTIDAD  | X      |           |               |
| 3. PODER CUANDO LA OFERTA SE PRESENTE A TRAVES DE APODERADO  | N/A    | N/A       |               |
| 4. DEFINICION DE LA SITUACION MILITAR  | X      |           |               |
| 5. CERTIFICADO DE EXISTENCIA Y REPRESENTACIÓN LEGAL Y/O CERTIFICADO DE INSCRIPCIÓN EN EL REGISTRO MERCANTIL  | X      |           |               |
| 6. ACTA DE AUTORIZACION DEL ORGANO SOCIAL COMPETENTE   | N/A    |           |               |
| 7. DOCUMENTO DE CONSTITUCION DE CONSORCIO O UNION TEMPORAL   | N/A    | N/A       |               |

*Juntos por la Excelencia*

CALLE 22 No. 7 - 93 Parque Bolívar - San Juan de Pasto / Nariño  
Conmutador 7333400 \* Fax 7333408 y 7333409  
www.hosdenar.gov.co \*mail: hudn@hosdenar.gov.co





**HOSPITAL  
UNIVERSITARIO**  
DEPARTAMENTAL DE NARIÑO E.S.E.



|  |   |   |                        |
|--|---|---|------------------------|
|  |   |   |                        |
| 8. CERTIFICACION EXPEDIDA POR LA CONTRALORIA GENERAL DE LA REPUBLICA   | X |   |                        |
| 9. CERTIFICACION DE ANTECEDENTES DISCIPLINARIOS EXPEDIDO POR LA PROCURADURIA GENERAL DE LA NACION  | X |   |                        |
| 10. CERTIFICADO DE ANTECEDENTES JUDICIALES EXPEDIDO POR LA POLICIA NACIONAL.   | X |   |                        |
| 11. CERTIFICADO DEL SISTEMA REGISTROS NACIONAL DE MEDIDAS CORRECTIVAS, EXPEDIDO POR LA POLICIA NACIONAL (artículo 183 del código nacional de policía y convivencia).                                   | X |   |                        |
| 12. REGISTRO UNICO TRIBUTARIO  | X |   |                        |
| 13. INHABILIDADES, INCOMPATIBILIDADES Y PROHIBICIONES PARA CONTRATAR.  | X |   |                        |
| 14. MANIFESTACION BAJO LA GRAVEDAD DE JURAMENTO DE NO HABER SIDO SANCIONADO CON CADUCIDAD ADMINISTRATIVA O MULTAS DENTRO DE LOS CINCO AÑOS ANTERIORES A LA APERTURA DE LA PRESENTE INVITACION PUBLICA. |   | X | NO APORTA EL DOCUMENTO |
| 15. COMPROMISO DE ANTICORRUPCION   | X |   |                        |
| 16. COMPROMISO DE TRANSPARENCIA  | X |   |                        |
| 17. CERTIFICADO DE INSCRIPCION, CALIFICACION Y CLASIFICACION EN EL RUP   | X |   |                        |
| 18. CERTIFICACION DE APORTES PARAFISCALES Y SEGURIDAD SOCIAL.  | X |   |                        |
| <b>PROPUESTA No. 7</b>   |   |   |                        |
| <b>PROPONENTE: QUIRURGICAS LTDA</b>  |   |   |                        |

*Juntos por la Excelencia*

CALLE 22 No. 7 - 93 Parque Bolívar - San Juan de Pasto / Nariño  
Conmutador 7333400 \* Fax 7333408 y 7333409  
www.hosdenar.gov.co \*mail: hudn@hosdenar.gov.co





**HOSPITAL  
UNIVERSITARIO**  
DEPARTAMENTAL DE NARIÑO E.S.E.



| REPRESENTANTE LEGAL: ALEJANDRO PINZON PERDOMO  |        |           |               |
|--|--------|-----------|---------------|
| REQUISITO A VERIFICAR  | CUMPLE | NO CUMPLE | OBSERVACIONES |
| 1. CARTA DE PRESENTACIÓN DE LA OFERTA  | X      |           |               |
| 2. FOTOCOPIA DEL DOCUMENTO DE IDENTIDAD  | X      |           |               |
| 3. PODER CUANDO LA OFERTA SE PRESENTE A TRAVES DE APODERADO  | N/A    | N/A       |               |
| 4. DEFINICION DE LA SITUACION MILITAR  | X      |           |               |
| 5. CERTIFICADO DE EXISTENCIA Y REPRESENTACIÓN LEGAL Y/O CERTIFICADO DE INSCRIPCIÓN EN EL REGISTRO MERCANTIL  | X      |           |               |
| 6. ACTA DE AUTORIZACION DEL ORGANO SOCIAL COMPETENTE   | N/A    | N/A       |               |
| 7. DOCUMENTO DE CONSTITUCION DE CONSORCIO O UNION TEMPORAL   | N/A    | N/A       |               |
| 8. CERTIFICACION EXPEDIDA POR LA CONTRALORIA GENERAL DE LA REPUBLICA   | X      |           |               |
| 9. CERTIFICACION DE ANTECEDENTES DISCIPLINARIOS EXPEDIDO POR LA PROCURADURIA GENERAL DE LA NACION  | X      |           |               |
| 10. CERTIFICADO DE ANTECEDENTES JUDICIALES EXPEDIDO POR LA POLICIA NACIONAL.   | X      |           |               |
| 11. CERTIFICADO DEL SISTEMA REGISTROS NACIONAL DE MEDIDAS CORRECTIVAS, EXPEDIDO POR LA POLICÍA NACIONAL (artículo 183 del código nacional de policía y convivencia). | X      |           |               |
| 12. REGISTRO UNICO TRIBUTARIO  | X      |           |               |
| 13. INHABILIDADES, INCOMPATIBILIDADES Y PROHIBICIONES PARA CONTRATAR.  | X      |           |               |

*Juntos por la Excelencia*

CALLE 22 No. 7 - 93 Parque Bolívar - San Juan de Pasto / Nariño  
Conmutador 7333400 \* Fax 7333408 y 7333409  
www.hosdenar.gov.co \*mail: hudn@hosdenar.gov.co





**HOSPITAL  
UNIVERSITARIO**  
DEPARTAMENTAL DE NARIÑO E.S.E.



|  |               |                  |                      |
|--|---------------|------------------|----------------------|
| 14. MANIFESTACION BAJO LA GRAVEDAD DE JURAMENTO DE NO HABER SIDO SANCIONADO CON CADUCIDAD ADMINISTRATIVA O MULTAS DENTRO DE LOS CINCO AÑOS ANTERIORES A LA APERTURA DE LA PRESENTE INVITACION PUBLICA. | X             |                  |                      |
| 15. COMPROMISO DE ANTICORRUPCION   | X             |                  |                      |
| 16. COMPROMISO DE TRANSPARENCIA  | X             |                  |                      |
| 17. CERTIFICADO DE INSCRIPCION, CALIFICACION Y CLASIFICACION EN EL RUP   | X             |                  |                      |
| 18. CERTIFICACION DE APORTES PARAFISCALES Y SEGURIDAD SOCIAL.  | X             |                  |                      |
| <b>PROPUESTA No. 8</b>   |               |                  |                      |
| <b>PROPONENTE: YANETH PATRICIA FUERTES MEJIA</b>   |               |                  |                      |
| <b>ESTABLECIMIENTO DE COMERCIO: COMERCIALIZADORA FUERTES MEJIA</b>   |               |                  |                      |
| <b>REQUISITO A VERIFICAR</b>   | <b>CUMPLE</b> | <b>NO CUMPLE</b> | <b>OBSERVACIONES</b> |
| 1. CARTA DE PRESENTACIÓN DE LA OFERTA  | X             |                  |                      |
| 2. FOTOCOPIA DEL DOCUMENTO DE IDENTIDAD  | X             |                  |                      |
| 3. PODER CUANDO LA OFERTA SE PRESENTE A TRAVES DE APODERADO  | N/A           | N/A              |                      |
| 4. DEFINICION DE LA SITUACION MILITAR  | N/A           | N/A              |                      |
| 5. CERTIFICADO DE EXISTENCIA Y REPRESENTACIÓN LEGAL Y/O CERTIFICADO DE INSCRIPCIÓN EN EL REGISTRO MERCANTIL  | X             |                  |                      |
| 6. ACTA DE AUTORIZACION DEL ORGANO SOCIAL COMPETENTE   | N/A           | N/A              |                      |
| 7. DOCUMENTO DE CONSTITUCION DE CONSORCIO O UNION TEMPORAL   | N/A           | N/A              |                      |
| 8. CERTIFICACION EXPEDIDA POR LA CONTRALORIA GENERAL DE LA REPUBLICA   | X             |                  |                      |

*Juntos por la Excelencia*

CALLE 22 No. 7 - 93 Parque Bolivar - San Juan de Pasto / Nariño  
Commutador 7333400 \* Fax 7333408 y 7333409  
www.hosdenar.gov.co \*mail: hudn@hosdenar.gov.co





**HOSPITAL  
UNIVERSITARIO**  
DEPARTAMENTAL DE NARIÑO E.S.E.



|  |   |  |  |
|--|---|--|--|
| 9. CERTIFICACION DE ANTECEDENTES DISCIPLINARIOS EXPEDIDO POR LA PROCURADURIA GENERAL DE LA NACION  | X |  |  |
| 10. CERTIFICADO DE ANTECEDENTES JUDICIALES EXPEDIDO POR LA POLICIA NACIONAL.   | X |  |  |
| 11. CERTIFICADO DEL SISTEMA REGISTROS NACIONAL DE MEDIDAS CORRECTIVAS, EXPEDIDO POR LA POLICÍA NACIONAL (artículo 183 del código nacional de policía y convivencia).                                   | X |  |  |
| 12. REGISTRO UNICO TRIBUTARIO  | X |  |  |
| 13. INHABILIDADES, INCOMPATIBILIDADES Y PROHIBICIONES PARA CONTRATAR.  | X |  |  |
| 14. MANIFESTACION BAJO LA GRAVEDAD DE JURAMENTO DE NO HABER SIDO SANCIONADO CON CADUCIDAD ADMINISTRATIVA O MULTAS DENTRO DE LOS CINCO AÑOS ANTERIORES A LA APERTURA DE LA PRESENTE INVITACION PUBLICA. | X |  |  |
| 15. COMPROMISO DE ANTICORRUPCION   | X |  |  |
| 16. COMPROMISO DE TRANSPARENCIA  | X |  |  |
| 17. CERTIFICADO DE INSCRIPCION, CALIFICACION Y CLASIFICACION EN EL RUP   | X |  |  |
| 18. CERTIFICACION DE APORTES PARAFISCALES Y SEGURIDAD SOCIAL.  | X |  |  |

DOCUMENTO ORIGINAL FIRMADO

Amy Coral Cortez  
Jefe Oficina Jurídica HUDN

Proyecto: Jessica España Guzmán  
Abogada- Oficina Jurídica, Unidad de Contratación.

*Juntos por la Excelencia*

CALLE 22 No. 7 - 93 Parque Bolívar - San Juan de Pasto / Nariño  
Conmutador 7333400 \* Fax 7333408 y 7333409  
www.hosdenar.gov.co \*mail: hudn@hosdenar.gov.co

