MINISTERIO DE DEFENSA NACIONAL
POLICÍA NACIONAL
HOSPITAL CENTRAL

MINISTERIO DE DEFENSA
POLICÍA NACIONAL
Unidad Contratos
Radicado No:
Recibido por: ST. ROCIO A
Fecha: 12/07/19 Hora: 14:49.

No. S-2019- / HOCEN-ASJUR-29.25

Bogotá D.C., 12 de julio de 2019

Capitán
NESTOR ROGER PUERTO VELASQUEZ
Jefe (E) de Contratos HOCEN
Bogotá.

Asunto: respuesta verificación - PN HOCEN SA 017 2019.

Como integrantes del comité jurídico del proceso **PN HOCEN SA 017 2019**, el cual tiene por objeto **"SUMINISTRO DE AUDIFONOS DIGITALES, REFACCIONES Y ACCESORIOS PARA AYUDAS PROTÉSICAS AUDITIVAS, PARA PACIENTES CON HIPOACUSIA SENSORIAL DEL SERVICIO DE OTORRINOLARINGOLOGÍA DEL ESPHA HOSPITAL CENTRAL DE LA POLICÍA NACIONAL"**, realizamos la verificación de las propuestas presentadas así:

Se realizó la verificación a la documentación aportada a la evaluación inicial en la plataforma SECOP II a los oferentes, en consecuencia de lo anterior, el consolidado de la evaluación es el siguiente:

CONSOLIDADO DE LA EVALUACIÓN	
PROPONENTE	**OBSERVACIÓN**
CEAN S.A.S.	CUMPLE
AUDIOSALUD INTEGRAL LTDA	CUMPLE
COCHLEAR LATINOAMERICA	CUMPLE
DISORTHO SA	CUMPLE
MEDINISTROS S.A.S	CUMPLE
SONOAUDIO S.A.S.	CUMPLE
MEDIHUMANA COLOMBIA S.A.	CUMPLE
STARKEY HEARING TECHNOLOGIES COLOMBIA S.A.S.	CUMPLE
WIDEX COLOMBIA S.A.S.	CUMPLE

Por ende, se deja constancia que se anexa los soportes de la verificación de acuerdo a las propuestas presentadas por los oferentes.

Atentamente,

Yolieth Jimena Ramirez Cruz
Abogada **YULIETH JIMENA RAMÍREZ CRUZ**
Verificador jurídico.

Abogada **DORIS YOLANDA CAMARGO VARGAS**
Verificador jurídico.

Subintendente **IVÁN ANDRÉS ECHEVERRY MARTÍNEZ**
Verificador jurídico.

Carrera 59 26 – 21 CAN
Teléfonos 2202139 -2202147
asjur.hocen@policia.gov.co
www.policia.gov.co

ISO 9001 icontec
CERTIFIED IQNet MANAGEMENT SYSTEM
SC 6545 - 1-7-NT CO - SC 6545 - 1-7-NT

	PN HOCEN SA	017	
Objeto	"SUMINISTRO DE AUDIFONOS DIGITALES, REFACCIONES Y ACCESORIOS PARA AYUDAS PROTÉSICAS AUDITIVAS, PARA PACIENTES CON HIPOACUSIA SENSORIAL DEL SERVICIO DE OTORRINOLARINGOLOGÍA DEL ESPHA HOSPITAL CENTRAL DE LA POLICÍA NACIONAL"		
Presupuesto Oficial Grupo (s) Ofertado (s)	Presupuesto Oficial:	$ 1.087.120.072	
Item (s) y/o Grupo (s) Ofertado (s)	$ 258.032.072	ITEM 1 GRUPO No 1 AUDIFONOS	
Fecha de Cierre	5/07/2019		
Plazo Ejecución Contrato	GRUPO 1 HASTA EL 30/06/2020	GRUPO 2 HASTA EL 17/12/2019	
DATOS DEL OFERENTE			
Nombre o Razón Social	CEAN SAS		VERIFICACIÓN
Cédula de Ciudadanía o NIT	890316171-8		
Representante Legal	COPETE DOMINGUEZ CARLOS ARTURO C.C. 16741110		
VERIFICACIÓN DE DOCUMENTOS			
CARTA DE PRESENTACIÓN DE LA PROPUESTA			
DESCRIPCIÓN	**ANEXA SI / NO**	**FOLIO**	**VERIFICACIÓN**
Anexar	SI	SECOP II	CUMPLE
Suscrita por el proponente	SI		CUMPLE
CERTIFICADO DE EXISTENCIA Y REPRESENTACIÓN LEGAL Y/O REGISTRO MERCANTIL			
DESCRIPCIÓN	**ANEXA SI / NO**	**FOLIO**	**VERIFICACIÓN**
Anexar	SI	SECOP II	CUMPLE
Fecha (Indicar fecha de expedición)	13/06/2019		CUMPLE
Capacidad del Representante Legal	SI		CUMPLE
Acta Junta de Socios o su Equivalente	NO REQUIERE		CUMPLE
Objeto Social	SI		CUMPLE
Vigencia de la Sociedad (Fecha de la Vigencia)	INDEFINIDA		CUMPLE
Poder (Requiere - No requiere)	NO REQUIERE		NO APLICA
BOLETÍN DE RESPONSABLES FISCALES			
DESCRIPCIÓN	**ANEXA SI / NO**	**FOLIO**	**VERIFICACIÓN**
Anexar	NO	CONSULTADO	CUMPLE
CERTIFICADO DE ANTECEDENTES DISCIPLINARIOS			
DESCRIPCIÓN	**ANEXA SI / NO**	**FOLIO**	**VERIFICACIÓN**
Anexar	NO	CONSULTADO	CUMPLE
CERTIFICADO DE ANTECEDENTES JUDICIALES			
DESCRIPCIÓN	**ANEXA SI / NO**	**FOLIO**	**VERIFICACIÓN**
Anexar	NO	CONSULTADO	CUMPLE
CERTIFICADO DE MEDIDAS CORRECTIVAS			
DESCRIPCIÓN	**ANEXA SI / NO**	**FOLIO**	**VERIFICACIÓN**
Anexar	NO	CONSULTADO	CUMPLE
CERTIFICADO DE PAGO DE APORTES PARAFISCALES			
DESCRIPCIÓN	**ANEXA SI / NO**	**FOLIO**	**VERIFICACIÓN**
Anexar	SI	SECOP II	CUMPLE
Pago Últimos 6 Meses	SI		CUMPLE
Suscrita por Revisor Fiscal	SI		CUMPLE
ORIGEN LÍCITO DE LOS RECURSOS			
DESCRIPCIÓN	**ANEXA SI / NO**	**FOLIO**	**VERIFICACIÓN**
Anexar	SI	SECOP II	CUMPLE
CEDULA DE CIUDADANIA			
DESCRIPCIÓN	**ANEXA SI / NO**	**FOLIO**	**VERIFICACIÓN**
Anexar	SI	SECOP II	CUMPLE
REGISTRO UNICO DE PROPONENTES - R.U.P.			
DESCRIPCIÓN	**ANEXA SI / NO**	**FOLIO**	**VERIFICACIÓN**
Anexar	SI	SECOP II	CUMPLE
COMPROMISO ANTICORRUPCIÓN			
DESCRIPCIÓN	**ANEXA SI / NO**	**FOLIO**	**VERIFICACIÓN**
Anexar	SI	SECOP II	CUMPLE
Suscrita por el proponente	SI		CUMPLE
POLIZA			
DESCRIPCIÓN	**ANEXA SI / NO**	**FOLIO**	**VERIFICACIÓN**
SEGUROS DEL ESTADO 14-44-101109814	SI	SECOP II	CUMPLE
Valor Asegurado $ 25,803,208	SI		CUMPLE
COMPROBANTE DE PAGO	NO		CUMPLE
Vigencia hasta 06/12/2019	SI		CUMPLE
Observación:			
VERIFICADOR JURÍDICO			
Yulieth Jimena Ramirez Cruz			
Abogada YULIETH JIMENA RAMÍREZ CRUZ	**Abogada YOLANDA CAMARGO VARGAS**		**Subintendente IVAN ANDRES ECHEVERRY MARTINEZ**
VERIFICADOR JURIDICO	VERIFICADOR JURIDICO		VERIFICADOR JURIDICO

	PN HOCEN SA	017	
Objeto	SUMINISTRO DE AUDIFONOS DIGITALES, REFACCIONES Y ACCESORIOS PARA AYUDAS PROTESICAS AUDITIVAS,PARA PCIENTES CON HIPOACUSIA SESNSORIAL DEL SERVICIO DE OTORRINOLARINGOLOGIA DEL ESPAH HOSPITAL CENTRAL DE LA POLICIA NACIONAL		
Ítem (s) y/o Grupo (s) Ofertado (s)	GRUPO 1		
Presupuesto Oficial Grupo (s) Ofertado (s)	$ 258.032.072		
Fecha de Cierre	5 julio de 2019		
Plazo Ejecución Contrato	30 de junio de 2020		
DATOS DEL OFERENTE			
Nombre o Razón Social	AUDIOSALUD INTEGRAL LTDA		VERIFICACIÓN
Cédula de Ciudadania o NIT	900202290-1		
Representante Legal	MONTANO GOMEZ CESAR JOVANY C.C. 79.647.552		
VERIFICACION DE DOCUMENTOS			
CARTA DE PRESENTACIÓN DE LA PROPUESTA			
DESCRIPCIÓN	ANEXA SI / NO	FOLIO	VERIFICACIÓN
Anexar	SI		CUMPLE
Suscrita por el proponente	SI		CUMPLE
CERTIFICADO DE EXISTENCIA Y REPRESENTACIÓN LEGAL Y/O REGISTRO MERCANTIL			
DESCRIPCIÓN	ANEXA SI / NO	FOLIO	VERIFICACIÓN
Anexar	SI		CUMPLE
Fecha (Indicar fecha de expedición)	27/06/2019		CUMPLE
Capacidad del Representante Legal	SI		CUMPLE
Acta Junta de Socios o su Equivalente	NO APLICA		CUMPLE
Objeto Social	SI		CUMPLE
Vigencia de la Sociedad (Fecha de la Vigencia)	31 /12/2028		CUMPLE
Poder (Requiere - No requiere)	NO REQUIERE		CUMPLE
BOLETÍN DE RESPONSABLES FISCALES			
DESCRIPCIÓN	ANEXA SI / NO	FOLIO	VERIFICACIÓN
Anexar	SI		CUMPLE
CERTIFICADO DE ANTECEDENTES DISCIPLINARIOS			
DESCRIPCIÓN	ANEXA SI / NO	FOLIO	VERIFICACIÓN
Anexar	CONSULTA WEB		CUMPLE
CERTIFICADO DE ANTECEDENTES JUDICIALES			
DESCRIPCIÓN	ANEXA SI / NO	FOLIO	VERIFICACIÓN
Anexar	CONSULTA WEB		CUMPLE
CERTIFICADO DE PAGO DE APORTES PARAFISCALES			
DESCRIPCIÓN	ANEXA SI / NO	FOLIO	VERIFICACIÓN
Anexar	SI		CUMPLE
Pago Ultimos 6 Meses	SI		CUMPLE
Suscrita por Revisor Fiscal o Representante Legal	SI		CUMPLE
ORIGEN LÍCITO DE LOS RECURSOS			
DESCRIPCIÓN	ANEXA SI / NO	FOLIO	VERIFICACIÓN
Anexar	SI		CUMPLE
FOTOCOPIA CEDULA DE CIUDADANÍA			
DESCRIPCIÓN	ANEXA SI / NO	FOLIO	VERIFICACIÓN
Anexar	SI		CUMPLE
COMPROMISO ANTICORRUPCIÓN			
DESCRIPCIÓN	ANEXA SI / NO	FOLIO	VERIFICACIÓN
Anexar	SI		CUMPLE
Suscrita por el proponente	SI		CUMPLE
REGISTRO UNICO DE PROPONENTES			
DESCRIPCIÓN	ANEXA SI / NO	FOLIO	VERIFICACIÓN
Anexar	SI		CUMPLE
MEDIDAS CORRECTIVAS			
DESCRIPCIÓN	ANEXA SI / NO	FOLIO	VERIFICACIÓN
Anexar	SI		CUMPLE
POLIZA			
DESCRIPCIÓN	ANEXA SI / NO	FOLIO	VERIFICACIÓN
Aseguradora y No .Poliza	SI	N/A	Seguros del Estado No.21-44-101300152
Valor Asegurado	25.803.207.20		CUMPLE
Vigencia	20/011/2019		CUMPLE

Observación: CUMPLE

VERIFICADOR JURÍDICO

IVAN ANDRÉS ECHEVERRY	YOLANDA CAMARGO VARGAS	JIMENA RAMÍREZ CRUZ
Evaluador Juridico	Evaluador Juridico	Evaluador Juridico +A46 E66

	PN HOCEN SA	017	
Objeto	"SUMINISTRO DE AUDIFONOS DIGITALES, REFACCIONES Y ACCESORIOS PARA AYUDAS PROTÉSICAS AUDITIVAS, PARA PACIENTES CON HIPOACUSIA SENSORIAL DEL SERVICIO DE OTORRINOLARINGOLOGÍA DEL ESPHA HOSPITAL CENTRAL DE LA POLICÍA NACIONAL"		
Presupuesto Oficial Grupo (s) Ofertado (s)	Presupuesto Oficial:	$ 1.087.120.072	
Ítem (s) y/o Grupo (s) Ofertado (s)	$ 689.470.000	ITEM 1, 4, 5, 8, 9, 13, 14, 15, 16, 17 DEL GRUPO No INSUMOS DE AUDIOLOGIA	
Fecha de Cierre	5/07/2019		
Plazo Ejecución Contrato	GRUPO 1 HASTA EL 30/06/2020	GRUPO 2 HASTA EL 17/12/2019	
DATOS DEL OFERENTE			
Nombre o Razón Social	COCHLEAR LATINOAMERICA, SA		VERIFICACIÓN
Cédula de Ciudadanía o NIT	RUC: 1996680-1-739513 DV 63		
Representante Legal	PAOLA DELGADO PERDOMO CC. 52.081.560		
VERIFICACIÓN DE DOCUMENTOS			
CARTA DE PRESENTACIÓN DE LA PROPUESTA			
DESCRIPCIÓN	ANEXA SI / NO	FOLIO	VERIFICACIÓN
Anexar	SI	SECOP II	CUMPLE
Suscrita por el proponente	SI		CUMPLE
CERTIFICADO DE EXISTENCIA Y REPRESENTACIÓN LEGAL Y/O REGISTRO MERCANTIL EXTRANJERO SIN SUCURSAL			
DESCRIPCIÓN	ANEXA SI / NO	FOLIO	VERIFICACIÓN
Anexar	SI	SECOP II	CUMPLE
Fecha (Indicar fecha de expedición)	28/05/2019		CUMPLE
Capacidad del Representante Legal	SI		CUMPLE
Acta Junta de Socios o su Equivalente	NO REQUIERE		CUMPLE
Objeto Social	SI		CUMPLE
Vigencia de la Sociedad (Fecha de la Vigencia)	PERPETUA		CUMPLE
Poder (Requiere - No requiere)	NO REQUIERE		NO APLICA
BOLETÍN DE RESPONSABLES FISCALES			
DESCRIPCIÓN	ANEXA SI / NO	FOLIO	VERIFICACIÓN
CONSULTADO	NO	CONSULTADO	CUMPLE
CERTIFICADO DE ANTECEDENTES DISCIPLINARIOS			
DESCRIPCIÓN	ANEXA SI / NO	FOLIO	VERIFICACIÓN
CONSULTADO	NO	CONSULTADO	CUMPLE
CERTIFICADO DE ANTECEDENTES JUDICIALES			
DESCRIPCIÓN	ANEXA SI / NO	FOLIO	VERIFICACIÓN
CONSULTADO	NO	CONSULTADO	CUMPLE
CERTIFICADO DE MEDIDAS CORRECTIVAS			
DESCRIPCIÓN	ANEXA SI / NO	FOLIO	VERIFICACIÓN
CONSULTADO	NO	CONSULTADO	CUMPLE
CERTIFICADO DE PAGO DE APORTES PARAFISCALES			
DESCRIPCIÓN	ANEXA SI / NO	FOLIO	VERIFICACIÓN
Anexar	NO	SECOP II	CUMPLE
Pago Últimos 6 Meses	NO		CUMPLE
ORIGEN LÍCITO DE LOS RECURSOS			
DESCRIPCIÓN	ANEXA SI / NO	FOLIO	VERIFICACIÓN
Anexar	SI	SECOP II	CUMPLE
CEDULA DE CIUDADANIA			
DESCRIPCIÓN	ANEXA SI / NO	FOLIO	VERIFICACIÓN
Anexar	NO	SECOP II	CUMPLE
REGISTRO UNICO DE PROPONENTES - R.U.P.			
DESCRIPCIÓN	ANEXA SI / NO	FOLIO	VERIFICACIÓN
Anexar	NO	SECOP II	CUMPLE
COMPROMISO ANTICORRUPCIÓN			
DESCRIPCIÓN	ANEXA SI / NO	FOLIO	VERIFICACIÓN
Anexar	SI	SECOP II	CUMPLE
Suscrita por el proponente	SI		CUMPLE
POLIZA			
DESCRIPCIÓN	ANEXA SI / NO	FOLIO	VERIFICACIÓN
EQUIDAD SEGUROS AA000161	SI	SECOP II	CUMPLE
Valor Asegurado $ 68.947.000	SI		CUMPLE
COMPROBANTE DE PAGO	SI		CUMPLE
Vigencia hasta 06/12/2019	SI		CUMPLE
Observación:			
VERIFICADOR JURÍDICO			
Yuleth Jimena Ramirez Cruz			
Abogada YULIETH JIMENA RAMÍREZ CRUZ	Abogada YOLANDA CAMARGO VARGAS	Subintendente IVAN ANDRES ECHEVERRY MARTINEZ	
VERIFICADOR JURIDICO	VERIFICADOR JURIDICO	VERIFICADOR JURIDICO	

	PN HOCEN SA	017	2019
Objeto	SUMINISTRO DE AUDIFONOS DIGITALES, REFRACCIONES Y ACCESORIOS PARA AYUDAS PROTESICAS AUDITIVAS, PARA PACIENTES CON HIPOACUSIA SENSORIAL DEL SERVICIO DE OTORINOLARINCOLOGIA DEL ESPHA HOSPITAL CENTRAL DE LA POLICIA NACIONAL.		
Presupuesto Oficial Grupo (s) Ofertado (s)	**Presupuesto Oficial:**	**1.087.120.072**	
Ítem (s) y/o Grupo (s) Ofertado (s)	**$ 35.000.000**	**GRUPO- 2 - ITEM 3**	
Fecha de Cierre	**5/07/2019**		
Plazo Ejecución Contrato	**GRUPO 1 30/06/2020**	**GRUPO 2 HASTA EL 17/12/2019**	
DATOS DEL OFERENTE			
Nombre o Razón Social	DISORTHO S.A		VERIFICACIÓN
Cédula de Ciudadania o NIT	860529890-0		
Representante Legal	LUIS JESUS AMARILLO CENTENO cc. 19.236.565		
VERIFICACIÓN DE DOCUMENTOS			
CARTA DE PRESENTACIÓN DE LA PROPUESTA			
DESCRIPCIÓN	**ANEXA SI / NO**	**FOLIO**	**VERIFICACIÓN**
Anexar	SI	SECOP II	CUMPLE
Suscrita por el proponente	SI		CUMPLE
CERTIFICADO DE EXISTENCIA Y REPRESENTACIÓN LEGAL Y/O REGISTRO MERCANTIL			
DESCRIPCIÓN	**ANEXA SI / NO**	**FOLIO**	**VERIFICACIÓN**
Anexar	SI	SECOP II	CUMPLE
Fecha (Indicar fecha de expedición)	14/06/2019		CUMPLE
Capacidad del Representante Legal	SI		CUMPLE
Acta Junta de Socios o su Equivalente	NO APLICA		CUMPLE
Objeto Social	SI		CUMPLE
Vigencia de la Sociedad (Fecha de la Vigencia)	30/04/2040		CUMPLE
Poder (Requiere - No requiere)	NO REQUIERE		CUMPLE
FOTOCOPIA DE CEDULA DE CIUDADANIA			
DESCRIPCIÓN	**ANEXA SI / NO**	**FOLIO**	**VERIFICACIÓN**
Anexar	SI	SECOP II	CUMPLE
BOLETÍN DE RESPONSABLES FISCALES			
DESCRIPCIÓN	**ANEXA SI / NO**	**FOLIO**	**VERIFICACIÓN**
Anexar	SI	SECOP II	CUMPLE
CERTIFICADO DE ANTECEDENTES DISCIPLINARIOS			
DESCRIPCIÓN	**ANEXA SI / NO**	**FOLIO**	**VERIFICACIÓN**
Anexar	NO	CONSULTADO	CUMPLE
CERTIFICADO DE ANTECEDENTES JUDICIALES			
DESCRIPCIÓN	**ANEXA SI / NO**	**FOLIO**	**VERIFICACIÓN**
Consultado en la Pagina Web	NO	consultado	CUMPLE
SISTEMA DE REGISTRO NACIONAL DE MEDIDAS CORRECTIVAS			
DESCRIPCIÓN	**ANEXA SI / NO**	**FOLIO**	**VERIFICACIÓN**
Consultado en la Pagina Web	NO	CONSULTADO	CUMPLE
CERTIFICADO DE PAGO DE APORTES PARAFISCALES			
DESCRIPCIÓN	**ANEXA SI / NO**	**FOLIO**	**VERIFICACIÓN**
Anexar	SI	SECOP II	CUMPLE
Pago Últimos 6 Meses	SI		CUMPLE
Suscrita por Revisor Fiscal o Representante Legal	SI		CUMPLE
ORIGEN LÍCITO DE LOS RECURSOS			
DESCRIPCIÓN	**ANEXA SI / NO**	**FOLIO**	**VERIFICACIÓN**
Anexar	SI	SECOP II	CUMPLE
COMPROMISO ANTICORRUPCIÓN			
DESCRIPCIÓN	**ANEXA SI / NO**	**FOLIO**	**VERIFICACIÓN**
Anexar	SI	SECOP II	CUMPLE
Suscrita por el proponente	SI		CUMPLE
INHABILIDADES E INCOMPATIBILIDADES			
DESCRIPCIÓN	**ANEXA SI / NO**	**FOLIO**	**VERIFICACIÓN**
Anexar	SI	SECOP II	CUMPLE
POLIZA			
DESCRIPCIÓN	**ANEXA SI / NO**	**FOLIO**	**VERIFICACIÓN**
ASEGURADORA: SEGUROS DEL ESTADO 33-44-101188801	SI	SECOP II	CUMPLE
Valor Asegurado: $ 3.500.000	SI		CUMPLE
COMPROBANTE DE PAGO	SI		CUMPLE
Vigencia hasta: 30/11/2019	SI		CUMPLE
Observación:			
VERIFICADOR JURÍDICO			
Abogada DORIS YOLANDA CAMARGO VARGAS	SI. IVAN ANDRES ACHEVERRY MARTINEZ		Abogada YULIETH JIMENA RAMIREZ CRUZ

	PN HOCEN SA	017	2019
Objeto	SUMINISTRO DE AUDIFONOS DIGITALES, REFRACCIONES Y ACCESORIOS PARA AYUDAS PROTESICAS AUDITIVAS, PARA PACIENTES CON HIPOACUSIA SENSORIAL DEL SERVICIO DE OTORINOLARINCOLOGIA DEL ESPHA HOSPITAL CENTRAL DE LA POLICIA NACIONAL.		
Presupuesto Oficial Grupo (s) Ofertado (s)	Presupuesto Oficial:	1.087.120.072	
Ítem (s) y/o Grupo (s) Ofertado (s)	$ 104.618.000	GRUPO- 2 - ITEM 2-6-7-10-11-12-18	
Fecha de Cierre	5/07/2019		
Plazo Ejecución Contrato	GRUPO 1 30/06/2020	GRUPO 2 HASTA EL 17/12/2019	
DATOS DEL OFERENTE			
Nombre o Razón Social	MEDINISTROS S.A.S		VERIFICACIÓN
Cédula de Ciudadanía o NIT	830053755-0		
Representante Legal	SIMON BAENA POSADA cc. 1.039.449.351		
VERIFICACIÓN DE DOCUMENTOS			
CARTA DE PRESENTACIÓN DE LA PROPUESTA			
DESCRIPCIÓN	ANEXA SI / NO	FOLIO	VERIFICACIÓN
Anexar	SI	SECOP II	CUMPLE
Suscrita por el proponente	SI		CUMPLE
CERTIFICADO DE EXISTENCIA Y REPRESENTACIÓN LEGAL Y/O REGISTRO MERCANTIL			
DESCRIPCIÓN	ANEXA SI / NO	FOLIO	VERIFICACIÓN
Anexar	SI	SECOP II	CUMPLE
Fecha (Indicar fecha de expedición)	3/07/2019		CUMPLE
Capacidad del Representante Legal	SI		CUMPLE
Acta Junta de Socios o su Equivalente	NO APLICA		CUMPLE
Objeto Social	SI		CUMPLE
Vigencia de la Sociedad (Fecha de la Vigencia)	INDEFINIDA		CUMPLE
Poder (Requiere - No requiere)	NO REQUIERE		CUMPLE
FOTOCOPIA DE CEDULA DE CIUDADANIA			
DESCRIPCIÓN	ANEXA SI / NO	FOLIO	VERIFICACIÓN
Anexar	SI	SECOP II	CUMPLE
BOLETÍN DE RESPONSABLES FISCALES			
DESCRIPCIÓN	ANEXA SI / NO	FOLIO	VERIFICACIÓN
Anexar	SI	SECOP II	CUMPLE
CERTIFICADO DE ANTECEDENTES DISCIPLINARIOS			
DESCRIPCIÓN	ANEXA SI / NO	FOLIO	VERIFICACIÓN
Anexar	NO	CONSULTADO	CUMPLE
CERTIFICADO DE ANTECEDENTES JUDICIALES			
DESCRIPCIÓN	ANEXA SI / NO	FOLIO	VERIFICACIÓN
Consultado en la Pagina Web	NO	consultado	CUMPLE
SISTEMA DE REGISTRO NACIONAL DE MEDIDAS CORRECTIVAS			
DESCRIPCIÓN	ANEXA SI / NO	FOLIO	VERIFICACIÓN
Consultado en la Pagina Web	NO	CONSULTADO	CUMPLE
CERTIFICADO DE PAGO DE APORTES PARAFISCALES			
DESCRIPCIÓN	ANEXA SI / NO	FOLIO	VERIFICACIÓN
Anexar	SI	SECOP II	CUMPLE
Pago Últimos 6 Meses	SI		CUMPLE
Suscrita por Revisor Fiscal o Representante Legal	SI		CUMPLE
ORIGEN LÍCITO DE LOS RECURSOS			
DESCRIPCIÓN	ANEXA SI / NO	FOLIO	VERIFICACIÓN
Anexar	SI	SECOP II	CUMPLE
COMPROMISO ANTICORRUPCIÓN			
DESCRIPCIÓN	ANEXA SI / NO	FOLIO	VERIFICACIÓN
Anexar	SI	SECOP II	CUMPLE
Suscrita por el proponente	SI		CUMPLE
INHABILIDADES E INCOMPATIBILIDADES			
DESCRIPCIÓN	ANEXA SI / NO	FOLIO	VERIFICACIÓN
Anexar	SI	SECOP II	CUMPLE
POLIZA			
DESCRIPCIÓN	ANEXA SI / NO	FOLIO	VERIFICACIÓN
ASEGURADORA: SEGUROS DEL ESTADO 18-44-101062476	SI	SECOP II	CUMPLE
Valor Asegurado: $ 10.461.800,00	SI		CUMPLE
COMPROBANTE DE PAGO	SI		CUMPLE
Vigencia hasta: 30/11/2019	SI		CUMPLE

Observación:

VERIFICADOR JURÍDICO

Abogada DORIS YOLANDA CAMARGO VARGAS	SI. IVAN ANDRES ACHEVERRY MARTINEZ	Abogada JULIETH JIMENA RAMIREZ CRUZ
VERIFICADOR JURIDICO	VERIFICADOR JURIDICO	VERIFICADOR JURIDICO

	PN HOCEN SA	017	
Objeto	"SUMINISTRO DE AUDIFONOS DIGITALES, REFACCIONES Y ACCESORIOS PARA AYUDAS PROTÉSICAS AUDITIVAS, PARA PACIENTES CON HIPOACUSIA SENSORIAL DEL SERVICIO DE OTORRINOLARINGOLOGÍA DEL ESPHA HOSPITAL CENTRAL DE LA POLICÍA NACIONAL"		
Presupuesto Oficial Grupo (s) Ofertado (s)	**Presupuesto Oficial:**	**$ 1.087.120.072**	
Ítem (s) y/o Grupo (s) Ofertado (s)	**$ 258.032.072**	**ITEM 1 GRUPO No 1 AUDIFONOS**	
Fecha de Cierre	**5/07/2019**		
Plazo Ejecución Contrato	**GRUPO 1 HASTA EL 30/06/2020**	**GRUPO 2 HASTA EL 17/12/2019**	
DATOS DEL OFERENTE			
Nombre o Razón Social	**SONOAUDIO S.A.S.**		VERIFICACIÓN
Cédula de Ciudadanía o NIT	**900157301-1**		
Representante Legal	**JOSE ARLEY MILLAN GIRALDO C.C. 16723107**		
VERIFICACIÓN DE DOCUMENTOS			
CARTA DE PRESENTACIÓN DE LA PROPUESTA			
DESCRIPCIÓN	**ANEXA SI / NO**	**FOLIO**	**VERIFICACIÓN**
Anexar	SI	SECOP II	CUMPLE
Suscrita por el proponente	SI		CUMPLE
CERTIFICADO DE EXISTENCIA Y REPRESENTACIÓN LEGAL Y/O REGISTRO MERCANTIL			
DESCRIPCIÓN	**ANEXA SI / NO**	**FOLIO**	**VERIFICACIÓN**
Anexar	SI	SECOP II	CUMPLE
Fecha (Indicar fecha de expedición)	27/06/2019		CUMPLE
Capacidad del Representante Legal	SI		CUMPLE
Acta Junta de Socios o su Equivalente	NO REQUIERE		CUMPLE
Objeto Social	SI		CUMPLE
Vigencia de la Sociedad (Fecha de la Vigencia)	INDEFINIDA		CUMPLE
Poder (Requiere - No requiere)	NO REQUIERE		NO APLICA
BOLETÍN DE RESPONSABLES FISCALES			
DESCRIPCIÓN	**ANEXA SI / NO**	**FOLIO**	**VERIFICACIÓN**
CONSULTADO	NO	CONSULTADO	CUMPLE
CERTIFICADO DE ANTECEDENTES DISCIPLINARIOS			
DESCRIPCIÓN	**ANEXA SI / NO**	**FOLIO**	**VERIFICACIÓN**
CONSULTADO	NO	CONSULTADO	CUMPLE
CERTIFICADO DE ANTECEDENTES JUDICIALES			
DESCRIPCIÓN	**ANEXA SI / NO**	**FOLIO**	**VERIFICACIÓN**
CONSULTADO	NO	CONSULTADO	CUMPLE
CERTIFICADO DE MEDIDAS CORRECTIVAS			
DESCRIPCIÓN	**ANEXA SI / NO**	**FOLIO**	**VERIFICACIÓN**
CONSULTADO	NO	CONSULTADO	CUMPLE
CERTIFICADO DE PAGO DE APORTES PARAFISCALES			
DESCRIPCIÓN	**ANEXA SI / NO**	**FOLIO**	**VERIFICACIÓN**
Anexar	SI	SECOP II	CUMPLE
Pago Últimos 6 Meses	SI		CUMPLE
ORIGEN LÍCITO DE LOS RECURSOS			
DESCRIPCIÓN	**ANEXA SI / NO**	**FOLIO**	**VERIFICACIÓN**
Anexar	SI	SECOP II	CUMPLE
CEDULA DE CIUDADANIA			
DESCRIPCIÓN	**ANEXA SI / NO**	**FOLIO**	**VERIFICACIÓN**
Anexar	SI	SECOP II	CUMPLE
REGISTRO UNICO DE PROPONENTES - R.U.P.			
DESCRIPCIÓN	**ANEXA SI / NO**	**FOLIO**	**VERIFICACIÓN**
Anexar	SI	SECOP II	CUMPLE
COMPROMISO ANTICORRUPCIÓN			
DESCRIPCIÓN	**ANEXA SI / NO**	**FOLIO**	**VERIFICACIÓN**
Anexar	SI	SECOP II	CUMPLE
Suscrita por el proponente	SI		CUMPLE
POLIZA			
DESCRIPCIÓN	**ANEXA SI / NO**	**FOLIO**	**VERIFICACIÓN**
LIBERTY SEGUROS S. A. No 3063812	SI	SECOP II	CUMPLE
Valor Asegurado $108,712,007.20	SI		CUMPLE
COMPROBANTE DE PAGO	NO		CUMPLE
Vigencia hasta 2019-11-20	SI		CUMPLE
Observación:			
VERIFICADOR JURÍDICO			
Abogada YULIETH JIMENA RAMÍREZ CRUZ	Abogada YOLANDA CAMARGO VARGAS		Subintendente IVAN ANDRES ECHEVERRY MARTINEZ
VERIFICADOR JURIDICO	VERIFICADOR JURIDICO		VERIFICADOR JURIDICO

	PN HOCEN SA	017	2019
Objeto	SUMINISTRO DE AUDIFONOS DIGITALES, REFRACCIONES Y ACCESORIOS PARA AYUDAS PROTESICAS AUDITIVAS, PARA PACIENTES CON HIPOACUSIA SENSORIAL DEL SERVICIO DE OTORINOLARINCOLOGIA DEL ESPHA HOSPITAL CENTRAL DE LA POLICIA NACIONAL.		
Presupuesto Oficial Grupo (s) Ofertado (s)	Presupuesto Oficial:	1.087.120.072	
Ítem (s) y/o Grupo (s) Ofertado (s)	$ 258.032.072	GRUPO 1- AUDIFONOS	
Fecha de Cierre	5/07/2019		
Plazo Ejecución Contrato	GRUPO 1 30/06/2020	GRUPO 2 HASTA EL 17/12/2019	
DATOS DEL OFERENTE			
Nombre o Razón Social	MEDIHUMANA S.A		
Cédula de Ciudadanía o NIT	830.055.758-1		VERIFICACIÓN
Representante Legal	ELIZABETH OSSA GOMEZ cc. 42.869.031		
VERIFICACIÓN DE DOCUMENTOS			
CARTA DE PRESENTACIÓN DE LA PROPUESTA			
DESCRIPCIÓN	**ANEXA SI / NO**	**FOLIO**	**VERIFICACIÓN**
Anexar	SI	SECOP II	CUMPLE
Suscrita por el proponente	SI		CUMPLE
CERTIFICADO DE EXISTENCIA Y REPRESENTACIÓN LEGAL Y/O REGISTRO MERCANTIL			
DESCRIPCIÓN	**ANEXA SI / NO**	**FOLIO**	**VERIFICACIÓN**
Anexar	SI	SECOP II	CUMPLE
Fecha (Indicar fecha de expedicion)	3/07/2019		CUMPLE
Capacidad del Representante Legal	SI		CUMPLE
Acta Junta de Socios o su Equivalente	NO APLICA		CUMPLE
Objeto Social	SI		CUMPLE
Vigencia de la Sociedad (Fecha de la Vigencia)	3/03/2100		CUMPLE
Poder (Requiere - No requiere)	NO REQUIERE		CUMPLE
FOTOCOPIA DE CÉDULA DE CIUDADANIA			
DESCRIPCIÓN	**ANEXA SI / NO**	**FOLIO**	**VERIFICACIÓN**
Anexar	SI	SECOP II	CUMPLE
BOLETÍN DE RESPONSABLES FISCALES			
DESCRIPCIÓN	**ANEXA SI / NO**	**FOLIO**	**VERIFICACIÓN**
Anexar	SI	CONSULTADO	CUMPLE
CERTIFICADO DE ANTECEDENTES DISCIPLINARIOS			
DESCRIPCIÓN	**ANEXA SI / NO**	**FOLIO**	**VERIFICACIÓN**
Anexar	NO	CONSULTADO	CUMPLE
CERTIFICADO DE ANTECEDENTES JUDICIALES			
DESCRIPCIÓN	**ANEXA SI / NO**	**FOLIO**	**VERIFICACIÓN**
Consultado en la Pagina Web	NO	consultado	CUMPLE
SISTEMA DE REGISTRO NACIONAL DE MEDIDAS CORRECTIVAS			
DESCRIPCIÓN	**ANEXA SI / NO**	**FOLIO**	**VERIFICACIÓN**
Consultado en la Pagina Web	NO	CONSULTADO	CUMPLE
CERTIFICADO DE PAGO DE APORTES PARAFISCALES			
DESCRIPCIÓN	**ANEXA SI / NO**	**FOLIO**	**VERIFICACIÓN**
Anexar	SI	SECOP II	CUMPLE
Pago Últimos 6 Meses	SI		CUMPLE
Suscrita por Revisor Fiscal	SI		CUMPLE
ORIGEN LÍCITO DE LOS RECURSOS			
DESCRIPCIÓN	**ANEXA SI / NO**	**FOLIO**	**VERIFICACIÓN**
Anexar	SI	SECOP II	CUMPLE
COMPROMISO ANTICORRUPCIÓN			
DESCRIPCIÓN	**ANEXA SI / NO**	**FOLIO**	**VERIFICACIÓN**
Anexar	SI	SECOP II	CUMPLE
Suscrita por el proponente	SI		CUMPLE
INHABILIDADES E INCOMPATIBILIDADES			
DESCRIPCIÓN	**ANEXA SI / NO**	**FOLIO**	**VERIFICACIÓN**
Anexar	SI	SECOP II	CUMPLE
POLIZA			
DESCRIPCIÓN	**ANEXA SI / NO**	**FOLIO**	**VERIFICACIÓN**
ASEGURADORA SOLIDARIA 875-47-994000008693	SI	SECOP II	CUMPLE
Valor Asegurado: $ 25.803.207,20	SI		CUMPLE
COMPROBANTE DE PAGO	SI		CUMPLE
Vigencia hasta: 10/11/2019	SI		CUMPLE
Observación:			
VERIFICADOR JURIDICO			
Abogada DORIS YOLANDA CAMARGO VARGAS	SI. IVAN ANDRES ACHEVERRY MARTINEZ		Abogada YULIETH JIMENA RAMIREZ CRUZ
VERIFICADOR JURIDICO	VERIFICADOR JURIDICO		VERIFICADOR JURIDICO

	PN HOCEN SA	017	
Objeto	SUMINISTRO DE AUDIFONOS DIGITALES, REFACCIONES Y ACCESORIOS PARA AYUDAS PROTESICAS AUDITIVAS,PARA PCIENTES CON HIPOACUSIA SESNSORIAL DEL SERVICIO DE OTORRINOLARINGOLOGIA DEL ESPAH HOSPITAL CENTRAL DE LA POLICIA NACIONAL		
Ítem (s) y/o Grupo (s) Ofertado (s)	GRUPO 1		
Presupuesto Oficial Grupo (s) Ofertado (s)	$ 258.032.072		
Fecha de Cierre	5 julio de 2019		
Plazo Ejecución Contrato	30 de junio de 2020		
DATOS DEL OFERENTE			
Nombre o Razón Social	STARKEY HEARING TECHNOLOGIES COLOMBIA S.A.S		VERIFICACIÓN
Cédula de Ciudadania o NIT	900202290-1		
Representante Legal	MARIA CATALIA PARRA BERNAL C.C No. 39.774.894		
VERIFICACION DE DOCUMENTOS			
CARTA DE PRESENTACIÓN DE LA PROPUESTA			
DESCRIPCIÓN	ANEXA SI / NO	FOLIO	VERIFICACIÓN
Anexar	SI		CUMPLE
Suscrita por el proponente	SI		CUMPLE
CERTIFICADO DE EXISTENCIA Y REPRESENTACIÓN LEGAL Y/O REGISTRO MERCANTIL			
DESCRIPCIÓN	ANEXA SI / NO	FOLIO	VERIFICACIÓN
Anexar	SI		CUMPLE
Fecha (Indicar fecha de expedición)	21/06/2019		CUMPLE
Capacidad del Representante Legal	SI		CUMPLE
Acta Junta de Socios o su Equivalente	NO APLICA		CUMPLE
Objeto Social	SI		CUMPLE
Vigencia de la Sociedad (Fecha de la Vigencia)	INDEFINIDA		CUMPLE
Poder (Requiere - No requiere)	NO REQUIERE		CUMPLE
BOLETÍN DE RESPONSABLES FISCALES			
DESCRIPCIÓN	ANEXA SI / NO	FOLIO	VERIFICACIÓN
Anexar	SI		CUMPLE
CERTIFICADO DE ANTECEDENTES DISCIPLINARIOS			
DESCRIPCIÓN	ANEXA SI / NO	FOLIO	VERIFICACIÓN
Anexar	SI		CUMPLE
CERTIFICADO DE ANTECEDENTES JUDICIALES			
DESCRIPCIÓN	ANEXA SI / NO	FOLIO	VERIFICACIÓN
Anexar	SI		CUMPLE
CERTIFICADO DE PAGO DE APORTES PARAFISCALES			
DESCRIPCIÓN	ANEXA SI / NO	FOLIO	VERIFICACIÓN
Anexar	SI		CUMPLE
Pago Últimos 6 Meses	SI		CUMPLE
Suscrita por Revisor Fiscal o Representante Legal	SI		CUMPLE
ORIGEN LÍCITO DE LOS RECURSOS			
DESCRIPCIÓN	ANEXA SI / NO	FOLIO	VERIFICACIÓN
Anexar	SI		CUMPLE
FOTOCOPIA CEDULA DE CIUDADANÍA			
DESCRIPCIÓN	ANEXA SI / NO	FOLIO	VERIFICACIÓN
Anexar	SI		CUMPLE
COMPROMISO ANTICORRUPCIÓN			
DESCRIPCIÓN	ANEXA SI / NO	FOLIO	VERIFICACIÓN
Anexar	SI		CUMPLE
Suscrita por el proponente	SI		CUMPLE
REGISTRO UNICO DE PROPONENTES			
DESCRIPCIÓN	ANEXA SI / NO	FOLIO	VERIFICACIÓN
Anexar	SI		CUMPLE
MEDIDAS CORRECTIVAS			
DESCRIPCIÓN	ANEXA SI / NO	FOLIO	VERIFICACIÓN
Anexar	SI		CUMPLE
POLIZA			
DESCRIPCIÓN	ANEXA SI / NO	FOLIO	VERIFICACIÓN
Aseguradora y No .Poliza	SI	N/A	Liberty Seguros No.3064530
Valor Asegurado	25.803.207.20		CUMPLE
Vigencia	20/011/2019		CUMPLE

Observación: CUMPLE

VERIFICADOR JURÍDICO

IVAN ANDRES ECHEVERRY	YOLANDA CAMARGO VARGAS	JIMENA RAMÍREZ CRUZ
Evaluador Jurídico	Evaluador Jurídico	Evaluador Jurídico

	PN HOCEN SA	017	
Objeto	SUMINISTRO DE AUDIFIONOS DIGITALES, REFACCIONES Y ACCESORIOS PARA AYUDAS PROTESICAS AUDITIVAS, PARA PACIENTES CON HIPOACUSIA SENSORIAL DEL SERVICIO DE OTORRINOLARINGOLOGIA DEL ESPAH HOSPITAL CENTRAL DE LA POLICIA NACIONAL		
Item (s) y/o Grupo (s) Ofertado (s)	GRUPO 1		
Presupuesto Oficial Grupo (s) Ofertado (s)	$258.032.072		
Fecha de Cierre	05 DE JULIO DE 2019		
Plazo Ejecución Contrato	30 DE JUNIO DE 2020		
DATOS DEL OFERENTE			
Nombre o Razón Social	WIDEX COLOMBIA S.A.S		VERIFICACIÓN
Cédula de Ciudadania o NIT	800032979-4		
Representante Legal	JESUS TOMAS HERRERA C.E 635166 Primer Suplente		
VERIFICACIÓN DE DOCUMENTOS			
CARTA DE PRESENTACIÓN DE LA PROPUESTA			
DESCRIPCIÓN	ANEXA SI / NO	FOLIO	VERIFICACIÓN
Anexar	SI		CUMPLE
Suscrita por el proponente	SI		CUMPLE
CERTIFICADO DE EXISTENCIA Y REPRESENTACION LEGAL			
DESCRIPCIÓN	ANEXA SI / NO	FOLIO	VERIFICACIÓN
Anexar	SI		CUMPLE
Fecha (Indicar fecha de expedición)	02/07/2019		CUMPLE
Capacidad del Representante Legal	SI		CUMPLE
Acta Junta de Socios o su Equivalente	NO APLICA		CUMPLE
Objeto Social	SI		CUMPLE
Vigencia de la Sociedad (Fecha de la Vigencia)	N/A		CUMPLE
Poder (Requiere - No requiere)	NO REQUIERE		CUMPLE
BOLETÍN DE RESPONSABLES FISCALES			
DESCRIPCIÓN	ANEXA SI / NO	FOLIO	VERIFICACIÓN
Anexar	CONSULTA WEB		CUMPLE
CERTIFICADO DE ANTECEDENTES DISCIPLINARIOS			
DESCRIPCIÓN	ANEXA SI / NO	FOLIO	VERIFICACIÓN
Anexar	CONSULTA WEB		CUMPLE
CERTIFICADO DE ANTECEDENTES JUDICIALES			
DESCRIPCIÓN	ANEXA SI / NO	FOLIO	VERIFICACIÓN
Anexar	CONSULTA WEB		CUMPLE
CERTIFICADO DE PAGO DE APORTES PARAFISCALES			
DESCRIPCIÓN	ANEXA SI / NO	FOLIO	VERIFICACIÓN
Anexar	SI		CUMPLE
Pago Ultimos 6 Meses	SI		CUMPLE
Suscrita por Revisor Fiscal o Representante Legal	N/A		CUMPLE
ORIGEN LÍCITO DE LOS RECURSOS			
DESCRIPCIÓN	ANEXA SI / NO	FOLIO	VERIFICACIÓN
Anexar	SI		CUMPLE
FOTOCOPIA CEDULA DE CIUDADANÍA			
DESCRIPCIÓN	ANEXA SI / NO	FOLIO	VERIFICACIÓN
Anexar	SI		CUMPLE
COMPROMISO ANTICORRUPCIÓN			
DESCRIPCIÓN	ANEXA SI / NO	FOLIO	VERIFICACIÓN
Anexar	SI		CUMPLE
Suscrita por el proponente	SI		CUMPLE
REGISTRO UNICO DE PROPONENTES			
DESCRIPCIÓN	ANEXA SI / NO	FOLIO	VERIFICACIÓN
Anexar	N/A		CUMPLE
MEDIDAS CORRECTIVAS			
DESCRIPCIÓN	ANEXA SI / NO	FOLIO	VERIFICACIÓN
Anexar	SI		CUMPLE
POLIZA			
DESCRIPCIÓN	ANEXA SI / NO	FOLIO	VERIFICACIÓN
Aseguradora y No .Poliza	SI	N/A	Aseguradora Solidaria No.660-47-994000015065 anexo 1
Valor Asegurado	25.803.207.20		CUMPLE
Vigencia	5/11/2019		CUMPLE

Observación: CUMPLE

VERIFICADOR JURÍDICO

SI. IVAN ANDRES ECHEVERRY	YOLANDA CAMARGO VARGAS S	JIMENA YULIETH RAMIREZ
Evaluador Juridico	Evaluador Juridico	Evaluador Juridico

	PN HOCEN SA	017	
Objeto	SUMINISTRO DE AUDIFONOS DIGITALES, REFACCIONES Y ACCESORIOS PARA AYUDAS PROTESICAS AUDITIVAS,PARA PCIENTES CON HIPOACUSIA SESNSORIAL DEL SERVICIO DE OTORRINOLARINGOLOGIA DEL ESPAH HOSPITAL CENTRAL DE LA POLICIA NACIONAL		
Item (s) y/o Grupo (s) Ofertado (s)	GRUPO 1		
Presupuesto Oficial Grupo (s) Ofertado (s)	$ 258.032.072		
Fecha de Cierre	5 julio de 2019		
Plazo Ejecución Contrato	30 de junio de 2020		
DATOS DEL OFERENTE			
Nombre o Razón Social	AUDIOSALUD INTEGRAL LTDA		VERIFICACION
Cédula de Ciudadanía o NIT	900202290-1		
Representante Legal	MONTAÑO GOMEZ CESAR JOVANY C.C. 79.647.552		

VERIFICACION DE DOCUMENTOS

CARTA DE PRESENTACIÓN DE LA PROPUESTA

DESCRIPCIÓN	ANEXA SI / NO	FOLIO	VERIFICACIÓN
Anexar	SI		CUMPLE
Suscrita por el proponente	SI		CUMPLE

CERTIFICADO DE EXISTENCIA Y REPRESENTACIÓN LEGAL Y/O REGISTRO MERCANTIL

DESCRIPCIÓN	ANEXA SI / NO	FOLIO	VERIFICACIÓN
Anexar	SI		CUMPLE
Fecha (indicar fecha de expedición)	27/06/2019		CUMPLE
Capacidad del Representante Legal	SI		CUMPLE
Acta Junta de Socios o su Equivalente	NO APLICA		CUMPLE
Objeto Social	SI		CUMPLE
Vigencia de la Sociedad (Fecha de la Vigencia)	31 /12/2028		CUMPLE
Poder (Requiere - No requiere)	NO REQUIERE		CUMPLE

BOLETÍN DE RESPONSABLES FISCALES

DESCRIPCIÓN	ANEXA SI / NO	FOLIO	VERIFICACIÓN
Anexar	SI		CUMPLE

CERTIFICADO DE ANTECEDENTES DISCIPLINARIOS

DESCRIPCIÓN	ANEXA SI / NO	FOLIO	VERIFICACIÓN
Anexar	CONSULTA WEB		CUMPLE

CERTIFICADO DE ANTECEDENTES JUDICIALES

DESCRIPCIÓN	ANEXA SI / NO	FOLIO	VERIFICACIÓN
Anexar	CONSULTA WEB		CUMPLE

CERTIFICADO DE PAGO DE APORTES PARAFISCALES

DESCRIPCIÓN	ANEXA SI / NO	FOLIO	VERIFICACIÓN
Anexar	SI		CUMPLE
Pago Últimos 6 Meses	SI		CUMPLE
Suscrita por Revisor Fiscal o Representante Legal	SI		CUMPLE

ORIGEN LÍCITO DE LOS RECURSOS

DESCRIPCIÓN	ANEXA SI / NO	FOLIO	VERIFICACIÓN
Anexar	SI		CUMPLE

FOTOCOPIA CEDULA DE CIUDADANÍA

DESCRIPCIÓN	ANEXA SI / NO	FOLIO	VERIFICACIÓN
Anexar	SI		CUMPLE

COMPROMISO ANTICORRUPCIÓN

DESCRIPCIÓN	ANEXA SI / NO	FOLIO	VERIFICACIÓN
Anexar	SI		CUMPLE
Suscrita por el proponente	SI		CUMPLE

REGISTRO UNICO DE PROPONENTES

DESCRIPCIÓN	ANEXA SI / NO	FOLIO	VERIFICACIÓN
Anexar	SI		CUMPLE

MEDIDAS CORRECTIVAS

DESCRIPCIÓN	ANEXA SI / NO	FOLIO	VERIFICACIÓN
Anexar	SI		CUMPLE

POLIZA

DESCRIPCIÓN	ANEXA SI / NO	FOLIO	VERIFICACIÓN
Aseguradora y No .Poliza	SI	N/A	Seguros del Estado No.21-44-101300152
Valor Asegurado	25.803.207.20		CUMPLE
Vigencia	20/011/2019		CUMPLE

Observación: NO CUMPLE no anexa recibo de pago de la póliza

VERIFICADOR JURÍDICO

IVAN ANDRES ECHEVERRY	YOLANDA CAMARGO VARGAS	JIMENA RAMÍREZ CRUZ
Evaluador Jurídico	Evaluador Jurídico	Evaluador Jurídico