Agosto - 2025

| | | |
|---|---|---|
| Red de Salud del Suroriente E.S.E. Salud integral al servicio de la comunidad | GESTION DE BIENES Y SERVICIOS<br>LISTA DE CHEQUEO VALIDACION DE DOCUMENTOS PARA ORDENES DE COMPRA | icontec ISO 9001 · IQNet |

| | | | | | | | | |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| FECHA | AGOSTO | | | | PERSONA NATURAL | | PERSONA JURIDICA | X |
| NOMBRE DE LA PERSONA / EMPRESA | SPACESALUD S.A.S | | | | | | | |
| NIT | X | CC | | No. | 805027338 | ORDEN DE COMPRA No. | OCI | |

| Nº | DOCUMENTO | CUMPLE | | NO APLICA | No. FOLIO |
|---|---|---|---|---|---|
| | | SI | NO | | |
| 1 | Justificación de la necesidad (Solicitud de compra de bienes) | ✓ | | | |
| 2 | Análisis del Sector Económico (Por grupo de bien o insumo por adquirir, con vigencia trimestral) | ✓ | | | |
| 3 | Invitación a cotizar (Correo electrónico) | ✓ | | | |
| 4 | Propuesta, oferta económica o cotización, de Persona Natural o Jurídica. | ✓ | | | |
| 5 | Contrapropuesta o segunda cotización; que contenga al menos el 60% de la necesidad de compra. (No aplica en caso de comodato de equipos con obligación exclusiva de compra al proveedor). | ✓ | | | |
| 6 | Evaluación de Ofertas (No aplica en caso de comodato de equipos con obligación exclusiva de compra al proveedor) | | | | |
| 7 | Solicitud de Disponibilidad Presupuestal | ✓ | | | |
| 8 | Certificado de disponibilidad presupuestal. (CDP) | | | | |
| 9 | Certificado que acredite la Existencia y Representación Legal, expedido por la Cámara de Comercio, o por quien expida dicha certificación según la naturaleza de la Persona Jurídica, con una fecha de expedición no mayor a un (1) mes a la fecha de presentación de la Oferta. (Aplica para Personas Jurídicas) | ✓ | | | |
| 10 | Fotocopia legible cédula de ciudadanía de la persona natural a contratar o del representante legal de la persona jurídica. | ✓ | | | |
| 11 | Registro Único Tributario – RUT de la persona natural a contratar o de la persona jurídica (Que la fecha de generación del documento, no sea mayor a 90 días, esta fecha se encuentra contenida en la parte inferior derecha del documento en letra pequeña) | ✓ | | | |
| 12 | Certificación acreditando encontrarse al día en el pago de aportes en salud, pensiones, cajas de compensación, ARL, ICBF y Sena, (no mayor a 1 mes, puede ser expedida por Representante legal, Revisor Fiscal o por el contador de la entidad, en las dos últimas opciones debe ir acompañado con la copia de tarjeta profesional y los antecedentes disciplinarios del contador.) Persona jurídica. | ✓ | | | |
| 13 | Manifestación expresa de no encontrarse incurso en ninguna de las causales de inhabilidad, incompatibilidad o Conflicto de interés; establecidas en la Constitución Política y Estatuto de Contratación Pública y demás leyes vigentes que regulen la materia. - del representante legal y de la persona jurídica (No mayor a 1 mes). | ✓ | | | |

| | | |
|---|---|---|
| Red de Salud del Suroriente E.S.E<br>Salud Integral al servicio de la comunidad | GESTION DE BIENES Y SERVICIOS<br>LISTA DE CHEQUEO VALIDACION DE DOCUMENTOS PARA ORDENES DE COMPRA | icontec ISO 9001 · IQNet CERTIFIED MANAGEMENT SYSTEM |

| | | | | | | | |
|---|---|---|---|---|---|---|---|
| FECHA | AGOSTO | | | PERSONA NATURAL | | PERSONA JURIDICA | X |
| NOMBRE DE LA PERSONA / EMPRESA | SPACESALUD S.A.S | | | | | | |
| NIT | X | CC | | No. | 805027338 | ORDEN DE COMPRA No. | OCI |

| Nº | DOCUMENTO | CUMPLE | | NO APLICA | No. FOLIO |
|---|---|---|---|---|---|
| | | SI | NO | | |
| 14 | Certificado de Antecedente Judicial expedido por la Policía Nacional de la persona natural a contratar o del representante legal de la persona jurídica (No mayor a 1 mes) | ✓ | | | |
| 15 | Consulta al Sistema Registro Nacional de Medidas Correctivas RNMC de la persona natural a contratar o del representante legal de la persona jurídica (No mayor a 1 mes) | ✓ | | | |
| 16 | Certificado de Antecedentes disciplinarios expedido por la Procuraduría de la persona natural a contratar o del representante legal y de la persona jurídica (No mayor a 1 mes) | ✓ | | | |
| 17 | Certificado de Antecedentes fiscales expedido por Contraloría de la persona natural a contratar o del representante legal y de la persona jurídica (No mayor a 1 mes) | ✓ | | | |
| 18 | Orden de Compra - OCI | ✓ | | | |
| 19 | Registro Presupuestal - RP | | | | |
| 20 | Pantallazo Publicación en SECOP II | | | | |
| 21 | Pantallazo Publicación en SIA OBSERVA | | | | |
| 22 | Factura con soporte del pago de seguridad social del mes. | | | | |
| 23 | Formato de recepción-Ficha técnica | | | | |
| 24 | Entrada al almacén-ENTA | | | | |
| 25 | Obligación presupuestal - OP | | | | |
| 26 | Liquidación de la cuenta por pagar por compras - EACO | | | | |
| 27 | Comprobante de egreso por transferencia - CETR con fichero | | | | |
| OBSERVACIONES: | | | | | |

Conforme lo establecido en Estatuto de Contratación vigente de la Red de Salud del Suroriente E.S.E., los documentos anteriormente relacionados cumplen con la exigencia para contratar y así mismo, certifico que fueron debidamente revisados, validados y aprobados, generando el concepto de favorable para realizar la Compra.

Elaborado y Validado por:

FIRMA: _____

NOMBRE: Robert Anderson Quiñones Cuero

Responsable proceso bienes y servicios

Aprobado por:

FIRMA: _____

NOMBRE: Juliana Stephanie Rentería G.

Subgerente Administrativo y Financiero(a)