	INSTITUTO NACIONAL DE CANCEROLOGÍA	**CÓDIGO:**	**GDG-P05-F-05**
	GESTIÓN DEL GASTO	**VERSIÓN:**	**4**
	REQUISITOS HABILITANTES	**VIGENCIA:**	**27-02-2025**
		Página 1 de 3	

OBJETO

PRESTAR LOS SERVICIOS DE APLICACIÓN, ANÁLISIS Y DIAGNÓSTICO DEL INSTRUMENTO DE LA BATERÍA DE EVALUACIÓN DE RIESGO PSICOSOCIAL Y LA MEDICIÓN DE NIVELES DE FATIGA LABORAL, DIRIGIDOS A SERVIDORES PÚBLICOS, SUPERNUMERARIOS Y ALIADOS ESTRATÉGICOS DEL INSTITUTO NACIONAL DE CANCEROLOGÍA.

1. REQUISITOS HABILITANTES TÉCNICOS

Relación de los requisitos habilitantes de orden técnico.

CRITERIOS DE SELECCIÓN:

PERSONA NATURAL: Deberá anexar la siguiente documentación:

i. **Carta de presentación de la propuesta (Anexo 1.):** La carta de presentación de la pr deberá ser modificada únicamente en los espacios autorizados, llevar el nombre y l electrónica o manuscrita del oferente (si es persona natural). Si no se firma la c presentación se entienden no aceptados los términos de condiciones y, por tanto, c presentada la propuesta.
ii. **Registro mercantil:** en el que conste que desarrolla una actividad similar a la del c contratar, con una expedición no superior a treinta (30) días anteriores a la presentació oferta, y renovación de la matricula mercantil a la vigencia actual.
iii. **Copia de la cédula de ciudadanía (Ampliada al 150%).**
iv. **Libreta Militar (hombres menores de 50 años).**
v. **Registro único tributario – RUT:** actualizado según la Resolución 114 de 2020 modificad Resolución 5 de 2021 y la Circular 000001 de 2023 expedida por la DIAN.
vi. **Certificado de antecedentes de responsabilidad fiscal:** con expedición no superior a meses anteriores a la presentación de la propuesta).
vii. **Certificado de antecedentes disciplinarios:** con expedición no superior a TREINTA (3 anteriores a la presentación de la propuesta)."
viii. **Certificado de antecedentes judiciales:** con expedición no superior a TREINTA (3 anteriores a la presentación de la propuesta)."
ix. **Certificado de medidas correctivas**: Con expedición no superior a TREINTA (30) días an a la presentación de la propuesta)."
x. **Comprobante de afiliación al Sistema General de Seguridad Social**.
xi. **Declaración de que la persona no se encuentra incursa en causal de inhabi incompatibilidad** para contratar con el estado.
xii. **Certificación Bancaria:** con expedición no superior a tres (3) meses anteriores a la prese de la propuesta).
xiii. **Formato Único De Conocimiento de Cliente o Contraparte en Línea SARLAFT/PADM/** El formato debe ser diligenciado en línea de acuerdo con las instrucciones del MANU CREACIÓN FORMULARIO DE TERCEROS que el oferente puede encontrar en el siguie https://www.cancer.gov.co/somos-inc/gestion-calidad/ejes-acreditacion/gestion-del-riesgo posteriormente debe registrarse en el https://sherlockapp.datalaft.com:2051/Sherlock_Form_INC/#no-back-button con la finali diligenciar completamente el formulario en línea el cual deberá llevar la correspondiente fi representante legal o persona con capacidad legal para diligenciarlo, registrados en el ce de existencia y representación legal. NOTA: en tipo de vinculación el oferente deberá sele la opción Contrato de obra bien y servicio.

xiv. **Certificado de registro de deudores alimentarios morosos – REDAM:** Con expedi
superior a tres (3) meses anteriores a la presentación de la propuesta).

xv. **Consulta de Inhabilidades delitos sexuales cometidos contra menores de 18 años**
autorización de consulta) - Ley 1918 de 2018. (Con expedición no superior a OCHO
anteriores a la presentación de la propuesta)

REQUISITOS HABILITANTES TÉCNICOS

	REQUISITOS HABILITANTES TÉCNICOS	CUMPLE	NO C
1	Certificación emitida por la ARL a la que se encuentra afiliado, donde se indique el porcentaje de cumplimiento del sistema gestión de seguridad y salud en el trabajo.		
2	El proponente deberá acreditar experiencia de dos (2) años, mediante la presentación de certificaciones de contratos ejecutados, terminados y liquidados, con el sector público o privado correspondientes a los últimos (5) años. El objeto del contrato deberá estar relacionado con el objeto a contratar y mostrar un nivel de calidad y cumplimiento bueno y/o excelente. Las certificaciones emitidas por las entidades contratantes, debe contener: • Nombre del Contratante • Nombre del Contratista • Número del Contrato • Objeto Contractual • Plazo de Ejecución • Fecha de Inicio • Fecha de Terminación • Valor del Contrato • Adiciones • Prorrogas • Calidad del servicio El valor total ejecutado de los contratos debe ser mayor a 80.000.000 millones de pesos m/c.		
3	Licencia de Seguridad y Salud en el Trabajo de la empresa, contratista, representante legal o líder de proyecto, según aplique.		

2. RESPONSABLES DEL ESTUDIO PREVIO

	INSTITUTO NACIONAL DE CANCEROLOGÍA	CÓDIGO:	GDG-P05-F-05
	GESTIÓN DEL GASTO	VERSIÓN:	4
	REQUISITOS HABILITANTES	VIGENCIA:	27-02-2025
		Página 3 de 3	

FIRMA DEL REVISOR TÉCNICO / ECONÓMICO

NOMBRE: Erica Johana Poveda Monaño

CARGO: Coordinador Grupo Gestión de Seguridad y Salud en el Trabajo

Firma digital

Erica Johana Poveda Monaño
Fecha: 2026-10-07 (09:19)
IP del firmante: 190.71.153.130

Elaborado por:
Erica Johana Poveda Monaño
Revisado por:
Martha Patricia Quintero Monsalve
Luz Mery Idarraga Jimenez