Fecha:	04	8	2022
	Día	**Mes**	**Año**

Doctor(a)

Jefe División Jurídica
buzoncamaracontrata@camara.gov.co

Cordial saludo:

Con el fin de que se de inicio al proceso de contratación por prestación de servicios profesionales y de apoyo a la gestión, remito los documentos de la persona que se identifica a continuación:

Nombres y apellidos completos:	**JABIER LEONARDO VILLAMIZAR CACERES**	Tipo DI (marque X)	C.C.	C.E.	Pasaporte	Otro
			X			
		Número DI	1.098.662.384			

Documentos precontractuales

1	Solicitud de certificación de insuficiencia de personal (firmada en PDF)
2	Certificación de insuficiencia (firmada en PDF)
3	Autorización de objeto igual (firmada en PDF)
4	Estudios previos (firmada en Word)
5	Anexo - Matriz de riesgos (PDF)
6	Certificación de idoneidad (firmada en Excel)
7	Anexo - Herramienta cálculo de experiencia (Excel)
8	Solicitud de Certificado de Disponibilidad Presupuestal (firmado en PDF)
9	Certificado de Disponibilidad Presupuestal (firmado en PDF)

Documentos del postulado

x	Pantalla “Mis datos de usuario” SECOP II	x	Formato de solicitud de afiliación a ARL
x	Formato único hoja de vida SIGEP II	x	Certificado médico ocupacional con expedición no superior a 3 años
x	Declaración de Bienes, Rentas y Conflictos de Interés	x	Documento en el que conste la situación militar definida (hombres menores de 50 años)
x	Declaración de personas expuestas políticamente. (si aplica)	x	Certificado de antecedentes disciplinarios PGN

x	Formato de declaración de inhabilidades e incompatibilidades y conflicto de interés Cámara de Representantes	x	Certificados de antecedentes fiscales CGR
x	Certificados académicos, laborales y/o experiencia laboral relacionadas en la hoja de vida	x	Certificados de antecedentes judiciales PONAL
x	Tarjeta profesional o matrícula profesional (si aplica)	x	Certificado del Registro Nacional de Medidas Correctivas
x	Certificado de vigencia de la tarjeta profesional o matrícula profesional (si aplica)	x	Certificado de la cuenta bancaria vigente
x	Certificado de antecedentes disciplinarios de la profesión (si aplica)	x	Formato de informe de contratos de prestación de servicios con el Estado
x	Certificado afiliación EPS como cotizante	x	Documento de identificación
x	Certificado afiliación AFP o documento relacionado		Registro Único Tributario

Atentamente,

Líder del área ejecutora:	Firma:	
	Nombres y apellidos:	JUAN ENRIQUE AARON RIVERO
	Cargo:	Jefe División de Personal