VERIFICACION DE DOCUMENTOS INTEGRANTES DE LA PROPUESTA (PERSONA NATURAL)

PRESTACION DE SERVICIOS DE APOYO A LA GESTION (SALUD)
PROPONENTE: ANGIE MARCELA PEREZ MARTINEZ
CÉDULA DE CIUDADANÍA: No. 1102887188

OBJETO: El objeto del contrato a celebrarse es la PRESTACIÓN DE SERVICIOS DE APOYO A LA GESTION COMO TECNICO DE SANEAMIENTO BÁSICO AMBIENTAL PARA EL DESARROLLO DE ACCIONES EN LA DIMENSION DE LA SALUD AMBIENTAL EN EL COMPONENTE HABITAT SALUDABLE DEL PLAN DECENAL DE SALUD PÚBLICA-PROGRAMA SUCRE CON AUTORIDAD SANITARIA Y AMBIENTAL - PAS 2022 DE LA SECRETARIA DE SALUD DEL DEPARTAMENTO DE SUCRE.

ÍTEM	DOCUMENTO	CUMPLE	NO CUMPL E	NO APLICA
1	PROPUESTA DEBIDAMENTE FIRMADA	X		
2	**COPIA** CÉDULA DE CIUDADANÍA	X		
3	FORMATO ÚNICO DE HOJA DE VIDA DEL SIGEP (FIRMADA - CON FECHA DE DILIGENCIAMIENTO)	X		
4	SOPORTE DE DIPLOMA DE BACHILLERATO O ACTA DE GRADO (PARA AUXILIARES - TÉCNICOS- TECNÓLOGOS)	X		
5	SOPORTES DE FORMACIÓN ACADÉMICA COMO TÉCNICO, TECNÓLOGO, PROFESIONAL, POSTGRADO (DIPLOMAS O ACTAS DE GRADO) – SI EL DIPLOMA ES DE UNA UNIVERSIDAD DEL EXTERIOR, ADJUNTAR LA CONVALIDACIÓN EXPEDIDA POR EL MINISTERIO DE EDUCACIÓN NACIONAL.	X		
6	SOPORTES DE EXPERIENCIA LABORAL O CONTRACTUAL (ordenada en la forma como se relaciona en la hoja de vida, certificación debe incluir las f**unciones u obligaciones por cada contrato, la fecha de ingreso y desvinculación laboral o** **de inicio y terminación contractual) En el SIGEP verificar que las fechas correspondan con las certificadas.**	X		
7	SOPORTES DE EXPERIENCIA DOCENTE (Si aplica)			X
8	**COPIA** TARJETA PROFESIONAL – PARA LAS PROFESIONES (Si aplica)			x
9	CERTIFICADO DE ANTECEDENTES DISCIPLINARIOS DE LA PROFESIÓN **(Si aplica)**			x

10	**CERTIFICADO DE VIGENCIA DE LA TP (ABOGADOS, CONTADORES, INGENIEROS, ECONOMISTAS, MÉDICOS,** **ENFERMERAS, ARQUITECTOS, ADMINISTRADORES PÚBLICOS, ADMINISTRADORES DE EMPRESAS)**			x
11	CERTIFICADO DEL RETHUS (SÓLO PARA PROFESIONALES ÁREA DE SALUD)			X
12	DECLARACIÓN DE RENTA DIAN **O CERTIFICACIÓN DE NO DECLARANTE** https://funcionpublica.gov.co/eva/admon/files/empresas/ZW1wcmVzYV83Ng==/imagenes/670311/FORMATO%20DECLARACION%20BIENES%20Y%20RENTAS%20SIGEP.pdf	X		
13	FORMATO DE DECLARACIÓN DE BIENES Y RENTAS y CONFLICTO DE INTERESES **(DEPARTAMENTO ADMINISTRATIVO DE LA FUNCIÓN PÚBLICA) link:** **https://funcionpublica.gov.co/eva/admon/files/empresas/ZW1wcmVzYV83Ng==/imagenes/670311/FORMATO%20DECL** **ARACION%20BIENES%20Y%20RENTAS%20SIGEP.pdf**	X		
14	CERTIFICADO DE ANTECEDENTES JUDICIALES (POLICÍA NACIONAL) – No mayor a 30 días -	X		
15	CERTIFICADO DE MEDIDAS CORRECTIVAS (POLICÍA NACIONAL) - No mayor a 30 días -	X		
16	CERTIFICADO DE ANTECEDENTES DISCIPLINARIOS (PROCURADURIA) - No mayor a 30 días -	X		
17	CERTIFICADO DE ANTECEDENTES FISCALES (CONTRALORIA) - No mayor a 30 días -	X		
18	REGISTRO ÚNICO TRIBUTARIO (DIAN) **Decreto 2460 /2013. Sin perjuicio de las actualizaciones a que haya lugar, la inscripción en el RUT tendrá vigencia indefinida y en consecuencia no se exigirá su renovación**. (Tener RUT obligado IVA) – VERIFICAR LA ACTIVIDAD	X		
19	LIBRETA MILITAR (Obligatorio para hombres menores de 50 años, se excluye a personas de conformidad con el artículo 12 de la ley 1861 de 2017.)			X
20	CERTIFICADO DE AFILIACIÓN A SALUD COMO TRABAJADOR INDEPENDIENTE O EN SU DEFECTO EL FORMULARIO	X		

Calle 25 No. 25B - 35 Av. Las Peñitas, Sincelejo - Sucre
605 279 9470 contactenos@sucre.gov.co
Gobernación de Sucre @gobsucre www.sucre.gov.co

	DE SOLICITUD DE TRASLADO EXPEDICIÓN NO MAYOR A 30 DÍAS. **NO SE REQUIERE LA PLANILLA DE PAGO**			
21	CERTIFICADO DE AFILIACIÓN A PENSIÓN COMO TRABAJADOR INDEPENDIENTE EXPEDICIÓN NO MAYOR A 30 DÍAS. **NO SE REQUIERE LA PLANILLA DE PAGO** -	X		
22	EXAMEN DE SALUD OCUPACIONAL VIGENTE **(Expedición no mayor a 3 años para personas que no han perdido su** **condición de contratistas con la gobernación por un periodo superior a 6 meses continuos)**	X		
23	**CERTIFICADO DE PAZ Y SALVO EXPEDIDO POR EL ÁREA DE IMPUESTOS DEPARTAMENTAL (SE CANCELA EN LA** **TESORERÍA GENERAL)** *Según lo dispuesto en Ordenanza 130 de 2014 Art. 602.*			X
24	**COPIA DEL PANTALLAZO DE REGISTRO DEL SECOP II**	X		



LOURDES SIERRA UPARELA
Secretaria De Salud Asignada
02459850233909-220503-000361118