

LISTA CHEQUEO CONTRATACION DIRECTA- SECRETARIA DE HACIENDA

CONTRATACION DIRECTA PRESTACION DE SERVICIOS PROFESIONALES Y/O DE APOYO A LA GESTION					
NOMBRE O RAZÓN SOCIAL DEL CONTRATISTA:		MYRIAN SUSANA VALENCIA BERNAL			
CEDULA O NIT:		31322090			
OBJETO:		PRESTAR LOS SERVICIOS PROFESIONALES COMO CONTADORA EN LA SUBSECRETARÍA DE INGRESOS Y TESORERÍA.			
ÍTEM	DOCUMENTO	DOCUMENTO DIGITAL	CUMPLE		OBSERVACIONES
			SI	NO	
1	Propuesta	X	X		
2	Formato Único Hoja de Vida (SIGEPII) actualizada y suscrita	X	X		
3	Fotocopia de la cédula de ciudadanía - persona natural y/o representante legal persona jurídica	X	X		
4	Fotocopia de la Tarjeta Profesional (Fecha Expedición) (Cuando aplique)	X	X		
5	Certificado Antecedentes Profesionales (Cuando aplique) (fecha de expedición no mayor	X	X		
6	Certificado de Vigencia Tarjeta Profesional (Cuando aplique)	X	X		
7	Certificado de Antecedentes Disciplinarios de la Procuraduría General de la Nación de la Persona Jurídica y R.L / Persona natural(fecha de expedición no mayor a 30 días	X	X		
8	Certificado de Responsabilidades Fiscales de la Contraloría General de la Nación de la Persona Jurídica y Representante Legal/ Persona natural	X	X		
9	Certificado Antecedentes Judiciales - Policía - Persona natural y/o representante legal PJ (	X	X		
10	Registro Nacional de Medidas Correctivas - RNMC Policía	X	X		
11	Certificado consulta de inhabilidades delitos sexuales - Ley 1918 de 2018 (Policía Nacional) (Cuando Aplique)(fecha de expedición no mayor a 30 días calendario)	X	X		
12	Certificación de Afiliación a Salud (EPS) (fecha de expedición no mayor a 30 días	X	X		
13	Certificación de Afiliación a Pensión (AFP)(fecha de expedición no mayor a 30 días	X	X		
14	Certificación de Situación Militar Definida (para hombres hasta los 50 años de edad)				
15	Certificado o Diploma de Bachiller	X	X		
16	Certificado o Título Profesional (Pregrado y/o especialización y/o maestría y/o PhD) (Cuando Aplique)	X	X		
17	Certificados de experiencia (se demuestre la experiencia requerida para la ejecución del objeto contractual en un solo pdf)	X	X		
18	Fotocopia del Registro Único Tributario (RUT) con fecha de generación de la vigencia en que se tramita el contrato	X	X		
19	Examen medico ocupacional (vigente 3 años)	X	X		
20	Certificación bancaria (fecha de expedición no mayor a 30 días calendario)	X	X		
NOTA 1: En el campo de cumple, por favor marque con una X NOTA 2: Es importante verificar por parte del responsable del diligenciamiento del presente formato que los documentos que requieran publicación cumplan con dicho trámite en el tiempo establecido legalmente.					
Revisado por:		Nombre y Apellido CHRISTIAN C. MEDINA U	Firma 		