	LISTA DE CHEQUEO DOCUMENTOS SOPORTE PARA CONTRATACION DE PRESTACION DE SERVICIOS PROFESIONALES Y DE APOYO A LA GESTION. (Persona Natural y Jurídica)	**VERSION:** 01 **VERSION: CÓDIGO CÁLIDAD: C**–LC- 200 **ARCHIVO:** 200.10.34 **Página 1 de 1**

Autocontrol Institucional - Sistema de Control Interno

Contrato N°: 031-2023	**OBJETO: CONVENIO DE APOYO PARA LA PROMOCION Y EL FFORTALECIMINETO DE ALIANZA FFUTBOL CLUB EL RETIRO, DANDO CCUMPLIMIENTO AL ACUERO 0001 DE 2016.**	
Fecha: FEBRERO -2023		
Tipo de Contrato: Servicios - Contratación Directa		
Contratista: ALIANZA FUTBOL CLUB EL RETIRO		**CC ó NIT. N°:901.373.063-2**
Dirección: EL RETIRO	**Teléfonos: 3204820699**	**E-mail: alianzafcelretiro@gmail.com**
Duración: 11 MESES		**Valor $:$62.201.000**

Etapa Pre – Contractual y Contractual

N°	Documento de Soporte	Si Cumple	No Aplica
1	Análisis del sector	X	
2	Estudio previo	X	
3	Disponibilidad presupuestal.	X	
4	reconocimiento deportivo	X	
5	fotocopia cedula de ciudadanía representante legal	X	
6	RUT	X	
7	Antecedentes disciplinarios expedido por la Procuraduría	X	
8	Certificado de Contraloría de no tener juicios fiscales (Ley 610 art. 60)	X	
9	Verificación Certificado Judicial Policía Nacional	X	
10	Certificado de medidas correctiva	X	
11	Constancia de pago de seguridad social del último mes o afiliación al sistema de seguridad social	X	
12	Formato de hoja de vida única diligenciado (SIGEP II)	X	
13	Constancias de Experiencia **(Relacionadas con el Tipo de Contrato a Desarrollar)**	X	
14	Paz y Salvo Municipal	X	
15	Propuesta		
16	Minuta del contrato	X	

17	Registro Presupuestal	**X**	
18	Delegación de supervisión o interventoría		**X**
19	Póliza		**X**
20	Auto Aprobatorio de póliza		**X**
21	Acta de Inicio	**x**	
22	Informe de Actividades Mensual	**X**	
23	Actas de recibido a satisfacción Mensual	X	
24	Adición, prorroga u OTROSI		**X**
25	Ampliación de pólizas por adición o prórroga		**X**
26	Acta de suspensión	**X**	
27	Acta de reinicio	**X**	
28	Acta de terminación y liquidación	**X**	

CERTIFICACIÓN DE LEGALIDAD Y CUMPLIMIENTO DE REQUISITOS					
Nombre y Apellidos	**Cargo o Contrato**	**Actividad Realizada**	**Fecha**	**N° Folios**	**Firma**
Mónica Janeth Bedoya V	Apoyo Gestión	Recopilación de Información y Organización Expediente			