

Modelo Verificación documentos futuro contratista

Ciudad (Departamento) Fecha Tunja, 30 de noviembre 2017
 Nombre del oferente Cindy Tatiana Pedraza Rincón

requisito exigido	observación (completar información)	cumple	no cumple
autorización director de sanidad ejercito			
plan de necesidades		/	
requerimiento del cargo		/	
certificado de idoneidad		/	
estudio previo		/	
acta de compromiso de confidencialidad		/	
formato único hoja de vida impreso del sigep: ✓ deben verificar los soportes de la información registrada. ✓ el contratista debe cargar los soportes de la información correspondiente a estudios y experiencia profesional. ✓ el formato único hoja de vida impreso del sigep, debe estar debidamente firmado (firma, pos firma, no. de identificación) tanto por el futuro contratista, como por el oficial o suboficial de desarrollo humano o administrador de personal de la unidad militar.		/	
declaración de bienes y rentas descargada sigep		/	
certificación bancaria actualizada en original		/	
fotocopia cédula de ciudadanía		/	
si es oficial de la reserva activa	grado causal de retiro número y fecha resolución/decreto (adjuntarlo a los estudios) último lapso del folio de vida evaluable ¹ estudios superiores (pregrados – posgrados	NA	
fotocopia tarjeta profesional y certificado de vigencia (cuando aplique)	no. tarjeta profesional fecha expedición entidad que expide t.p	✓	
fotocopia diploma bachiller y acta de grado	nombre de la institución municipio fecha de grado	✓	
fotocopia de diploma(s) de pre grado(s) y acta(s) de grado(s).	título otorgado universidad o instituto educación superior fecha	✓	
fotocopia de diploma(s) de posgrado(s) y acta(s) de grado(s)	título otorgado universidad o instituto educación superior fecha	NA	
tiempo de experiencia acreditada en el sigep – darp (certificados de experiencia)	años meses días (calendario)	✓	
resultado estudio de seguridad	fecha informe resultado	✓	
certificado vigente de antecedentes judiciales (penal)	fecha resultado	✓	

certificado vigente responsabilidad fiscal (contraloría general de la república)	fecha resultado	✓	
certificado vigente de antecedentes disciplinarios (procuraduría general de la nación)	fecha resultado	✓	
registro único tributario (se debe adjuntar tanto el rut como la verificación en la página web de la dian – consulta estado del rut https://muisca.dian.gov.co/web/rut/muisca/defconsultaestadorut.faces)	fecha de expedición no. de identificación tributaria clasificación: Actividad principal, actividad secundaria otras actividades. responsabilidades (régimen común – régimen simplificado)	✓	
constancia de afiliación al sistema integral de seguridad social en salud, pension y ari (se aclara que riesgos laborales se debe incluir en la carpeta maestra una vez suscrito el contrato) – (deben incluir consulta página web ruaf) ²	afiliado en: salud (nombre de la entidad) pension(nombre de la entidad) ari(nombre de la entidad) certificación ruaf	✓	
Copia afiliación ARL riesgo V	Personal profesional, tecnólogo en RX y quienes realicen estas funciones en odontología.	NA	
siif de tesorería del comando del ejército o quien haga sus veces con historial de contratos de prestación de servicios	vigencia de los pagos efectuados. se hicieron más de un pago en un mismo mes. explique razones	✓	
certificado de exámenes pre-ocupacionales	de acuerdo a la ley 1562 del 2012 reglamentada decreto 723 del 2013	✓	
Copia carnet de radio protección vigente.	Personal profesional, tecnólogo en RX y quien realice estas funciones en odontología.	NA	
Copia certificado de vacunas personal asistencial.	SRP Hepatitis B Influenza estacional TD Varicela TDAP	✓	
Licencia vigente en salud ocupacional	Personal especialista, profesional y tecnólogos en salud ocupacional.	NA	
Pantallazo impreso verificación de cada prestador de servicios que aparezca registrado en el (ReTHUS) de acuerdo a lo establecido en la ley 1164 de 2007. Disposiciones Generales (PARA LOS DE LA PARTE DE SALUD)	Para el personal de auxiliares que no se encuentren reportados deben anexar oficio de solicitud de inscripción ante la secretaria de salud.	✓	
fotocopia de libreta militar ley 48 de 1993 (hasta tanto se modifique)	No. categoría fecha de expedición	NA	
anexo g "datos generales"		✓	
resultados evaluación psicología	no mayor a un año	✓	

Pacto

**SV, RIVERA AVIRAMA NAYDER
SUBOFICIAL PRESTACIÓN DE SERVICIOS
COMITÉ EVALUADOR**

Nesky Parolina Custineck