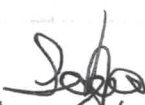


MODELO VERIFICACIÓN DOCUMENTOS FUTURO CONTRATISTA

Ciudad, Departamento, Fecha: 29-12-2017-
 Nombre del oferente: Zabala Baldion Zencaida.

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	Entidad bancaria No. Cuenta bancaria	✓	
Fotocopia cédula de ciudadanía	No. CC Fecha expedición Lugar expedición	✓	
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)	N.A	
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	N.A	
Tiempo de experiencia acreditada en el SIGEP – DAFP (certificados de experiencia)	Años Meses Días (calendario)	✓	
Fotocopia formato no. 1 solicitud de ingreso estudio de seguridad personal ó formato no. 2 actualización de datos estudios de seguridad personal (según corresponda)	Fecha aceptación (antes de la suscripción del contrato)	✓	
Resultado Estudio de Seguridad	Fecha informe Resultado	✓	

Certificado vigente de antecedentes judiciales (PONAL)	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/webrutmuisca/defconsultaeastadorut.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, pensión y ARL (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)	✓ ✓	
	Pensión(nombre de la entidad)		
	ARL(nombre de la entidad)		
Copia afiliación ARL riesgo V	Certificación RUAF		
SIIF de tesorería del comando del ejército o quien haga sus veces con historial de contratos de prestación de servicios	Personal profesional, tecnólogo en RX y quienes realicen estas funciones en odontología.	N.A	
	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.	N.A	
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.	N.A	
Fotocopia de libreta militar Ley 48 de 1993 (hasta tanto se modifique)	No.		
	Categoría	N.A	
	Fecha de expedición	✓ ✓	
Anexo g "datos generales"			
Resultados evaluación psicología	No mayor a un año	✓ ✓	


 SS Luis Lezcano
 Jefe De Talento Humano
 COMITE EVALUADOR

Pacto: ✓