

MODELO VERIFICACIÓN DOCUMENTOS FUTURO CONTRATISTA

Ciudad, Departamento, Fecha: Cucuta 09 Enero 2018

Nombre del oferente: Rosa Narro

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		✓	X
Formato único hoja de vida Impreso del sigepe: ✓ 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 sigepe, 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.		✓	X
Declaración de bienes y rentas descargada sigepe		✓	X
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	✓	X
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)	✓	certificados laborales
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)	✓	X
Resultado Estudio de Seguridad	Fecha informe Resultado	✓	X

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/webbrutmuisca/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) Certificación RUAF	✓	
Copia afiliación ARL riesgo V	Personal profesional, tecnólogo en RX y quienes realicen estas funciones en odontología.	N.A	
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	N.A	
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	✓	que la jere angelica revise y le de el certificado
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 Fecha de expedición	N.A	
Anexo g "datos generales"		✓	
Resultados evaluación psicología	No mayor a un año	✓	


SS Luis Lezcano
 Jefe De Talento Humano
 COMITE EVALUADOR