Nit. 890.982.494-7	**Nombre del Documento:** **Lista de Chequeo Prestación de Servicios y Apoyo a la Gestión con Persona Natural**	**Versión**: 2 **FO-057** **Fecha**: 03-01-2024

Número de Contrato:	**1000-10-01-029-2024**			
Nombre del Contratista:	**YENY AMPARO CARO.**			
ETAPA PRECONTRACTUAL				
Tipo Documental	**Si**	**No**	**Tipo de Registro**	**Observación**
Verificación de inclusión en Plan Anual de Adquisiciones.	X		Captura de pantalla de SECOP II	
Certificado de no existencia de personal en la planta del Municipio.	X			
Estudios Previos	X		Formato establecido	
Anexo de especificaciones técnicas (si aplica)		N/A		
Certificado de Disponibilidad Presupuestal.	X			
Análisis del Sector Económico	X			
Matriz de Riesgos	X			
DOCUMENTOS QUE DEBE APORTAR EL CONTRATISTA				
Tipo Documental	**Si**	**No**	**Tipo de Registro**	**Observación**
Propuesta (económica y/o técnica)	**X**			
Radicación y viabilidad del Banco y Proyectos Municipal (Si aplica).	X			
Fotocopia cédula de ciudadanía.	X			
Formato Hoja de Vida (DAFP Persona natural o jurídica) SIGEP ll	X			
Formato declaración de Bienes y Rentas- SIGEP ll.	X			
Registro Único Tributario (RUT) actualizado.	X			
Fotocopia de la tarjeta o matrícula profesional (Si aplica)		N/A		
Vigencia de la tarjeta o matrícula profesional expedida por la entidad competente de acuerdo con la profesión (si aplica)		N/A		
Título profesional y certificados de los estudios respectivos.	X			
Acreditación de experiencia laboral.	X			
Libreta militar (cuando aplique)		N/A		
Certificado de revisión de medidas correctivas del contratista.	X			
Certificado de revisión de antecedentes judiciales del contratista (Policía Nacional)	X			
Certificado de antecedentes disciplinarios del contratista (Procuraduría General de la Nación)	X			
Certificado de antecedentes fiscales del contratista Contraloría General de la Nación.	X			
Certificado de inhabilidades por delitos contra la libertad, integridad, y formaciones sexuales cometidos contra niños, niñas y adolescentes.	X			
Declaración de Bienes y Rentas y Registro de Conflicto de Interés Ley 2013 de 2019.	X			

Certificado REDAM	X			
Autorización para la recepción, tratamiento y procesamiento de datos personales.	X			
Formato de Inhabilidades e Incompatibilidades.	X			
Autorización para la recepción, tratamiento y procesamiento de datos personales.	X			
Certificado de afiliación en seguridad social.	X			
Examen preocupacional	X			
Certificación Bancaria	X			
SIGEP II (Usuario activo)	X			
Tipo Documental	**Si**	**No**	**Tipo de Registro**	**Observación**
Certificación de aprobación de inicio del proceso por parte del Comité de Contratación	X		Formato Municipio	
Registro Presupuestal	X			
Contrato Electrónico	X		SECOP II	
Anexo de la Minuta del contrato	X			
Garantías del contrato. (Si aplica)		N/A		
Anexo verificación de pólizas con la aseguradora (Si aplica)		N/A		
Notificación de perfeccionamiento y legalización de contrato al ordenador del gasto y al supervisor si este fue designado por medio del contrato	X		Notificación	
Constancia afiliación a ARL	X			
Acta de inicio	X			

Revisado por:

DIANA MARIA VASQUEZ RIOS

Secretaria de Salud y Bienestar Social.