Alcaldía de Copacabana	LISTA DE CHEQUEO CONTRATACIÓN DIRECTA	Código:A-CBS-F-008
		Versión: 14
		Fecha Actualización: 14-02-2024

CONTRATO	207	FECHA DE CONTRATO	22 MAY 2024	DEPENDENCIA	Educación y Cultura
CONTRATISTA	ANGELA MARIA RESTREPO			CC O NIT:	1035442924

	Documento de Generales	Cumple SI	Cumple NO	NA	Responsable
1	Estudios previos conveniencia y oportunidad A-CBS-F-030+ Matriz Riesgos(aprobado SECOP II)	√			Sec. Despacho
2	Análisis Del Sector Económico Contratación Directa y Régimen Especial A-CBS-F-037 (aprobado SECOP II)	√			Sec. Despacho
3	Propuesta (para otras causales diferentes a prestación de servicios profesionales y de apoyo a la gestión, o para persona jurídica)		✓	√	Sec. Despacho
4	Certificación inexistencia de personal Servicios Administrativos(Sólo aplica P.N)	√			Sec. Despacho
5	Certificación Presupuestal POAI- (Hacienda)	√			Sec. Despacho
6	Necesidades de contratación de bienes y servicios A-CBS-F021	√			Sec. Despacho
7	Certificación Plan Anual de Adquisiciones (Almacén)	√			Sec. Despacho
8	Certificado de Registro de proyectos (cuando aplique)	√			Sec. Despacho
9	Solicitud de disponibilidad presupuestal A-CBS-F-013	√			Sec. Despacho
10	Certificado de disponibilidad presupuestal	√			Sec. Despacho
11	Cédula de ciudadanía (P.N) o Cédula del Representante Legal (P.J)	√			Sec. Despacho
12	Copia de la libreta Militar de la persona natural o el Representante legal		✓	✓	Sec. Despacho
13	Certificado de existencia y representación legal (no mayor 30 días)		✓	√	Sec. Despacho
14	Registro Único Tributario - RUT -	√			Sec. Despacho
15	Certificado Antecedentes Fiscales (Contraloría)(PN-PJ:R.L y Empresa)	√			Sec. Despacho
16	Certificado Antecedentes Disciplinarios (Procuraduría)(PN-PJ:R.L y Empresa)	√			Sec. Despacho
17	Certificado Antecedentes Penales (Policía)	√			Sec. Despacho
18	Certificado Registro Nacional de Medidas Correctivas (Policía)	√			Sec. Despacho
19	Certificado Antecedentes por Inhabilidades por Delitos Sexuales (Policia)	√			Sec. Despacho
20	Certificado de Registro de Deudores Alimentarios Morosos -REDAM-	√			Sec. Despacho
21	Constancia de afiliación a salud, pensión y ARL (seg. social) y adicional certificado de aportes parafiscales (sólo P.J) o certificado por el Representante Legal o Revisor Fiscal (certificado junta central de contadores, T.P y CC).	√			Sec. Despacho
22	Certificado de experiencia e idoneidad A-CBS-F-032	√			Sec. Despacho
23	Formato de hoja de vida de la Función Pública (PN y PJ) con los respectivos soportes y Tarjeta Profesional cuando aplique.	√			Sec. Despacho
24	Examen pre ocupacional (aplica sólo P.N).	√			Sec. Despacho
25	Curso Integridad, Transparencia y Lucha contra la Corrupción. (aplica sólo P.N).	√			Sec. Despacho
26	Declaración de bienes y rentas, conflictos de interés e impuesto sobre la renta y complementarios (Ley 2013 de 2019) (aplica únicamente P.N).	√			Sec. Despacho
27	Recibo de pago de estampilla U. de A. (Si aplica)	√			Sec. Despacho
28	Paz y salvo municipio de Copacabana	√			Sec. Despacho
29	Resolución de contratación directa (N/A en prestación de servicios profesionales y de apoyo)	✓	✓	✓	ServAdmin/Jur
30	Minuta del contrato	✓			ServAdmin/Jur
31	Designación de Supervisor A-CBS-001		✓	✓	ServAdmin/Jur
32	Solicitud de registro presupuestal A-CBS-F-011	✓			Sec. Despacho
33	Registro presupuestal	✓			Sec. Despacho

CONTRATO		FECHA DE CONTRATO		DEPENDENCIA	Educación y Cultura			
CONTRATISTA	ANGELA MARIA RESTREPO				CC O NIT:			1035442924
	Documento de Generales				**Cumple** SI	**Cumple** NO	NA	**Responsable**
34	Pólizas y aprobación (en caso que aplique) (aprobado SECOP II)					✓	✓	Sec. Despacho
35	Constancia de inicio (pantallazo SECOP II) o A-CBS-F-015 CONSTANCIA DE INICIO DE EJECUCIÓN				✓			ServAdmin/Jur

SE RADICA DOCUMENTACIÓN COMPLETA SI X NO_____

OBSERVACIONES: _____

FIRMA DE USUARIO QUIEN RADICA: Angela M. R. T.

FECHA DE RADICACIÓN: _____

FUNCIONARIO QUIEN RECIBE: Alejandra Gil

NOTA: En caso de no recibir la documentación completa se procederá a devolver dicho proceso de contratación de prestación de servicios a la Dependencia correspondiente.

CUMPLIMIENTO DE REQUISITOS PARA EL CONTRATO

Este proceso fue revisado y coordinado por el secretario de despacho y es aprobado ya que cumple con todos los requisitos del procedimiento de elaboración y aprobación de contratos y la lista de chequeo.

FIRMA: _____
NOMBRE: SEBASTIÁN GÓMEZ ARANGO
CARGO: Secretario de Servicios Administrativos

NOTA: *Nombre y cargo de quien revisa la contratación.*