HOJA DE VERIFICACIÓN Y CONTROL DE DOCUMENTOS PARA CONTRATACIÓN DIRECTA (PERSONA JURIDICA)

NOMBRE O RAZÓN SOCIAL DE FUTURO CONTRATISTA	**INPEC**	**CONTRATO Nº**	
NIT.	830032396-1		

	CONTRATO DE PRESTACIÓN DE SERVICIOS CON PERSONA JURIDICA	RESPONSABLE	CUMPLE (Revisión documental desde el punto de vista legal, abogado responsable de la Contratación)	
	ETAPA PRECONTRACTUAL		**SI**	**NO**
1	SOLICITUD DE CONTRATACIÓN	**Área solicitante**	X	
2	CERTIFICACION DE PLANEACION DEL CODIGO BPIN	**Área solicitante**	X	
3	CERTIFICADO DE DISPONIBILIDAD PRESUPUESTAL	**Área solicitante**	X	
4	ESTUDIOS PREVIOS (Debe incluirse el análisis del sector y matriz de riesgos)	**Área solicitante**	x	
5	ACTO ADMINISTRATIVO DE JUSTIFICACIÓN DE LA CONTRATACIÓN (SI A ELLO HUBIERE LUGAR)	**Área solicitante**	x	
6	ANEXO TÉCNICO (SI APLICA)	**Área solicitante**	X	
7	PROPUESTAS PRESENTADAS (SI APLICA) FIRMADA POR EL REPRESENTANTE LEGAL	**Área solicitante**	X	
8	CERTIFICACIÓN PROVEEDOR EXCLUSIVO DE LA PERSONA JURÍDICA (SI APLICA)	**Área solicitante**	N/A	
9	FORMATO ÚNICO DE HOJA DE VIDA PARA PERSONA JURIDICA SIGEP II CON TODOS LOS SOPORTES VALIDADOS POR EL ÁREA SOLICITANTE.	**Área solicitante**	N/A	
10	CERTIFICADO DE EXISTENCIA Y REPRESENTACIÓN LEGAL. (FECHA DE EXPEDICIÓN NO SUPERIOR A 30 DÍAS).O EL DOCUMENTO QUE HAGA SUS VECES	**Área solicitante**	N/A	
11	ACTO O PODER FACULTANDO AL REPRESENTANTE LEGAL PARA SUSCRIBIR EL CONTRATO Y/O AUTORIZACIÓN DEL ÓRGANO COMPETENTE EN CASO DE LIMITACIONES LEGALES O ESTATUTARIAS PARA TAL FIN. (SI APLICA)	**Área solicitante**	X	
12	REGISTRO DE DEUDORES ALIMENTARIOS MOROSOS DE REPRESENTANTE LEGAL	**Área solicitante**	X	
13	FOTOCOPIA DOCUMENTO DE IDENTIDAD DEL REPRESENTANTE LEGAL	**Área solicitante**	X	
14	LIBRETA MILITAR (SI APLICA)	**Área solicitante**	X	
15	CERTIFICADO DE PAGO DE APORTES PARAFISCALES Y SEGURIDAD SOCIAL, FIRMADO POR EL REPRESENTANTE LEGAL, CONFORME AL ARTÍCULO 50 LEY 789 DE 2002.	**Área solicitante**	X	
16	CERTIFICACIÓN BANCARIA ACTUALIZADA	**Área solicitante**	N/A	
17	FORMULARIO DEL REGISTRO ÚNICO TRIBUTARIO (RUT)	**Área solicitante**	X	
18	ANTECEDENTES DISCIPLINARIOS EXPEDIDO POR LA PROCURADURÍA GENERAL DE LA NACIÓN VIGENTE DEL REPRESENTANTE LEGAL	**Área solicitante**	X	
19	ANTECEDENTES DISCIPLINARIOS EXPEDIDO POR LA PROCURADURÍA GENERAL DE LA NACIÓN VIGENTE DE LA PERSONA JURÍDICA		X	
20	ANTECEDENTES PENALES Y JUDICIALES EXPEDIDO POR LA POLICÍA NACIONAL	**Área solicitante**	X	
21	VERIFICACIÓN BOLETÍN DE RESPONSABLES FISCALES REPRESENTANTE LEGAL	**Área solicitante**	X	
22	VERIFICACIÓN BOLETÍN DE RESPONSABLES FISCALES PERSONA JURIDICA		X	
23	VERIFICACIÓN REGISTRO NACIONAL DE MEDIDAS CORRECTIVAS	**Área solicitante**	X	
24	VERIFICACIÓN INHABILIDADES DE DELITOS SEXUALES	Área solicitante	X	
25	CERTIFICACIÓN DE IDONEIDAD Y EXPERIENCIA	**Área solicitante**	N/A	
26	DECLARACIÓN JURAMENTADA -RELACIÓN DE CONTRATOS DE PRESTACIÓN DE SERVICIOS VIGENTES CON OTRAS ENTIDADES ESTATALES.	**Área solicitante**	N/A	
27	PANTALLAZO DEL SECOP 2 DEL REGISTRO DE LA CONTRATACIÓN EN EL PLAN ANUAL DE ADQUISICIONES INCLUYENDO LA VERSIÓN DE ESTE	**Área solicitante**	X	
28	AUTORIZACIÓN DE TRATAMENTO DE DATOS	**Area solicitante**	N/A	

	ETAPA CONTRACTUAL (APLICA PARA PERSONA JURIDICA)	RESPONSABLE	SI	NO
1	CONTRATO DEBIDAMENTE SUSCRITO O ANEXO DE CONDICIONES CONTRACTUALES EN CASO DE HABERSE SUSCRITO EN SECOP II	**Abogado responsable**		
2	REGISTRO DE DISPONIBILIDAD PRESUPUESTAL (CRP)	**Auxiliar administrativo y Abogado responsable**		
	PÓLIZA EN FÍSICO DE ACUERDO A LO ESTIPULADO EN EL CONTRATO (De haberse suscrito en SECOP I) o VERIFICACIÓN DE LAS MISMAS EN LA PLATAFORMA, EN CASO DE QUE SEA EN SECOP II, si aplica	**contratista y supervisor del contrato**		
4	ACTA DE APROBACIÓN DE PÓLIZAS.	**Abogado responsable**		
5	ACTA DE INICIO (SI APLICA)	**Área solicitante**		
6	MANIFESTACIÓN EXPRESA CON SUS SOPORTES	**contratista y supervisor del contrato**		

7	ACTA DE SUSPENSIÓN (SI APLICA)	**Área solicitante**		
8	ACTA DE REINICIO (SI APLICA)	**Área solicitante**		
9	CESIÓN DEL CONTRATO (SI APLICA)	**Abogado responsable**		
10	MODIFICACIÓN DE PÓLIZAS (EN CASO DE DARSE MODIFICACIONES CONTRACTUALES)	**Abogado responsable**		
11	OTROS			

	ADICIÓN Y/O PRÓRROGA	**RESPONSABLE**	**CUMPLE No. 1**		**CUMPLE No. 2**		**CUMPLE No. 3**	
			SI	**NO**	**SI**	**NO**	**SI**	**NO**
1	SOLICITUD DE ADICIÓN /PRÓRROGA/ MODIFICACIÓN.	Área solicitante						
2	INFORME DE SUPERVISIÓN	Área solicitante						
3	CERTIFICADO DE DISPONIBILIDAD PRESUPUESTAL (SI HUBIERE LUGAR).	Área solicitante						
4	JUSTIFICACIÓN DE PRÓRROGA O ADICIÓN.	Área solicitante						
5	DOCUMENTO DE MODIFICACIÓN DEBIDAMENTE SUSCRITO O ANEXO DE MODIFICACIÓN	Área solicitante						
6	MODIFICACIÓN DE PÓLIZA Y ARL (EN CASO DE REQUERIRSE	Área solicitante						

	ETAPA POS CONTRACTUAL (APLICA PARA PERSONA NATURAL O JURÍDICA)	**RESPONSABLE**	**SI**	**NO**
1	TRAMITE NOTARIAL PARA LA CESIÓN DE LOS DERECHOS DE AUTOR (SI A ELLO HUBIERE LUGAR)	**Área solicitante**		
2	PAZ Y SALVO DEBIDAMENTE SUSCRITO	**Área solicitante**		
3	INFORME FINAL DE SUPERVISIÓN (SI APLICA)	**Área solicitante**		
4	ACTA DE LIQUIDACIÓN SUSCRITA POR LAS PARTES (SI APLICA)	**Abogado responsable**		
5	MODIFICACIÓN DE LA PÓLIZA (SI HUBIERE LUGAR A ELLO)	**Área solicitante**		
6	ACTA DE CIERRE DEL EXPEDIENTE CONTRACTUAL	**Área solicitante**		

	INFORMES DE EJECUCIÓN / ORDENES DE PAGO	**Nº de Informe**	**soportes (si los menciona el informe)**	**Orden de pago de cada informe (si aplica)**	**Nombre del responsable de archivo de los documentos en expediente contractual**
1	Informes completos de los periodos ejecutados junto con la orden de pago (incluir en estos informes los soportes, si a ello hubiere lugar) ***Nota:** el área solicitante es responsable del envió de los documentos mencionados en esta etapa.		si/no	si/no	
			si/no	si/no	
			si/no	si/no	
			si/no	si/no	
			si/no	si/no	
			si/no	si/no	
			si/no	si/no	
			si/no	si/no	
			si/no	si/no	
			si/no	si/no	
			si/no	si/no	

OBSERVACIONES:

RESPONSABLE REVISIÓN ETAPA PRECONTRACTUAL (SOLICITANTE):	**RESPONSABLE REVISIÓN ETAPA CONTRACTUAL (ABOG. RESPONSABLE DE LA CONTRATACIÓN):**	**RESPONSABLE DE ARCHIVO DE LOS DOCUMENTOS EN EXPEDIENTE CONTRACTUAL (SI APLICA):**
NOMBRE **LILIANA CAROLINA GARNICA LOZANO**	**NOMBRE:**	**NOMBRE:**
CARGO: SECRETARIA DE DESPACHO	**CARGO:** (DESCRIPCIÓN DEL CARGO SI ES DE PLANTA INCLUIDO EL GRADO O NÚMERO DE CONTRATO SI PRESTA SUS SERVICIOS A LA ENTIDAD)	**CARGO:** (DESCRIPCIÓN DEL CARGO SI ES DE PLANTA INCLUIDO EL GRADO O NÚMERO DE CONTRATO SI PRESTA SUS SERVICIOS A LA ENTIDAD)
DEPENDENCIA: PLANEACIÓN	**DEPENDENCIA:**	**DEPENDENCIA:**