	PROCESO GESTIÓN DE COMPRAS DE CONTRATACIÓN LISTA DE CHEQUEO PARA CONTRATACIÓN DIRECTA DE PERSONA NATURAL	**CODIGO:** PC-Fr09
		VERSIÓN: 11
	SENADO DE LA REPÚBLICA	**FECHA DE APROBACIÓN:** 2023-07-27

DOCUMENTOS PARA LA ELABORACION DEL CONTRATO PERSONA NATURAL

	DOCUMENTO / REQUISITO	RESPONSABLE DE APORTAR EL DOCUMENTO		CUMPLIDO		OBERVACIÓN
		Contratista	Contratante	Si	No	
	DOCUMENTOS PRECONTRACTUALES					
1	Necesidad		X			
2	Estudios Previos / Análisis del Sector/ Matriz de riesgos generales		X			
3	Certificación Recursos Humanos/ Certificado Dirección General		X			
4	Certificado de Disponibilidad Presupuestal (CDP) y/o vigencias futuras (si aplica)		X			
5	Formato Único de Hoja de Vida para Persona Natural de Función Pública – SIGEP (utilice la que encuentra adjunta en el correo de solicitud de documentos)	X				
6	Fotocopia cédula de ciudadanía	X				
7	Libreta Militar o certificado (para hombres hasta los 50 años de edad	X				
8	Fotocopia Tarjeta profesional y/o matricula profesional (si se requiere)	X				
9	Fotocopia Antecedentes Tarjeta Profesional y/o matricula profesional (si se requiere)	X				
10	Certificado de Responsabilidades Fiscales de la Contraloría General de la Nación	X				
11	Certificado de Antecedentes Disciplinarios de la Procuraduría General de la Nación	X				
12	Antecedentes Judiciales	X				
13	Certificado Sistema Nacional de Medidas Correctivas	X				
14	Soportes académicos- copia de los títulos de estudio obtenidos	X				
15	Certificados de experiencia laboral/profesional (únicamente se tendrán en cuenta **certificaciones** mediante las cuales se acredite la respectiva experiencia)	X				
16	Certificación vigente mediante la cual se acredite la afiliación al sistema General de Salud y Pensión (Decreto 510/03 Art 1)	X				
17	Evaluación médica ocupacional de preingreso con énfasis en osteomuscular	X				
18	Fotocopia del Registro Único Tributario (RUT) expedido por la DIAN con la actividad económica a desarrollar y responsabilidades.	X				
19	Fotocopia del Registro de Información Tributaria (RIT). Expedido por la Secretaría Distrital de Hacienda de Bogotá con la actividad económica a desarrollar.	X				
20	Certificación de cuenta bancaria activa.	X				
21	¿A la fecha usted se encuentra dentro de las causales de inhabilidad o incompatibilidad del orden constitucional o legal, para celebrar contratos de prestación de servicios con el Senado de la República de Colombia?	**SI**_____	**NO**_____x_____			Por favor anexe el formato "PUBLICACIÓN PROACTIVA DECLARACIÓN DE BIENES Y RENTAS Y REGISTRO DE CONFLICTOS DE INTERÉS", debidamente diligenciado.
22	De acuerdo con el parágrafo tercero del artículo 437 del Estatuto Tributario, soy responsable del impuesto a las ventas IVA.	**SI**___x_____	**NO**_____			
23	Indique si ha celebrado en el año inmediatamente anterior o en el año en curso contratos de venta de bienes y/o prestación de servicios gravados por valor individual, igual o superior a (3.500) UVT, para aquellos prestadores de servicios personas naturales que derivan sus ingresos de contratos con el Estado 4000 UVT	**SI**____x_____	**NO**_____			
24	Durante el año anterior mis ingresos brutos totales provenientes de la actividad fueron inferiores a (3.500) UVT para aquellos prestadores de servicios personas naturales que derivan sus ingresos de contratos con el Estado 4000 UVT	**SI**___x_____	**NO**_____			

25	¿A la fecha usted se encuentra vinculado con otra entidad diferente al Senado de la República mediante contrato de prestación de servicios y cuenta con una afiliación vigente a una Administradora de Riesgos Laborales (ARL)? En caso de no estar afiliado a ARL, o marcar NO se le afiliará a la ARL con que tenga convenio la Entidad.	**SI**_____ **NO**____**x**_____ En caso de responder SI Indique a continuación el nombre de su: **ARL**_____ **Nivel de Riesgo**_____	
26	Pantallazo de la cuenta de SECOP II, (ubicar dentro de la plataforma SECOP II el indicativo de información general). Es necesario que en la parte superior izquierda verifique que aparece la opción mis procesos-mis contratos, ya que esto significa que se ha completado la creación del usuario. Es indispensable que el futuro contratista actualice el número de contacto y correo electrónico.		

DOCUMENTOS CONTRACTUALES						
27	Certificación Afiliación ARL		**X**			
28	Registro presupuestal		**X**			
29	Garantías (Si aplica)	**X**				
30	Aprobación Garantía (Si aplica)		**X**			
31	Notificación de Ejecución		**x**			

INFORMACIÓN CONTRATISTA		
Nombre	**Teléfono**	**Correo Electrónico**
Yhojam manuel Sanchez Quiroz	**3102320150**	yhojam0526@gmail.com
AUTORIZACIÓN TRATAMIENTO DATOS PERSONALES Manifiesto que autorizo al Senado de la República a tratar los datos y documentación personales contenida en los documentos precontractuales, contractuales y pos contractuales, los cuales se usaran únicamente para el proceso de compras y contratación y los cuales serán tratados conforme a la política de tratamiento de datos personales la cual puede ser consultada en la página web www.senado.gov.co.		**Firma**
Fecha	**Folios**	**Firma**
6/10/2023	**52**	
Nota: Se informa que de acuerdo a la Ley 2013 del 2019, todas personas naturales y jurídicas, públicas o privadas que cumplan una función pública, que administren, celebren contratos y ejecuten bienes o recursos públicos, tendrán que divulgar sus declaraciones de bienes y rentas, al igual que los conflictos de interés que tengan en el momento de posesionarse en el cargo.		

La información que se solicita a continuación es exclusivamente para diligenciamiento de la Entidad Contratante

INFORMACIÓN DEPENDENCIA EN LA CUAL SE PRESTARÁ EL SERVICIO

CERTIFICACIÓN CUMPLIMIENTO DOCUMENTOS PRECONTRACTUALES

El abajo firmante declara que ha revisado la documentación arriba relacionada y que la encuentra completa y ajustado a las normas y disposiciones legales vigentes, por lo tanto, bajo su responsabilidad, la presenta para el trámite respectivo del ordenador del gasto del Senado de la República

Nombre	**Condición** (funcionario/Contratista)	**Fecha**	**Folios**	**Firma**
ROJAS POVEDA CONSULTORES Y ABOGADOS S.A.S	CONTRATISTA	07-10-2023		

CERTIFICACIÓN CUMPLIMIENTO DOCUMENTOS CONTRACTUALES

El abajo firmante declara que ha revisado la documentación arriba relacionada y que la encuentra completa y ajustado a las normas y disposiciones legales vigentes, por lo tanto, bajo su responsabilidad, la presenta para el trámite respectivo del ordenador del gasto del Senado de la República.

Nota: Se verificó que los formatos utilizados sean la última versión adoptada por el Sistema Integrado de Gestión de Calidad

Nombre	**Condición** (funcionario/Contratista)	**Fecha**	**Folios**	**Firma**