UNIVERSIDAD PEDAGOGICA NACIONAL	FORMATO	Código: FOR-GCT-028
	HOJA DE RUTA CONTRATO POR PRESTACIÓN DE SERVICIOS PERSONA NATURAL	Fecha: 03/092024 Versión: 11
Proceso: Gestión contractual		

1. ESPACIO DILIGENCIADO POR LA DEPENDENCIA SOLICITANTE			
Dependencia Solicitante:	Subdirección De Asesorías Y Extensión	Correo Electrónico:	sae@pedagogica.edu.co
Funcionario apoyo del proceso	Daniel Alejandro Munévar Gómez	Teléfono:	5941894

Valor del Contrato:	$ 13.159.483	TRECE MILLONES CIENTO CINCUENTA Y NUEVE CUATROCIENTOS OCHENTA Y TRES

Nombre del Supervisor:	EDUARD LEONARDO CHIRIVI GUZMÁN	# C.C	11.347.726
Correo Electrónico:	elchirivi@upn.edu.co pscp@upn.edu.co	Teléfono:	5941894 Ext.667

Nombre del Contratista:	Maria Dominga Casas Moreno					# C.C o NIT	35604728 de (QUIBDO)	
Correo Electrónico:	MASENI1@hotmail.com					Teléfono:	3148000182	
Marque con una “X” si aplica al contratista	¿Ha estado vinculado a la Universidad con anterioridad?	SI	☐	NO	☒	Vigencia		

2. ESPACIO EXCLUSIVO PARA EL GRUPO DE CONTRATACIÓN			
Fecha de Recibo:	28/11/2024	Funcionario que Recibe:	GABRIEL RODRIGUEZ

3. DOCUMENTOS OBLIGATORIOS A ANEXAR PARA LA CONTRATACION EN SU RESPECTIVO ORDEN:				
ANEXOS POR LA DEPENDENCIA	Verificación			
	SI	NO	N/A	OK
1. Solicitud del Tramite contractual por medio del sistema de Correspondencia (Memorando)	☒	☐	☐	OK
2. Hoja de vida actualizada de la Función Pública SIGEP II con anexos. (firmado)	☒	☐	☐	OK
3. Formato Estudio de Previos (FOR-GCT-027) (Diligenciado y firmado)	☒	☐	☐	OK
4. Formato Términos de Referencia para Contratos u Ordenes (FOR-GCT-008) (Diligenciado y firmado)	☒	☐	☐	OK
5. Formato Oferta de Servicios (FOR-GCT-025) (Diligenciado y firmado)	☒	☐	☐	OK
6. Formato Aceptación de Términos (FOR-GCT-026) Contratista, firmado.	☒	☐	☐	OK
7. Constancia de no existencia de personal (Subdirección de Personal).	☒	☐	☐	OK
8. Certificado de Disponibilidad Presupuestal (firmado).	☒	☐	☐	OK
9. Certificado de Afiliación vigente o Formulario de Afiliación como cotizante Independiente a EPS (30 Días)	☒	☐	☐	OK
10. Certificado de Afiliación vigente como cotizante a Pensiones (30 Días)	☒	☐	☐	OK
11. Autorización de Pago o Abono a Cuenta (FOR-GFN-047)	☒	☐	☐	OK
12. Copia Registro Único Tributario (RUT) para personas naturales (Actualizada Actividad económica según objeto del contrato)	☒	☐	☐	OK

13. Copia de la cédula de ciudadanía / cedula de extranjería / (en caso de extranjeros presentar visa de trabajo)	☒	☐	☐	**OK**
14. Copia de la Tarjeta Profesional (150%). (Si Aplica)	☐	☐	☒	**N/A**
15. Copia de la Libreta militar o certificación que acredite tener resuelta la situación militar (Excepto para hombres mayores de cincuenta años). (En caso de que aplique).	☐	☐	☒	**N/A**
16. Copia del Convenio o contrato Interadministrativo (en caso de que la contratación se derive de cualquiera de ellos)	☒	☐	☐	**OK**
17. Certificado Exámenes Médicos Ocupacionales (sin exceder 36 meses a la solicitud de contratación)	☒	☐	☐	**OK**
18. Certificado de Registro de Deudores Alimentarios Morosos (REDAM)	☒	☐	☐	**OK**
19. Registro SECOP II.	☒	☐	☐	**OK**
20. Es una persona en situación de discapacidad. (Seleccionar en la casilla)	**NO**			
21. ¿Actualmente cuenta con ARL? (Si la respuesta es "SI", deberá anexar el respectivo certificado de afiliación, descargado en línea o expedido por la entidad o planilla de pago que lo evidencie.	**SI** ☐ **NO** ☒ Indique cual:			

4. OBSERVACIONES DE DEVOLUCIÓN