Alcaldía de Copacabana	LISTA DE CHEQUEO CONTRATACIÓN DIRECTA	Código: A-CBS-F-008
		Versión: 16
		Fecha Actualización: 01-10-2024

CONTRATO	472	FECHA DE CONTRATO	12 DIC 2024	DEPENDENCIA	Secretaría de Desarrollo y Bienestar Social.
CONTRATISTA	Karina Ríos Córdoba			CC O NIT:	1128424815

	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	Necesidades de contratación de bienes y servicios A-CBS-F021				Sec. Despacho
6	Certificación Plan Anual de Adquisiciones (Almacén)				Sec. Despacho
7	Certificado de Registro de proyectos (cuando aplique)				Sec. Despacho
8	Solicitud de disponibilidad presupuestal A-CBS-F-013				Sec. Despacho
9	Certificado de disponibilidad presupuestal				Sec. Despacho
10	Cédula de ciudadanía (P.N) o Cédula del Representante Legal (P.J)				Sec. Despacho
11	Copia de la libreta Militar de la persona natural o el Representante legal				Sec. Despacho
12	Certificado de existencia y representación legal (no mayor 30 días)				Sec. Despacho
13	Registro Único Tributario - RUT				Sec. Despacho
14	Certificado Antecedentes Fiscales (Contraloría) (PN-PJ:R.L y Empresa)				Sec. Despacho
15	Certificado Antecedentes Disciplinarios (Procuraduría) (PN-PJ:R.L y Empresa)				Sec. Despacho
16	Certificado Antecedentes Penales (Policía)				Sec. Despacho
17	Certificado Registro Nacional de Medidas Correctivas (Policía)				Sec. Despacho
18	Certificado Antecedentes por Inhabilidades por Delitos Sexuales (Policía)				Sec. Despacho
19	Certificado de Registro de Deudores Alimentarios Morosos -REDAM-				Sec. Despacho
20	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
21	Certificado de experiencia e idoneidad A-CBS-F-032				Sec. Despacho
22	Formato de hoja de vida de la Función Pública (PN y PJ) con los respectivos soportes y Tarjeta Profesional cuando aplique.				Sec. Despacho
23	Examen pre ocupacional (aplica sólo P.N).				Sec. Despacho
24	Curso Integridad, Transparencia y Lucha contra la Corrupción. (aplica sólo P.N).				Sec. Despacho
25	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
26	Paz y salvo municipio de Copacabana				Sec. Despacho
27	Resolución de contratación directa (N/A en prestación de servicios profesionales y de apoyo)				Serv Admin/Jur
28	Minuta del contrato				Serv Admin/Jur
29	Designación de Supervisor A-CBS-001				Serv Admin/Jur
30	Solicitud de registro presupuestal A-CBS-F-011				Sec. Despacho
31	Registro presupuestal				Sec. Despacho
32	Pólizas y aprobación (en caso que aplique) (aprobado SECOP II)				Sec. Despacho
33	Constancia de inicio (pantallazo SECOP II) o A-CBS-F-015 CONSTANCIA DE INICIO DE EJECUCIÓN				Serv Admin/Jur

SE RADICA DOCUMENTACIÓN COMPLETA SI X NO_____

OBSERVACIONES: _____

FIRMA DE USUARIO QUIEN RADICA: Karina Ríos Córdoba

FECHA DE RADICACIÓN: Dic/2024.

FUNCIONARIO QUIEN RECIBE: [illegible]

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 Desarrollo y Bienestar Social.

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