

**PROCESO ADQUISICIÓN DE BIENES Y SERVICIOS**

F14.P2.ABS

29/11/2024

LISTA DE CHEQUEO CONTRATOS DE PRESTACIÓN DE SERVICIOS PROFESIONALES Y DE APOYO A LA GESTIÓN O TRABAJOS ARTÍSTICOS CON PERSONA NATURAL

Versión 2

Página 1 de 2

Fecha de entrega o cargue:	31	01	2025	Número de proceso asignado en SITCO:	222146
Dependencia líder de la necesidad:	GRUPO ASISTENCIA TECNICA				
Nombre proveedor:	NINA ISABEL ORTEGA SANTIAGO				

1. DOCUMENTOS CON INFORMACIÓN PRIVADA Y/O CONFIDENCIAL:

Documento	Entregado	Pendiente	No aplica
1. Documento de identificación del proveedor.	X		
2. Hoja de vida SIGEP firmada por el proveedor.	X		
3. Certificación de examen médico ocupacional ¹ .	X		
4. Constancia registro como proveedor del ICBF.	X		
5. Certificación bancaria.	X		
6. Registro Único Tributario – RUT.	X		
7. Registro Información Tributaria RIT si el lugar de ejecución del contrato es en Bogotá.			N.A.
8. Formato de manifestación del contribuyente si es o no responsable de IVA firmado por el proveedor.	X		
9. Consulta al registro de inhabilidades por delitos contra la libertad, integridad y formación sexuales contra niños, niñas y adolescentes ² .	X		

I. DOCUMENTOS DE LA CONTRATACIÓN E IDONEIDAD

Documento	Entregado	Pendiente	No aplica
10. Solicitud del trámite contractual a la Dirección de Contratación.	X		
11. Certificado PACCO.	X		
12. Estudio Previo firmado por el Jefe o Director de la dependencia líder de la necesidad.	X		
13. Certificado de Disponibilidad Presupuestal – CDP y de autorización de vigencia futura (cuando aplique).	X		
14. Certificado de idoneidad firmado por el Jefe o Director de la dependencia líder de la necesidad.	X		
15. Soportes de educación o formación del proveedor.	X		

¹ Este examen tendrá vigencia máxima de tres (3) años y será válido para todos los contratos que suscriba el proveedor, siempre y cuando se haya valorado el factor de riesgo más alto al cual estará expuesto en todos los contratos. En el caso de perder su condición de contratista por un periodo superior a seis (6) meses continuos, deberá realizarse nuevamente el examen.

² Fecha de consulta no mayor a 30 días calendario cuando aplique.

¡Antes de imprimir este documento... piense en el medio ambiente!

**PROCESO ADQUISICIÓN DE BIENES Y SERVICIOS**

F14.P2.ABS

29/11/2024


LISTA DE CHEQUEO CONTRATOS DE PRESTACIÓN DE SERVICIOS PROFESIONALES Y DE APOYO A LA GESTIÓN O TRABAJOS ARTÍSTICOS CON PERSONA NATURAL

Versión 2

Página 1 de 2

16. Copia de la tarjeta o matrícula profesional del proveedor (si aplica).	X		
17. Certificado de antecedentes profesionales del proveedor. Debe estar vigente (si aplica).	X		
18. Certificaciones laborales o contractuales que acrediten la experiencia del proveedor.	X		
19. Certificado de no existencia en planta firmado por el funcionario competente.	X		
20. Formato de declaraciones del contratista para la celebración de contrato de prestación de servicios profesionales o de apoyo a la gestión, firmado por el proveedor y por el líder de la necesidad.	X		
21. Certificación afiliación al Sistema de Seguridad Social Integral (Salud y Pensión) con fecha de consulta no mayor a 30 días.	X		
22. Certificado de antecedentes de responsabilidad fiscal (Contraloría).	X		
23. Certificado de antecedentes disciplinarios (Procuraduría).	X		
24. Consulta de antecedentes judiciales (Policía Nacional de Colombia) (fecha de consulta no mayor a 30 días).	X		
25. Consulta del Registro Nacional de Medidas Correctivas RNMC (fecha de consulta no mayor a 30 días).	X		
26. Certificación de Registro de Deudores Alimentarios Morosos (REDAM) (fecha de consulta no mayor a 30 días).	x	-	
27. Verificación de Situación Militar (aplica solo para hombres menores de 50 años) Consulta en el Comando de Reclutamiento y Control Reservas no mayor a 30 días.			X
28. Cronograma de flujo de pagos firmado por el Jefe o Director de la dependencia líder de la necesidad.	X		

Nombre y firma de quien revisó, consolidó y entregó los documentos a la Dirección de Contratación:

Firma: 	
Nombre:	Luz Emir Asprilla Moreno
Vinculación:	Coordinadora de asistencia técnica
Oficina o Dirección líder de la necesidad:	REGIONAL ATLANTICO

Nombre y firma de quien validó los documentos por parte de la Dirección de Contratación:

Firma:	
Nombre:	
Vinculación:	
Ubicación de los documentos:	

¡Antes de imprimir este documento... piense en el medio ambiente!