REVISIÓN DE REQUISITOS JURÍDICOS PARA LA MODALIDAD DEL SERVICIO INTEGRADO DE ATENCIÓN Y PREVENCIÓN DE LA DESNUNTRICIÓN PARA LA VIGENCIA 2025

Nombre de la EAS:	**ESE HOSPITAL UNIVERSITARIO DE SANTANDER**
Área solicitante	**Grupo Asistencia técnica**
Modalidad:	**SERVICIO INTEGRADO DE ATENCIÓN Y PREVENCIÓN DE LA DESNUTRICIÓN**
No. Cupos:	**1.200**
Valor del convenio:	**Cuatro mil setecientos dieciséis millones cuatrocientos cuarenta y cuatro mil ochocientos sesenta pesos M/CTE ($4.716.444.860=)**

REQUISITOS JURÍDICOS	**No aplica**	**CUMPLE**	**NO CUMPLE**
Copia de la cédula de ciudadanía del Representante Legal / cedula de extranjería / (en caso de extranjeros presentar visa de trabajo).		**X**	
Autorización por parte del órgano directivo, cuando exista limitación para contratar para el representante legal de personas jurídicas (en caso de que aplique).	**X**		
Para contratar con entidades públicas: resolución de nombramiento, acta de posesión y documento que acredite la delegación en materia contractual.		**X**	
Certificado de existencia y representación legal o documento equivalente no mayor a 30 días de expedición.	**X**		
Certificación del representante Legal o del Revisor Fiscal (según corresponda), sobre cumplimiento de pagos en seguridad social y aportes parafiscales en los últimos 6 meses o manifestación de no tener esa obligación. En caso de Revisor Fiscal, copia de cédula, TP y certificación vigente sobre ausencia de antecedentes disciplinarios y sin ningún tipo de anotación expedida por la Junta Central de Contadores.		**X**	
Certificado actualizado del Registro Único Tributario (RUT).		**X**	
Certificado de antecedentes fiscales del representante legal y de la persona jurídica expedido por la Contraloría General de la República no mayor a 30 días de expedición.		**X**	
Certificado de antecedentes disciplinarios del representante legal y de la persona jurídica expedido por la Procuraduría General de la Nación no mayor a 30 días de expedición		**X**	
Certificado de antecedentes judiciales del representante legal expedido por la Policía Nacional no mayor a 30 días de expedición.		**X**	

Consulta del representante legal en el Sistema Registro Nacional de Medidas Correctivas de la Policía Nacional RNMC no mayor a 30 días de expedición.		**X**	

Copia Certificación Bancaria para personas naturales y jurídicas no mayor a 30 días de expedición.		**X**	
Formato Compromiso de Confidencialidad de Información –versión 07		**X**	
Formato Autorización de Tratamiento de Datos Personales – Versión 1		**X**	
Formato declaración de inhabilidad e incompatibilidad		**X**	
Autorización de consulta por delitos sexuales		**X**	
Consulta por delitos sexuales por el ICBF con el NIT 899.999.239-2		**X**	
Formato de información tributaria		**X**	
Registro de futuro contratista como proveedor del ICBF (realizar registro en este link: https://proveedores.icbf.gov.co/).		**X**	
Registro del futuro contratista como proveedor en el SECOP II.		**X**	
Copia de la libreta militar en caso de que el representante legal sea varón menor de 50 años.		**X**	
Registro de Deudores Alimentarios Morosos – REDAM		**X**	
Validación del REDAM		**X**	

El operador **SI** _**X**___ NO ___ cumple con los requisitos Jurídicos exigibles y conforme a la invitación remitida por el ICBF Regional Santander

Se firma a los 10 días de JULIO de 2025

JUAN CAMILO JOYA MARTÍNEZ
Abogado – Grupo Jurídico ICBF Regional Santander