

 ALCALDIA MAYOR DE BOGOTÁ D.C. SECRETARÍA DE SALUD	GESTIÓN CONTRACTUAL SUBDIRECCIÓN DE CONTRATACIÓN SISTEMA DE GESTIÓN CONTROL DOCUMENTAL				
LISTA DE CHEQUEO - CONVENIOS - COMODATOS - CONTRATOS INTERADMINISTRATIVOS - RÉGIMEN ESPECIAL					
Código:		SDS-CON-FT-101	Versión:	2	
Elaborado por: Diana Carolina Montes Aguirre; Karen Viviana Osorio / Revisado por: Oscar Ramiro Reyes Muñoz / Aprobado por: Katty Jhoana Rodríguez Lozano					
TIPO		MARCAR CON UNA (X)			
CONVENIOS INTERADMINISTRATIVOS					
CONVENIOS ESPECIALES DE COOPERACIÓN PARA EL FOMENTO Y DESARROLLO DE ACTIVIDADES CIENTÍFICAS Y TECNOLÓGICA		X			
CONVENIO MARCO DE COOPERACIÓN - COORDINACIÓN					
CONVENIOS DE ASOCIACIÓN					
CONVENIOS DE DESEMPEÑO					
CONTRATOS INTERADMINISTRATIVOS					
RÉGIMEN ESPECIAL					
COMODATO					
NOMBRE:	UNIVERSIDAD EL BOSQUE	DEPENDENCIA:	SUBSECRETARÍA DE SALUD PÚBLICA		
		MEDIO DE CONSERVACIÓN		DIGITAL	
ORDEN	DIGITAL - FORMATO PDF	MEDIO ÓPTICO	PLATAFORMA DIGITAL	Revisión Área Contractual	OBSERVACIONES
1	MEMORANDO DE SOLICITUD DE LA DEPENDENCIA				
2	DOCUMENTOS SOPORTE DE LA SOLICITUD DE CONTRATACIÓN:				
	1. ESTUDIOS PREVIOS FIRMADOS POR LA DEPENDENCIA QUE TIENE LA NECESIDAD.		X	X	
	2. ANÁLISIS DEL SECTOR ANEXO No. 1		X	°	
	3. OFERTA O CARTA DE ACEPTACIÓN SEGÚN SEA EL CASO		X	X	
	4. COMPROMISO ANTICORRUPCIÓN FIRMADO ANEXO No. 2		X	X	
	5. PACTO DE INTEGRIDAD FIRMADO POR QUIENES ELABORAN LOS ESTUDIOS PREVIOS		X	X	
	6. MATRIZ DE RIESGOS ANEXO No. 3		X	X	
	7. CERTIFICADO DE DISPONIBILIDAD PRESUPUESTAL-CDP- (SI EL CONVENIO O CONTRATO GENERA EROGACIÓN PRESUPUESTAL)		No aplica	No aplica	
	8. FORMATO DE INFORMACIÓN A TERCEROS PERSONA JURÍDICA <i>Nota: Debe estar visado por la Dirección Financiera.</i>		No aplica	No aplica	
9. ANEXOS TÉCNICOS (SI APLICA)		No aplica	No aplica		
FORMATO PDF		Revisión Área Contractual			
		MEDIO ÓPTICO	PLATAFORMA DIGITAL	Revisión Área Contractual	OBSERVACIONES
3	FORMATO ÚNICO DE HOJA DE VIDA PERSONA JURÍDICA FIRMADA POR EL REPRESENTANTE LEGAL (FUNCIÓN PÚBLICA) (SI APLICA)		X	X	
4	CERTIFICADO DE EXISTENCIA Y REPRESENTACIÓN DE LA PERSONA JURÍDICA, EMANADO DE LA LEY, DECRETO, ORDENANZA, ACUERDO, ACTO ADMINISTRATIVO Y/O ESTATUTOS. (SI APLICA)		X	X	
5	AUTORIZACIÓN PARA COMPROMETER A LA PERSONA JURÍDICA O DOCUMENTO DE DELEGACIÓN, SI HAY LUGAR. (SI APLICA)		X	X	
6	AUTORIZACIÓN DEL REPRESENTANTE LEGAL PARA COMPROMETER A LA PERSONA JURÍDICA HASTA POR EL VALOR DEL CONVENIO (CUANDO SU FACULTAD ESTÉ LIMITADA A UN VALOR INFERIOR AL DE LA MISMA).		X	X	
7	ACTO ADMINISTRATIVO DE NOMBRAMIENTO (SI APLICA)		X	X	
8	ACTA DE POSESIÓN (SI APLICA)		X	X	
9	FOTOCOPIA DOCUMENTO DE IDENTIDAD DEL REPRESENTANTE LEGAL.		X	X	
10	VERIFICACIÓN - INHABILIDADES POR DELITOS SEXUALES CONTRA NIÑOS NIÑAS Y ADOLESCENTES DEL REPRESENTANTE LEGAL.		X	X	
11	Certificado actualizado del estado del contratista en la base de datos del registro de Deudores Alimentarios Morosos - REDAM. https://autenticaciondigital.and.gov.co/		X	X	
12	CERTIFICADO VIGENTE DE ANTECEDENTES DISCIPLINARIOS EXPEDIDO POR LA PERSONERÍA DE BOGOTÁ, D.C. (REPRESENTANTE LEGAL DE LA ENTIDAD PÚBLICA) * (SI APLICA)		X	X	
13	CERTIFICADO DE ANTECEDENTES DISCIPLINARIOS EXPEDIDO POR LA PROCURADURÍA GENERAL DE LA NACIÓN (REPRESENTANTE LEGAL - PERSONA JURÍDICA) * (SI APLICA)		X	X	
14	CERTIFICADO VIGENTE DE ANTECEDENTES DE RESPONSABILIDAD FISCAL EXPEDIDO POR LA CONTRALORÍA GENERAL DE LA REPÚBLICA. (REPRESENTANTE LEGAL - PERSONA JURÍDICA) * (SI APLICA)		X	X	
15	CERTIFICADO DE ANTECEDENTES JUDICIALES (POLICÍA NACIONAL DE COLOMBIA DEL REPRESENTANTE LEGAL) * (SI APLICA)		X	X	
16	REGISTRO NACIONAL DE MEDIDAS CORRECTIVAS- RNMC (del Representante Legal) (SI APLICA)		X	X	
17	CERTIFICACIÓN DONDE SE ACREDITE ESTAR AL DÍA EN PAGOS APORTES PARAFISCALES, DEBIDAMENTE FIRMANDO POR EL REVISOR FISCAL (ALLEGAR DOCUMENTO IDENTIDAD DEL REVISOR FISCAL, TARJETA PROFESIONAL Y CERTIFICACIÓN JUNTA CENTRAL DE CONTADORES CON UNA VIGENCIA DE 30 DÍAS) ART 50 LEY 489 DE 2002 (SI APLICA)		X	X	
18	FORMULARIO DE INSCRIPCIÓN DEL REGISTRO ÚNICO TRIBUTARIO - RUT.** (SI APLICA)		X	X	
19	REGISTRO DE INFORMACIÓN TRIBUTARIA RIT (SDH).** (SI APLICA)		X	X	
20	CERTIFICACIÓN BANCARIA (SI APLICA)		X	X	
NOTAS: 1. LA DEPENDENCIA RESPONSABLE, DEBERÁ VERIFICAR LA TOTALIDAD DE LOS DOCUMENTOS QUE ADJUNTA Y QUE LOS MISMOS SE ENCUENTREN ACTUALIZADOS. 2. EL REFERENTE DEBERÁ REVISAR QUE LA ACTIVIDAD ECONÓMICA, LOS DATOS BÁSICOS, IDENTIFICACIÓN TRIBUTARIA Y DEMÁS, REPORTADOS POR EL FUTURO CONTRATISTA CORRESPONDAN Y COINCIDAN ENTRE SÍ. 3. TODA LA DOCUMENTACIÓN DEBERÁ ADJUNTARSE DEBIDAMENTE IDENTIFICADA, CONFORME A LA LISTA DE CHEQUEO, CUMPLIENDO CON LO DISPUESTO EN LA LEY GENERAL DE ARCHIVO.					
Entregó: Referente de la dependencia que tiene la necesidad:		Nombre	Juan Francisco Ordoñez Cepeda		
		Firma			
Revisó: Abogado de la Subdirección de Contratación:		Nombre	Luis Alberto Serrato Mejía		
		Firma			