**VERIFICACION DE DOCUMENTOS PRESENTADOS**

OBJETO: "Transferir a la Empresa Social del Estado Hospital San Jerónimo de la ciudad de Montería, la suma de SIETE MIL CIENTO SETENTA Y DOS MILLONES DOSCIENTOS OCHENTA Y NUEVE MIL TRESCIENTOS SESENTA Y CUATRO PESOS ($7.172.289.364), destinados al pago de acreencias ciertas, claras y exigibles contenidas en el Acuerdo de reestructuración de pasivos de la ESE"

| ÍTEM | DOCUMENTO | VERIFICACION |
|---|---|---|
| 1 | Propuesta presentada al Departamento de Córdoba | VERIFICADO |
| 2 | Copia Cédula de Ciudadanía del representante legal. | VERIFICADO |
| 3 | Copia del Acta de Posesión. | VERIFICADO |
| 4 | Copia de la Resolución que otorga facultades para contratar. | VERIFICADO |
| 5 | Antecedentes Fiscales (Entidad y Representante Legal): No mayor a 30 días. | VERIFICADO |
| 6 | Antecedentes Disciplinarios (Entidad y Representante Legal): No mayor 30 días. | VERIFICADO |
| 7 | Antecedentes Judiciales del Representante Legal: No mayor a 30 días. | VERIFICADO |
| 8 | Certificación Bancaria de la ENTIDAD | VERIFICADO |
| 9 | Certificado de Sistema Nacional de Medidas Correctivas (Entidad y Representante Legal) (Policía): No a mayor 30 días. | VERIFICADO |
| 10 | Certificado de Inhabilidades Delitos sexuales cometidos contra menores de 18 años.<br>Ley 1918 de 2018 del Rep. Legal (Policía): No a mayor 30 días. | VERIFICADO |
| 11 | Certificado de Registro Deudores Alimentarios Morosos -REDAM- (MINTIC): No a mayor 30 días. | VERIFICADO |
| 12 | Aceptación de la Oferta: Carta del contratista en donde acepte los términos y condiciones de la invitación que le haga el Departamento de Córdoba para celebrar el convenio. | VERIFICADO |
| 13 | Copia Registro Único Tributario de la Entidad, Actualizado. | VERIFICADO |
| 14 | Tarjeta profesional, cédula de ciudadanía y antecedentes de la Junta Central de Contadores del contador y/o Revisor Fiscal (Si lo hubiere). | VERIFICADO |
| 15 | Hoja de vida de persona jurídica en formato del Departamento Administrativo de la Función Pública, debidamente diligenciado y firmado. | VERIFICADO |
| 16 | Copia de la Libreta Militar (Hombres). | NA |
| 17 | Certificado de cumplimiento de los aportes al Sistema General de Seguridad Social en Salud y Pensiones. Actualizado | VERIFICADO |