**VERIFICACION DE DOCUMENTOS**

**PROCESO:** CONTRATACION DIRECTA
**NOMBRE DEL CONTRATISTA:** JULIO MOLANO SOLANO

| DOCUMENTOS | CUMPLE | NO CUMPLE |
|---|---|---|
| **CERTIFICADO DE DISPONIBILIDAD PRESUPUESTAL** | **X** | |
| **ESTUDIO PREVIO E INVITACION** | **X** | |
| **CONCEPTO TÉCNICO** *(AVAL DEL DIRECTOR)* **CONCPETO JURIDICO, Y DE TALENTO HUMANO** | **X** | |
| **CERTIFICADO DE IDONEIDAD Y DE EXPERIENCIA***(EXPEDIDO POR EL GERENTE DE PROYECTO)* | **X** | |
| **OFERTA DE SERVICIOS** | X | |
| **CERTIFICADOS DE EXPERIENCIA LABORAL O COPIAS DE LOS CONTRATOS** | X | |
| **FOTOCOPIA TARJETA PROFESIONAL** *(SI APLICA)* | X | |
| **FOCOTOPIA CEDULA DE CIUDADANIA** | **X** | |
| **RUT** | X | |
| **FOTOCOPIA LIBRETA MILITAR** *(SI APLICA)* | **X** | |
| **CERTIFICACION BANCARIA ACTUALIZADA** | **x** | |

| | | |
|---|---|---|
| **ANTECEDENTES JUDICIALES** | **x** | |
| **MEDIDAS CORRECTIVAS (Policía)** | **x** | |
| **ANTECEDENTES CONTRALORIA** | **x** | |
| **ANTECEDENTES PROCURADURIA** | **x** | |
| **FORMATO HOJA DE VIDA SIGEP ACTUALIZADO** | x | |
| **CERTIFICACION AFILIACION EPS, PENSIÓN, ARL** *(PLANILLAS)* | **x** | |
| **CERTIFICADO DE EXÁMENES MÉDICOS OCUPACIONALES RECIENTE** no mayor a 3 años | **x** | |
| **CURSO DE ALTURAS** | **X** | |

**NOTA:**

- Cada contratista debe tener activo el usuario en el SECOP II
- Los documentos de los contratistas deben traerse escaneados en PDF medio magnético.

**CONCLUSION DE LA VERIFICACION:** CUMPLE.