

|                                                                                                                                   |                                                                                                                                          |                 |            |
|-----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|-----------------|------------|
|  <b>Centro Nacional<br/>de Memoria Histórica</b> | Lista de chequeo – Contratación directa -<br>Contrato prestación de servicios profesionales y<br>de apoyo a la gestión - persona natural | <b>CÓDIGO:</b>  | ABS-FT-007 |
|                                                                                                                                   |                                                                                                                                          | <b>VERSIÓN:</b> | 011        |
|                                                                                                                                   |                                                                                                                                          | <b>PÁGINA:</b>  | 1 de 3     |

|                                     |                                       |
|-------------------------------------|---------------------------------------|
| <b>Nombre del contratista:</b>      | <b>Nicholás Esteban Malagón Gómez</b> |
| <b>No. identificación:</b>          | <b>1032448174</b>                     |
| <b>Correo electrónico personal:</b> | <b>Dart-33@hotmail.com</b>            |
| <b>Teléfono personal.</b>           | <b>314 2505250</b>                    |

| Ítem | DOCUMENTO                                                                                                                                                                                           | CUMPLIDO |    | OBSERVACIÓN |
|------|-----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|----------|----|-------------|
|      |                                                                                                                                                                                                     | Sí       | No |             |
| 1    | Solicitud de contratación remitida mediante Comunicación Oficial Interna                                                                                                                            |          |    |             |
| 2    | Constancia de inclusión en el Plan Anual de Adquisiciones                                                                                                                                           |          |    |             |
| 3    | Certificado de Disponibilidad Presupuestal - CDP                                                                                                                                                    | X        |    |             |
| 4    | Autorización vigencias futuras                                                                                                                                                                      |          |    |             |
| 5    | Certificaciones Decreto 1068 de 2015 – Inexistencia o Insuficiencia de personal                                                                                                                     | X        |    |             |
| 6    | Certificaciones Decreto 1082 de 2015 - Idoneidad y experiencia con Cuadro de Experiencia                                                                                                            | X        |    |             |
| 7    | Certificado de autorización de contrataciones con objeto igual                                                                                                                                      | x        |    |             |
| 8    | Estudios previos (Decreto 1082 de 2015)                                                                                                                                                             | X        |    |             |
| 9    | Formato único hoja de vida persona natural expedido por el Departamento Administrativo de la Función Pública verificado y aprobado en el portal del SIGEP por el respectivo administrador.          | X        |    |             |
| 10   | Soportes formato único hoja de vida persona natural :                                                                                                                                               |          |    |             |
|      | • Fotocopia de la cédula de ciudadanía                                                                                                                                                              | X        |    |             |
|      | • Fotocopia de la libreta militar o documento equivalente que permita demostrar que la situación militar se encuentra definida.                                                                     | X        |    |             |
|      | • Fotocopia Tarjeta, Licencia, Matrícula o Registro Profesional                                                                                                                                     | N/A      |    |             |
|      | • En caso de que el contratista sea abogado, contador, ingeniero, y demás profesiones que así lo requieran, allegar certificación de antecedentes disciplinarios expedido por el órgano competente. | N/A      |    |             |
|      | • Fotocopia de los diplomas que acreditan los títulos académicos obtenidos o convalidaciones en el caso de títulos obtenidos en el extranjero                                                       | X        |    |             |
|      | • Fotocopia de las certificaciones o actas de liquidación que acrediten la experiencia de la persona a contratar.                                                                                   | X        |    |             |
| 11   | Fotocopia legible del Registro Único Tributario - RUT actualizado con la actividad económica que se va a ejercer.                                                                                   | X        |    |             |
| 12   | Formato actualizado de declaración de bienes y rentas expedido por el Departamento Administrativo de la Función Pública – SIGEP.                                                                    | X        |    |             |
| 13   | Formato diligenciado de Información General y Tributaria de Terceros                                                                                                                                | X        |    |             |
| 14   | Formato diligenciado de Información Bancaria para Pagos con Fecha y Firma                                                                                                                           | X        |    |             |
| 15   | Formato diligenciado de Manifestación Expresa                                                                                                                                                       | X        |    |             |
| 16   | Certificación bancaria vigente con el número de cuenta donde consignen los honorarios, con fecha no mayor a treinta (30) días.                                                                      | X        |    |             |
| 17   | Certificado de consulta de <b>Antecedentes Fiscales</b> , expedido por la Contraloría General de la República, con fecha no mayor a treinta (30) días                                               | X        |    |             |
| 18   | Certificado de consulta de <b>Antecedentes Judiciales</b> , expedido por la Policía Nacional de Colombia, con fecha no mayor a treinta (30) días                                                    | X        |    |             |
| 19   | Certificado de consulta de <b>Antecedentes Disciplinarios</b> , expedido por la Procuraduría General de la Nación, con fecha no mayor a treinta (30) días                                           | X        |    |             |



|                                                                                                                                   |                                                                                                                                          |                 |            |
|-----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|-----------------|------------|
|  <b>Centro Nacional<br/>de Memoria Histórica</b> | Lista de chequeo – Contratación directa -<br>Contrato prestación de servicios profesionales y<br>de apoyo a la gestión - persona natural | <b>CÓDIGO:</b>  | ABS-FT-007 |
|                                                                                                                                   |                                                                                                                                          | <b>VERSIÓN:</b> | 011        |
|                                                                                                                                   |                                                                                                                                          | <b>PÁGINA:</b>  | 2 de 3     |

|                                                    |                                                                                                                                                                                                                                                                                                   |   |  |  |
|----------------------------------------------------|---------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|---|--|--|
| 20                                                 | Certificado de consulta de <b>Medidas Correctivas</b> , expedido por la Policía Nacional de Colombia, con fecha no mayor a treinta (30) días                                                                                                                                                      | X |  |  |
| 21                                                 | Certificado de consulta de no estar incluido en la <b>Lista Restrictiva de Lavado de Activos</b> , expedido por la Office of Foreign Assets Control –OFAC- <a href="https://sanctionssearch.ofac.treas.gov/">https://sanctionssearch.ofac.treas.gov/</a> , con fecha no mayor a treinta (30) días | X |  |  |
| 22                                                 | Certificación de afiliación en calidad de independiente a EPS y AFP (Sistema General de Seguridad Social Integral), en el estatus de Activo, no mayor a 30 días (Vigente al momento de celebrar el contrato)                                                                                      | X |  |  |
| 23                                                 | Formato diligenciado de la información de emergencia, actualizado                                                                                                                                                                                                                                 | X |  |  |
| 24                                                 | Formato de Compromiso de Confidencialidad y Protección de Información GTH-FT-040                                                                                                                                                                                                                  | X |  |  |
| 25                                                 | Certificado de examen médico pre-ocupacional con vigencia no mayor a 3 años. En caso de haber perdido la condición de contratista, por un periodo superior a seis (6) meses continuos, se deberá aportar un examen nuevo. (Vigente al momento de celebrar el contrato)                            | X |  |  |
| 26                                                 | Estar inscrito en SECOP II en calidad de proveedor con todos los soportes                                                                                                                                                                                                                         | X |  |  |
| <b>POSTERIOR AL PERFECCIONAMIENTO DEL CONTRATO</b> |                                                                                                                                                                                                                                                                                                   |   |  |  |
| 27                                                 | Minuta del contrato debidamente firmada por las partes o constancia del contrato firmado en el SECOP II                                                                                                                                                                                           |   |  |  |
| 28                                                 | Registro Presupuestal                                                                                                                                                                                                                                                                             |   |  |  |
| 29                                                 | Copia de la Póliza                                                                                                                                                                                                                                                                                |   |  |  |
| 30                                                 | Constancia de Aprobación de Póliza en SECOP II                                                                                                                                                                                                                                                    |   |  |  |
| 31                                                 | Afiliación ARL                                                                                                                                                                                                                                                                                    |   |  |  |
| 32                                                 | Constancia de publicación etapa precontractual y contractual en SECOP II                                                                                                                                                                                                                          |   |  |  |
| 33                                                 | Designación de la Supervisión                                                                                                                                                                                                                                                                     |   |  |  |

**CERTIFICACIÓN DE CUMPLIMIENTO DE LOS DOCUMENTOS PRE- CONTRACTUALES RADICADOS CON LA SOLICITUD DE CONTRATACIÓN A CARGO DEL ÁREA REQUIRENTE**

El abajo firmante declara que ha revisado la documentación arriba relacionada hasta el numeral 25 de esta lista y que la misma se encuentra completa y ajustada a las normas y disposiciones legales vigentes, por lo tanto, bajo su responsabilidad, la presenta para el trámite de contratación.

| Nombre                      | Condición<br>(Funcionario/Contratista) | Fecha      | Folios | Firma                                                                                 |
|-----------------------------|----------------------------------------|------------|--------|---------------------------------------------------------------------------------------|
| Liseth Tatiana rivera Olaya | Contratista                            | 01/02/2020 |        |  |

**CERTIFICACIÓN DE CUMPLIMIENTO DE LOS DOCUMENTOS PRE- CONTRACTUALES RECIBIDOS POR EL ÁREA DE CONTRATOS DE LA DIRECCIÓN ADMINISTRATIVA Y FINANCIERA**

El abajo firmante declara que ha recibido la documentación arriba relacionada.

| Nombre | Condición<br>(Funcionario/Contratista) | Fecha | Folios | Firma |
|--------|----------------------------------------|-------|--------|-------|
|        |                                        |       |        |       |

**Nota 1 :** De conformidad con la **Circular Externa N° 21 de 22 de febrero de 2017** expedida por La Agencia Nacional de Contratación Pública – Colombia Compra Eficiente y el Archivo General de la Nación, los expedientes electrónicos de los Procesos de Contratación que genera el SECOP II hacen que no sea necesario tener un expediente físico adicional. **En los casos en los que el documento original haya sido producido en físico, la Entidad Estatal debe conservar su original por el tiempo que indiquen sus Tablas de Retención Documental e incorporar una copia electrónica del mismo al expediente electrónico.**



|                                                                                                                                   |                                                                                                                                          |                 |            |
|-----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|-----------------|------------|
|  <b>Centro Nacional<br/>de Memoria Histórica</b> | Lista de chequeo – Contratación directa -<br>Contrato prestación de servicios profesionales y<br>de apoyo a la gestión - persona natural | <b>CÓDIGO:</b>  | ABS-FT-007 |
|                                                                                                                                   |                                                                                                                                          | <b>VERSIÓN:</b> | 011        |
|                                                                                                                                   |                                                                                                                                          | <b>PÁGINA:</b>  | 3 de 3     |

**Nota 2:** Mientras surtimos el inicio de la implementación del SECOP II en el CNMH, y para mayor agilidad en la digitación de minutas en dicha plataforma, se deben radicar todos los soportes mencionados en medio físico y digital en contratación.

