IMDER EL RETIRO, ANTIOQUIA - GERENCIA
LISTA DE CHEQUEO

Contrato N°: 083-2026	**OBJETO: "**PRESTAR SERVICIOS PROFESIONALES COMO DOCENTE DE EDUCACIÓN FÍSICA EN LAS INSTALACIONES EDUCATIVAS DEL MUNICIPIO DE EL RETIRO, CON EL FIN DE PROMOVER LA PRÁCTICA DE ACTIVIDAD FÍSICA, EL DESARROLLO MOTOR Y LA FORMACIÓN INTEGRAL DE LOS ESTUDIANTES, Y APOYAR EL PROCESO DE LOS JUEGOS DEL SECTOR EDUCATIVO INTER ESCOLAR E INTER COLEGIADOS.	
Fecha: 18 DE AGOSTO 2026		
Tipo de Contrato: Servicios - Contratación Directa		
Contratista: MIGUEL ANGEL DEL RIO ISAZA		**CC ó NIT. N°:** 1000207904
Dirección: CL 21 B # 23 - 35	**Teléfonos: 324 6611849**	**E-Mail: migueherre01@gmail.com**
Duración: 3 MESES 28 DIAS		**Valor $:17.188.667**

Etapa Pre – Contractual y Contractual

N°	Documento de Soporte	Si Cumple	No Aplica
1	Análisis del sector	**x**	
2	Estudio previo	**x**	
3	Disponibilidad presupuestal.	**x**	
4	certificado de Existencia y Representación Legal	**x**	
5	Copia Cédula de ciudadanía	**x**	
6	RUT	**x**	
7	Antecedentes disciplinarios expedido por la Procuraduría	**x**	
8	Certificado de Contraloría de no tener juicios fiscales (Ley 610 art. 60)	**x**	
9	Verificación Certificado Judicial Policía Nacional	**x**	
10	Certificado de medidas correctiva	**x**	
11	Constancia de pago de seguridad social del último mes o afiliación al sistema de seguridad social	**x**	
12	Examen médico	**x**	
13	Formato de hoja de vida única diligenciado (SIGEP)	**x**	
14	Formato de declaración juramentada de bienes (SIGEP)	**x**	
15	Constancias de Experiencia **(Relacionadas con el Tipo de Contrato a Desarrollar)**	**x**	
16	Constancias de idoneidad **(Relacionadas con el Tipo de Contrato a Desarrollar)**	**x**	

IMDER EL RETIRO, ANTIOQUIA - GERENCIA
LISTA DE CHEQUEO

17	Libreta militar	**x**	
18	Certificado de inhabilidades e incompatibilidades	**x**	
19	Compromiso anticorrupción	**x**	
20	Carta de insuficiencia	**x**	
21	constancia de verificación de idoneidad y experiencia	**x**	
22	Paz y Salvo Municipal	**x**	
23	Minuta del contrato	**x**	
24	Registro Presupuestal	**x**	
25	Delegación de supervisión o interventoría		**x**
26	Póliza		**x**
27	Auto Aprobatorio de póliza		**x**
28	Acta de Inicio	**x**	
29	Informe de Actividades Mensual		
30	Actas de recibido a satisfacción Mensual		
31	Adición, prorroga u otrosi		
32	Ampliación de pólizas por adición o prórroga		
33	Acta de suspensión		
34	Acta de reinicio		
35	Acta de terminación y liquidación		

CERTIFICACIÓN DE LEGALIDAD Y CUMPLIMIENTO DE REQUISITOS					
Nombre y Apellidos	**Cargo o Contrato**	**Actividad Realizada**	**Fecha**	**N° Folios**	**Firma**
Mónica Janeth Bedoya V	Apoyo Gestión Contractual	Recopilación de Información y Organización Expediente			