OBJETO DEL CONTRATO: PRESTACIÓN DE SERVICIOS PROFESIONALES PARA EL FORTALECIMIENTO DE LAS ACCIONES EN MATERIA DE GESTIÓN DEL RIESGO DEL MUNICIPIO DE BOJACA

REQUISITOS O DOCUMENTOS	NOMBRE DEL PROPONENTE: ANGIE ALEJANDRA RODRIGUEZ LEIVA. C.C. 1.073.520.116	
Propuesta presentada por el oferente	CUMPLE	**CUMPLE/NO CUMPLE**
Hoja de vida de la Función Pública SIGEP de la persona natural o representante legal.	CUMPLE	**CUMPLE/NO CUMPLE**
Declaración de bienes y rentas y conflictos de interés (página web Función Pública), Ley 2013 de 2019 de la persona natural o representante legal.	CUMPLE	**CUMPLE/NO CUMPLE**
Certificado de inhabilidades, incompatibilidades y conflicto de intereses	CUMPLE	**CUMPLE/NO CUMPLE**
Fotocopia del documento de identidad de la persona natural o representante legal.	CUMPLE	**CUMPLE/NO CUMPLE**
Documento que acredite la definición de la situación militar de la persona natural o representante legal.	NO APLICA	**CUMPLE/NO CUMPLE**
Registro Único Tributario – RUT- DIAN de la persona natural o representante legal.	CUMPLE	**CUMPLE/NO CUMPLE**
Certificado de existencia y representación legal	NO APLICA	**CUMPLE/NO CUMPLE**
Antecedentes fiscales- Contraloría General de la República de la persona natural, jurídica y representante legal (No mayor a 30 días).	CUMPLE	**CUMPLE/NO CUMPLE**
Antecedentes disciplinarios Procuraduría General de la Nación de la persona natural, jurídica y representante legal (No mayor a 30 días).	CUMPLE	**CUMPLE/NO CUMPLE**
Antecedentes Policía Nacional de la persona natural o representante legal (No mayor a 30 días).	CUMPLE	**CUMPLE/NO CUMPLE**
Antecedentes registro nacional de medidas correctivas de la Policía Nacional de la persona natural o representante legal (No mayor a 30 días).	CUMPLE	**CUMPLE/NO CUMPLE**
Certificado de Registro de Deudores Alimentarios Morosos – REDAM. de la persona natural o representante legal (No mayor a 30 días).	CUMPLE	**CUMPLE/NO CUMPLE**
Registro de Inhabilidades por delitos sexuales de la persona natural o representante legal (No mayor a 30 días).	CUMPLE	**CUMPLE/NO CUMPLE**
Certificación de afiliación a salud y pensión, no mayor a treinta (30) días de persona natural o Certificación de cumplimiento en el pago de aportes al Sistema de Seguridad Social en salud, pensiones, cajas de compensación, ICBF y SENA (persona juridica)	CUMPLE	**CUMPLE/NO CUMPLE**
Examen médico pre ocupacional con énfasis osteomuscular- optometría. Vigente por un término de 3 años. (PERSONA NATURAL)	CUMPLE	**CUMPLE/NO CUMPLE**
Certificación cuenta bancaria. (PERSONA NATURAL/ JURIDICA)	CUMPLE	**CUMPLE/NO CUMPLE**
Constancia de idoneidad y experiencia suscrita por la dependencia que requiere el servicio (Artículo 2.2.1.2.1.4.9 del Decreto 1082 de 2015)	CUMPLE	**CUMPLE/NO CUMPLE**

Fotocopia de la tarjeta o matrícula profesional. (PERSONA NATURAL)	NO APLICA	**CUMPLE/NO CUMPLE**
Antecedentes de la tarjeta o matrícula profesional. No mayor a treinta (30) días, salvo los casos en los que la normatividad aplicable indique una vigencia diferente. (PERSONA NATURAL)	NO APLICA	**CUMPLE/NO CUMPLE**
Certificado de Paz y Salvo (Articulo 255 Estatuto de Rentas Municipal)	CUMPLE	**CUMPLE/NO CUMPLE**
OTRO	NO APLICA	**CUMPLE/NO CUMPLE**

La presente se expide en el Municipio de Bojacá en el mes de noviembre de 2026.

JEIMY DANIELA BLANCO SALAZAR
Secretaria de Gobierno (E)

Proyecto: Juan Camilo Melo Suarez – Abogado - secretaria de gobierno.
Revisó: Jeimy Daniela Blanco Salazar – secretaria de gobierno. (E)