|  |  |
| --- | --- |
| Nro. de contrato |  |
| Nombre del Contratista |  |
| Identificación |  |
| Tipo de Contrato |  |
| Fecha de Inicio |  |

PRIMERA PARTE

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **No** | **DOCUMENTOS INTERNOS** | **N O** | **SI** | **N/A** | **OBSERVACIÓN** |
| **1** | Solicitud de la Necesidad |  |  |  |  |
| **2** | Solicitud de CDP |  |  |  |  |
| **3** | CDP |  |  |  |  |
| **4** | PAC |  |  |  |  |
| **5** | Plan Anual de Adquisiciones “PAA” |  |  |  |  |
| **6** | Certificado de Planta |  |  |  |  |
| **7** | Certificado Banco de Proyectos |  |  |  | Solo si es por inversión |
| **8** | Estudios Previos Consulta de Mercado y Riesgos |  |  |  |  |

SEGUNDA PARTE

| **No** | **DOCUMENTOS POR PARTE DEL CONTRATISTA** | **NO** | **SI** | **N/A** | **OBSERVACIÓN** |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **9** | Propuesta firmada y radicada |  |  |  |  |
| **10** | RUT actualizado |  |  |  | (Fecha generación no mayor a 15 días) (con código de actividad económica relacionada con el objeto a desarrollar) |
| **11** | Antecedentes Fiscales |  |  |  |  |
| **12** | Antecedentes Disciplinarios |  |  |  |  |
| **13** | Antecedentes Judiciales |  |  |  |  |
| **14** | Registro nacional de medidas correctivas |  |  |  | (Ley 1801 de 2016,  articulo 183) |
| **15** | Certificado de inhabilidades por delitos sexuales cometidos con menores de 18 años |  |  |  | Solo en aquellos casos que requieran contacto continuo con comunidad |
| **16** | Fotocopia de Cédula de ciudadanía |  |  |  |  |
| **17** | Fotocopia Tarjeta profesional y/o matricula profesional (si se requiere) |  |  |  |  |
| **18** | Certificado de vigencia y antecedentes disciplinarios de la profesión (si se requiere) |  |  |  |  |
| **19** | Formato Único de Hoja de Vida para Persona Natural de Función Pública - SIGEP |  |  |  | descargar en [https://www.funcionpublica.gov.co/web/sigep](about:blank) |
| **20** | Certificado de Afiliación EPS |  |  |  | (Fecha generación no mayor a un mes) |
| **21** | Certificado de Afiliación Pensión (Decreto 510/03 Art 1) |  |  |  | (Fecha generación no mayor a un mes) |
| **22** | Constancia Afiliación ARL |  |  |  | El contratista deberá indicar si se encuentra afiliado a ARL y cuál para evitar multiafiliación, sino la dependencia hará la  afiliación de este. |
| **23** | Certificados académicos |  |  |  |  |
| **24** | Certificados de Experiencia |  |  |  | (Solo los relacionados en la hoja de vida SIGEP) |
| **25** | Examen médico pre-ocupacional |  |  |  | (Fecha generación no mayor a tres años) |
| **26** | Certificados vigentes para trabajos de alto riesgo |  |  |  | (cuando aplique) |
| **27** | Libreta militar o certificación provisional en línea que acredite el trámite de la definición de la situación militar ante las autoridades de reclutamiento (para hombres hasta los 50 años de edad) |  |  |  | (Ley primer empleo art 20) |
| **28** | Constancia de la Creación o existencia de Secop II - El nombre de la entidad debe ser nombres |  |  |  | El nombre de la entidad debe ser nombres completos y apellidos  como se registran en la cédula ciudadanía. |
| **29** | Certificado Cuenta Bancaria activa |  |  |  | (Fecha generación no mayor a tres meses) |
| **30** | Pantallazo constancia de publicación Declaración de Bienes y Rentas y conflictos de interés Ley 2013 de 2019 |  |  |  | (Conforme al instructivo anexo) |
| **31** | Fotocopia del Registro Único Municipal Tributario (RUMT) |  |  |  | Portal tributario Alcaldía de Dosquebradas |

TERCERA PARTE

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **No** | **DOCUMENTOS POR PARTE DEL CONTRATISTA** | **N O** | **SI** | **N/ A** | **OBSERVACIÓN** |
| **32** | Certificado de Idoneidad |  |  |  | Profesionales-Apoyo a la Gestión |
| **33** | Contrato |  |  |  |  |
| **34** | Recibo de Pago de Estampillas |  |  |  |  |
| **35** | Póliza- Resolución aprobatoria |  |  |  | Cuando aplique |
| **36** | Afiliación ARL |  |  |  | (a cargo de la dependencia) |
| **37** | Registro Presupuestal |  |  |  |  |
| **38** | Compromiso Ético |  |  |  |  |
| **39** | Formato de Declaración Tributaria |  |  |  |  |
| **40** | Oficio Delegación de Supervisión |  |  |  |  |
| **41** | Acta de Inicio |  |  |  | (no aplica para prestación de servicios) |
| **42** | Registro de inducción y evaluación |  |  |  |  |
| **43** | Certificación curso MIPG |  |  |  | (Fecha generación no mayor a un año) |
| **44** | Informes mensuales y Actas de Pago |  |  |  |  |
| **46** | Acta Final |  |  |  |  |

|  |  |
| --- | --- |
| FECHA | FIRMA |
|  |
| AUTORIZACIÓN TRATAMIENTO DATOS PERSONALES  Manifiesto que autorizo al Instituto de Desarrollo Municipal de Dosquebradas a tratar los datos y documentación personales contenida en los documentos precontractuales, contractuales y pos contractuales, los cuales se usarán únicamente para el proceso de compras y contratación y los cuales serán tratados conforme a la política de tratamiento de datos personales. |  |

**FIRMA RESPONSABLE VERIFICACIÓN:**

**NOMBRE:**