

FORMATO					idu
Lista de chequeo para verificación documental de contratación					
CODIGO	PROCESO	VERSION			
FO-GC-10	Gestión Contractual	3.0			
TIPO DE CONTRATACIÓN:					
CONTRATO O CONVENIO		CUÁL: _____			
PRESTACIÓN DE SERVICIOS PROFESIONALES /APOYO A LA GESTIÓN					
OTRO					
CONTRATISTA: PRAGMATICA SOFTWARE LTDA				06/06/2024	
CESIONARIO (Cuando aplique):					
DESCRIPCIÓN DEL DOCUMENTO		EL DOCUMENTO SE ANEXA EN FÍSICO		OBSERVACIONES	
		SI	NO		
2. CONTRATACIÓN DIRECTA					
En caso de solicitar la Contratación Directa verifique el cumplimiento de los documentos solicitados a continuación:					
1	MEMORANDO DEPENDENCIA SOLICITANTE	X			
2	ESTUDIOS Y DOCUMENTOS PREVIOS (INCLUIR MATRIZ DE RIESGOS Y ANÁLISIS DEL SECTOR ECONÓMICO) SI APLICA	X			
3	ACTO ADMINISTRATIVO DE JUSTIFICACIÓN DE LA CONTRATACIÓN DIRECTA (CUANDO APLIQUE-DECRETO 1082 DE 2015 - ART. 2.2.1.2.1.4.1)	X			
4	DOCUMENTOS QUE DEMUESTREN LA EXCLUSIVIDAD O PROPIEDAD DEL SERVICIO O BIEN (CUANDO APLIQUE)	X			
DOCUMENTOS SOPORTE DEL PROPONENTE O POSIBLE CONTRATISTA					
En caso de solicitar los documentos soporte del proponente, verifique el cumplimiento de los documentos solicitados en este numeral					
5	COPIA CÉDULA DE CIUDADANÍA (CONTRATISTA- REPRESENTANTE LEGAL)	X			
6	CERTIFICADO DE EXISTENCIA Y REPRESENTACIÓN LEGAL EXPEDIDO POR LA ENTIDAD COMPETENTE, DEPENDIENDO DE LA NATURALEZA JURÍDICA DE LA ENTIDAD (CUANDO APLIQUE)	X			
7	FORMATO ÚNICO DE DECLARACIÓN DE BIENES Y RENTAS (CUANDO APLIQUE)				
8	FOTOCOPIA DEL RUT	X			
9	FOTOCOPIA DEL RIT	X			
10	DOCUMENTOS QUE DEMUESTRE LA SITUACIÓN MILITAR DEFINIDA (HOMBRES MENORES DE 50 AÑOS, PARA CONTRATOS DE PRESTACIÓN DE SERVICIOS)				
11	DOCUMENTOS DE SOPORTE DE SEGURIDAD SOCIAL INTEGRAL O APORTES PARAFISCALES (PERSONA NATURAL CUANDO APLIQUE)				
12	CERTIFICACIÓN APORTES PARAFISCALES , AL SISTEMA DE SEGURIDAD SOCIAL EN SALUD, PENSIÓN Y RIESGOS LABORALES SUSCRITA POR EL COMPETENTE, DE CONFORMIDAD CON EL ARTÍCULO 50 DE LA LEY 789 DE 2002 (PERSONA JURÍDICA CUANDO APLIQUE)	X			
13	CERTIFICADO DE ANTECEDENTES DISCIPLINARIOS (PROCURADURÍA)	X			
14	CERTIFICADO DE ANTECEDENTES FISCALES (CONTRALORÍA)	X			
15	CERTIFICADO DE ANTECEDENTES PENALES (POLICÍA NACIONAL SOLO PARA PERSONA NATURAL)	X			
16	CERTIFICADO REGISTRO NACIONAL DE MEDIDAS CORRECTIVAS RNMC (PERSONAS NATURALES)	X			
17	CERTIFICADO DE ANTECEDENTES DISCIPLINARIOS (PERSONERÍA DE BOGOTÁ)	X			
18	CERTIFICACIÓN BANCARIA	X			
19	CERTIFICADO REDAM (MINISTERIO DE TECNOLOGÍAS DE LA INFORMACIÓN Y COMUNICACIONES)				
20	CERTIFICADO DISPONIBILIDAD PRESUPUESTAL CDP	X			
SOLICITANTE DEL TRÁMITE CONTRACTUAL					
NOMBRE: Maryid Betty Castaneda Romero				NOMBRE:	
FIRMA				FIRMA	
					