**NOMBRE DE LA SERIE O SUBSERIE DOCUMENTAL: CONTRATO DE PRESTACIÓN DE SERVICIOS PERSONA NATURAL**

**(contratos, otras series compuestas)**

**NOMBRE DEL CONTRATO: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ N° CONTRATO: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_**

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **FECHA****(dd/mm/aaaa)** | **TIPO DOCUMENTAL (DESCRIPCIÓN)** | **FOLIOS** |
|  | Banco de proyectos ***(físico)*** |  |
|  | Plan de adquisiciones ***(físico)*** |  |
|  | Análisis del sector ***(físico)*** |  |
|  | Estudios previos ***(físico)*** |  |
|  | Viabilidad de la contratación ***(físico)*** |  |
|  | Certificado de Disponibilidad Presupuestal (***físico)*** |  |
|  | Solicitud de carencia de personal y certificación de carencia de personal ***(físico)*** |  |
|  | Propuesta debidamente firmada ***(físico)*** |  |
|  | Pantallazo de creación de usuario en Secop 2 ***(físico)*** |  |
|  | Fotocopia de la cedula de ciudadanía de la persona natural ***(físico)*** |  |
|  | Certificado vigente de responsabilidad fiscal de la persona jurídica y del representante legal, Si es persona natural el certificado expedido por la Contraloría General de la Republica. ***(físico)*** |  |
|  | Certificado vigente de antecedentes disciplinarios de la sociedad y del representante legal y de la persona natural expedido por la Procuraduría General de la Nación. ***(físico)*** |  |
|  | Copia de Certificado vigente de Antecedentes Judiciales del representante legal y de la persona natural. ***(físico)*** |  |
|  | Certificado de antecedentes sistema registrado nacional de medidas correctivas RNMC de la Policía Nacional. ***(físico)*** |  |
|  | **Autorización** para consulta y **certificación** de antecedentes e inhabilidades de la ley 1918 de 2018 del decreto reglamentario 753 de 2019, por la comisión de delitos sexuales contra menores de edad. ***(físico)*** |  |
|  | Certificado de **Deudores Alimentarios Morosos – REDAM** Gobierno Nacional **(Ley 2097 de 2021) *(físico)*** |  |
|  | Documento de Pacto de Integridad, Transparencia y Lucha contra la Corrupción **(firmado),** ***(físico)*** |  |
|  | **Certificación** del curso de Integridad, Transparencia y Lucha contra la Corrupción. ***(físico)*** |  |
|  | Certificación del Modelo Integrado de Planeación y Gestión – **MIPG** actualizado a la ultima version ***(físico)*** |  |
|  | Fotocopias Registro Único tributario RUT ***(físico)*** |  |
|  | Hoja de vida de la Función Pública para personas naturales actualizada en el (SIGEP 2) ***(físico)*** |  |
|  | Declaración de bienes y rentas y conflictos de interés Ley 2013 de 2019. ***(físico)*** |  |
|  | Soportes de la Idoneidad ***(físico)*** |  |
|  | Fotocopia de la Tarjeta profesional (Según Aplique) ***(físico)*** |  |
|  | Certificado de vigencia de la Tarjeta profesional (Según Aplique) ***(físico)*** |  |
|  | Certificado de antecedentes disciplinarios expedidos por la entidad que vigila el ejercicio de la profesión (Copia, Consejo superior de la judicatura, etc.) ***(físico)*** |  |
|  | Documento que acredite la situación militar (Aplica para menores de 50 años). ***(físico)*** |  |
|  | Soporte de experiencia (***físico)*** |  |
|  | Certificación del sistema general de la seguridad social (salud, pensión, y parafiscales) suscrita por el revisor fiscal o en su defecto por el representante legal, donde certifique que se encuentra al día en los pagos dentro de los últimos 6 meses anteriores. (Art 50 l. 789/02 y 23 de la ley 1150 de 2007) si es persona jurídica, si se trata de persona natural deberá anexar certificación de afiliación al régimen de seguridad social salud y pensión. ***(físico)*** |  |
|  | Certificado médico PRE-ocupacional. ***(físico)*** |  |
|  | Evaluación de idoneidad y experiencia firmada por el jefe de la oficina misional. ***(físico)*** |  |
|  | Solicitud de Creación del proceso ***(físico)*** |  |
|  | Autorización de publicar documentos en (SECOP ll) ***(físico)*** |  |
|  | Clausulado / pantallazo contrato electrónico (SECOP ll). ***(físico)*** |  |
|  | Designación del supervisor ***(físico)*** |  |
|  | Registro presupuestal (***físico)*** |  |
|  | Póliza Aprobada ***(físico)*** |  |
|  | Certificado de afiliación a la ARL. ***(físico)*** |  |
|  | Acuerdo de confidencialidad firmado ***(físico)*** |  |
|  | Acta de Inicio firmas originales ***(físico)*** |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
| **OBSERVACIONES (CIERRE DEL PROCESO)**  |
| **FIRMA DEL ENLACE DE LA DEPENDECIA.** | **FIRMA DEL ABOGADO ASIGNADO:**  |