**U.A.E. CONTADURÍA GENERAL DE LA NACIÓN**

**LISTA DE CHEQUEO**

**CONTRATACION DIRECTA**

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **No.** | **DOCUMENTOS RELACIONADOS** | **CUMPLE/NO CUMPLE** |
| **1** | Hoja de vida de la Función Pública (según Decreto # 2106 de 22 de noviembre de 2019) relacionar la experiencia laboral según como este en los certificados laborales, que coincidan las fechas y el cargo, la formación académica debe ir soportada por las actas de grado o diplomas, si anexa cursos deben ir relacionados en la hoja de vida todo debe coincidir |  |
| **2** | Certificado de declaración de bienes y rentas y declaración de conflictos de interés (Ley 2013 de 2019) |  |
| **3** | Adjuntar los soportes académicos registrados en la hoja de vida, incluyendo el acta y/o diploma de bachiller |  |
| **4** | Adjuntar los soportes laborales incluidos en la hoja de vida. |  |
| **5** | Tarjeta profesional abogados y contadores (Opcional para las demás profesiones) |  |
| **6** | Fotocopia de la cédula de ciudadanía |  |
| **7** | Libreta militar (si es menor de 50 años) o certificado de tener resuelta la situación militar (https://www.libretamilitar.mil.co/) |  |
| **8** | Certificado Antecedentes judiciales - Policiales - vigente |  |
| **9** | Certificado de Antecedentes Disciplinarios Procuraduría - Vigente |  |
| **10** | Certificado de Medidas Correctivas - Policía - Vigente |  |
| **11** | Certificado de responsables Fiscales Contraloría - Vigente |  |
| **12** | Certificado de antecedentes disciplinarios (Ej.: Abogados CSJ; JCC Contadores, Interno CGN) vigente |  |
| **13** | Certificado de afiliación al sistema de seguridad Social en salud como independiente vigente. (Contratistas antiguos). Formulario de afiliación al sistema de seguridad Social en salud como independiente. (Contratistas nuevos sin certificado expedido) Posteriormente debe adjuntar certificación de afiliación vigente. |  |
| **14** | Certificado de Afiliación al sistema de seguridad social en pensiones |  |
| **15** | Examen Pre-ocupacional (Decreto 0723 de 2013), el examen debe constar de: Examen médico, de audiometría y visiometría. |  |
| **16** | Afiliación ARL la cual es responsabilidad del contratista |  |
| **17** | R.U.T. DIAN (actualizado) |  |
| **18** | Certificación de cuenta bancaria - vigente |  |
| **19** | Formato de registro de cuenta (SIIF) debidamente diligenciado, no aplica para contratistas antiguos. |  |
| **20** | Manifestación de no estar incurso en inhabilidad e incompatibilidad |  |