|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **NOMBRE DE PROVEEDOR:** | **No. Cedula o Nit.:** | | |
| **DOCUMENTACION** | **APLICA**  **(SI/NO)** | **APORTO**  **(SI/NO)** | |
| 1. Certificación de que el objeto del contrato se encuentra registrado en el plan anual de adquisiciones PAA de la entidad, ( Almacen General). |  |  | |
| 1. Certificado de viabilidad de la oficina de planeación cuando el objeto contratual haga parte de una proyecto de inversión. |  |  | |
| 1. Carta de presentación de la propuesta suscrita por el proponente o representante legal del proponente. (Se debe presentar en original, firmada por el proponente y /o representante legal). |  |  | |
| 1. Si el proponente es persona natural copia de Cédula de Ciudadanía. Si el proponente es persona jurídica o persona natural registrado como comerciante, además debe aportar el Certificado de Existencia y Representación Legal expedido por la Cámara de Comercio de su domicilio, el cual debe haber sido expedido dentro de los treinta (30) días calendario anteriores a la fecha de presentación de la propuesta. |  |  | |
| 1. Libreta Militar para hombres menores de cincuenta (50) años. Si aplica. |  |  | |
| 1. Registro Único Tributario (RUT) actualizada la fecha de generación del documento en PDF. |  |  | |
| 1. Certificado Bancario. |  |  | |
| 1. Certificado de Medidas Correctivas RNMC. |  |  | |
| 1. Certificado de antecedentes Penales. |  |  | |
| 1. Certificado de no reportado en el Boletín de Responsables Fiscales expedido por la Contraloría General de la República. |  |  | |
| 1. Certificado de Antecedentes Disciplinarios expedido por la Procuraduría General de la Nación. |  |  | |
| 1. Certificado Consulta de Inhabilidades por Delitos Sexuales. |  |  | |
| 1. Certificado Médico Ocupacional, con una vigencia minima de tres años. |  |  | |
|  | | | |
| **DOCUMENTACION** | **APLICA**  **(SI/NO)** | **APORTO**  **(SI/NO)** | |
| 1. Certificado de Seguridad Social y parafiscales expedido por el representante legal o revisor fiscal, en caso de tratarse de persona natural Certificado vigente de afiliación al Sistema de Seguridad Social. |  | |  |
| 1. Certificado de afiliación al Sistema de salud – Pensión. |  | |  |
| 1. Formato de hoja de vida SIGEP (Actualizada). |  | |  |
| 1. Fotocopia de Tarjeta profesional y su disciplinario (si aplica). |  | |  |
| 1. Certificados de estudio **(***TODOS LOS ESTUDIOS EN 1 SOLO PDF).* |  | |  |
| 1. Certificados Laborales donde se demuestre la experiencia en la realización de las actividades relacionadas con el objeto del contrato. **(***TODOS LOS CERTIFICADOS LABORALES EN 1 SOLO PDF)* |  | |  |

*NOTA: Documentación debidamente escaneados en PDF de forma individual, adjunto el análisis del sector firmado y los estudios previos en Word, enviar al correo contratacion@uceva.edu.co, además de entregar de manera física en el área de contratación, para su debida radicación.*