

REVISION ESTUDIO PREVIO				
SUBGERENCIA: _____		PROCESO No: _____		
No:	DESCRIPCION	CUMPLE	NO CUMPLE	MOTIVO DE DEVOLUCION
1	ANEXOS			
2	JUSTIFICACION NECESIDAD			
3	OBJETO DEL CONTRATO			
4	ESPECIFICACIONES TECNICAS			
5	ESTUDIO ECONOMICO			
6	FORMA DE PAGO			
7	DURACION DEL CONTRATO			
8	MODALIDAD DE CONTRATACION			
9	GARANTIA UNICA DE CUMPLIMIENTO			
OBSERVACIONES: _____ _____ _____ _____				
NATURALEZA:			DURACION:	
			MESES	DIAS
No:	REQUISITOS DEL CONTRATISTA	CUMPLE	NO APLICA	
1	PROPUESTA(S)	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
2	CEDULA DE CIUDADANIA O EXTRANJERIA DEL REPRESENTANTE LEGAL	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
3	CERTIFICADO DE EXISTENCIA Y REPRESENTACION LEGAL – MATRICULA MERCANTIL (EXCEPTO PROFESIONES LIBERALES)	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
4	RUT (REGISTRO UNICO TRIBUTARIO)	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
5	CERTIFICACION DE PAGO Y/O AFILIACION AL SISTEMA SEGURIDAD SOCIAL Y PARAFISCALES ( <b>PAGO MES VIGENTE</b> )	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
6	LIBRETA MILITAR ( <b>VARONES MENORES 50 AÑOS DE EDAD</b> ) O SOLICITAR CONSULTA- PERSONAS NATURALES	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
7	CERTIFICADO DE ANTECEDENTES FISCALES O AUTORIZAR LA CONSULTA EN LÍNEA ( <b>PERSONA JURÍDICA , REPRESENTANTE LEGAL y/o PERSONAS NATURALES</b> )	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
8	ANTECEDENTES DISCIPLINARIOS O AUTORIZAR LA CONSULTA EN LÍNEA ( PERSONA JURÍDICA, REPRESENTANTE LEGAL y/o PERSONAS NATURALES) ( <b>PRESTACION DE SERVICIOS SUPERIOR A 3 MESES</b> )	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
9	ANTECEDENTES JUDICIALES -PERSONAS NATURALES ( <b>PRESTACION DE SERVICIOS SUPERIOR A 3 MESES</b> )	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
10	ANTECEDENTES DISCIPLINARIOS O AUTORIZAR LA CONSULTA EN LÍNEA ( PERSONA JURÍDICA, REPRESENTANTE LEGAL y/o PERSONAS NATURALES) ( <b>PRESTACION DE SERVICIOS SUPERIOR A 3 MESES</b> )	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
11	FORMATO ÚNICO DE HOJA DE VIDA DE LA FUNCIÓN PÚBLICA CON SUS RESPECTIVOS SOPORTES. ( <b>CONTRATOS DE PRESTACIÓN DE SERVICIOS</b> ).	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
No:	FECHA		FIRMA	
	REVISION	DEVOLUCION		
1				
2				
3				
4				
5				
APROBACION				