

**LISTA DE CHEQUEO - VERIFICACIÓN DE REQUISITOS PARA TRASLADO DE HALLAZGOS  
PARA INDAGACIÓN PRELIMINAR**

**Hallazgo N° 14. Contrato No 4600011660 - Orden de compra 64274 entre la Gobernación de Antioquia e INDUHOTEL S.A.S. (IP)**

**GESTORES FISCALES**

**PERSONAS NATURALES FUNCIONARIOS DEPARTAMENTO DE ANTIOQUIA**

DOCUMENTO (SI / NO, N/A)				
<p align="center">Presuntos responsables:</p> <p><b><u>Nota:</u> No se han determinado los presuntos responsables, por lo cual quedó para una Indagación Preliminar IP, sin embargo, se adjuntan los documentos de las siguientes personas en caso de que sean vinculados en el proceso de responsabilidad fiscal:</b></p> <p><b>A.</b> ANIBAL GAVIRIA CORREA - GOBERNADOR DE ANTIOQUIA</p> <p><b>B.</b> ALEXANDRA PELÁEZ BOTERO - SECRETARIA DE DESPACHO EDUCACIÓN</p> <p><b>C.</b> DICSON FERNANDO LLANO BOTERO-SUPERVISOR</p> <p><b>D.</b> CARLOS ANDRES SIERRA PAEZ-REPRESNTANTE LEGAL CONTRATISTA</p>	<b>A</b>	<b>B</b>	<b>C</b>	<b>D</b>
1-Fotocopia del documento de identidad (Cédula de ciudadanía, cédula de extranjería o pasaporte).	SI	SI	SI	SI
2-Fotocopia del Certificado de Registro Único Tributario RUT, expedido por la DIAN. (actualizado)	NO	NO	NO	SI
3-Fotocopia del acto administrativo de nombramiento (Credencial si es de elección popular, contrato de trabajo si es trabajador oficial, contrato de prestación de servicios si es contratista).	SI	SI	SI	NO
4-Fotocopia del acto administrativo de posesión (si es del caso)	SI	SI	SI	NO
5-Fotocopia del acto administrativo de encargo de funciones (si es del caso).	NO	NO	NO	NO
6-Fotocopia del formato Hoja de Vida de la Función Pública (última actualización).	SI	SI	SI	NO
7-Fotocopia del formato Declaración Juramentada de Bienes y Rentas de la Función Pública (última actualización).	SI	SI	NO	NO
8-Fotocopia del manual de funciones vigente para la época de los hechos evaluados, junto con el acto administrativo que lo adoptó.	SI	SI	SI	NO
9-Certificación del salario devengado para la fecha de los hechos investigados y la última dirección conocida (generalmente reportada en la hoja de vida).	SI	SI	SI	NO
10- Últimos datos de contacto y ubicación conocidos y actualizados, tales como: direcciones de trabajo y residencia, números de teléfonos fijos y móviles y cuentas de correo electrónico, entre otros.	SI	SI	SI	SI

**OTROS DOCUMENTOS**

DOCUMENTO	SI / NO	N/A
<b>Para los casos de contratación de obra, servicios, etc.</b>		
Fotocopia de la póliza de buen manejo del anticipo, cumplimiento etc., según sea el caso, que corresponda al contrato que se cuestiona, con sus adiciones, modificaciones, prórrogas, anexos y condiciones.	SI	

Fotocopia de la póliza de manejo para el caso de los funcionarios públicos, junto con sus adicciones, modificaciones, prórrogas, anexos y condiciones (de las vigencias en que se produjo el daño).	SI	
---	----	--

#### DAÑO PATRIMONIAL

DOCUMENTO	SI / NO	N/A
Determinación de la fecha de ocurrencia de los hechos día /mes/año	SI	
Certificación del origen de los recursos afectados (expedida por el área de Hacienda, tesorería o presupuesto)	SI	
Fotocopia de las planillas de recibo a satisfacción (con anexos como material fotográfico, si es del caso).	SI	
Informes técnicos, internos y externos (si es del caso).	SI	
Papeles de trabajo relacionados con el presunto daño.	SI	
Documentos que soporten de dónde se obtuvo el valor de la cuantía	SI	


#### OTROS DOCUMENTOS

DOCUMENTO	SI / NO	N/A
Formato de traslado del hallazgo fiscal actualizado de conformidad con la Guía de Auditoría, queja o denuncia y papel de trabajo en los que se establezcan claramente el daño, la gestión fiscal y el nexo de causalidad	SI	
Fotocopia de los decretos, resoluciones, ordenanzas y/o acuerdos que soportan la determinación del daño fiscal (las leyes solamente es necesario citarlas).	SI	
Certificación del monto de la menor cuantía en contratación para la fecha de ocurrencia de los hechos.	SI	
Ayuda de memoria en la que intervino el experto en responsabilidad fiscal para efecto de la configuración del hallazgo.	SI	
Oficios con los que se solicitó la información soporte del hallazgo y los de respuesta.	SI	
Oficios de búsquedas de bienes y respuestas a los mismos	SI	
Informe final de Auditoría Consolidado	SI	
Plan de trabajo	SI	


#### OBSERVACIONES:

--

ALFREDO TOBÓN TOBÓN  
**Nombre Coordinador**

  
**Firma Coordinador**

ALBA PATRICIA GARZÓN SEPÚLVEDA  
**Nombre Auditor**

  
**Firma Auditor**