**NOMBRE DE LA SERIE O SUBSERIE DOCUMENTAL: CONVENIOS Y CONTRATOS INTERADMINISTRATIVOS.**

**(contratos, otras series compuestas)**

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

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **FECHA****(dd/mm/aaaa)** | **TIPO DOCUMENTAL (DESCRIPCIÓN)** | **FOLIOS** |
|  | Banco de Proyectos ***(físico)*** |  |
|  | Estudios de Previos ***(físico)*** |  |
|  | Análisis del Sector ***(físico)*** |  |
|  | Plan de Adquisiciones (Según aplique) ***(físico)*** |  |
|  | Viabilidad ***(físico)***  |  |
|  | Certificado de Disponibilidad Presupuestal ***(físico)*** |  |
|  | Propuesta debidamente firmada ***(físico)*** |  |
|  | Fotocopia de la cedula de ciudadanía de la persona natural o si es persona Jurídica la del Representante legal ***(físico)*** |  |
|  | Acto nombramiento y Posesión (***físico)*** |  |
|  | copia acto administrativo de facultades vigente (***físico)*** |  |
|  | copia NIT o RUT de la Entidad ***(físico)*** |  |
|  | Certificado vigente de responsabilidad fiscal del Representante Legal y de la Persona Jurídica ***(físico)*** |  |
|  | Certificado vigente de antecedentes disciplinarios del Representante Legal expedido por la Procuraduría General de la Nación y de la Persona Jurídica ***(físico)*** |  |
|  | Copia del certificado vigente de Antecedentes Judiciales del Representante Legal (***físico)*** |  |
|  | Certificado de antecedentes sistema registrado nacional de medidas correctivas RNMC de la Policía Nacional. ***(físico)*** |  |
|  | Hoja de vida de la Función Pública para personas naturales o personas jurídicas. ***(físico)*** |  |
|  | Certificación del sistema general de la seguridad social (salud, pensión, caja de compensación 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)** |  |
|  | Acto de justificación de contratación directa ***(físico)*** |  |
|  | Solicitud de Creación del proceso ***(físico)*** |  |
|  | Clausulado / pantallazo contrato electrónico (Secop ll). ***(físico)*** |  |
|  | Designación del supervisor ***(físico)*** |  |
|  | Registro presupuestal (***físico)*** |  |
|  | Póliza Aprobada ***(físico)*** |  |
|  | Acta de Inicio firmas originales ***(físico)*** |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
| **OBSERVACIONES (CIERRE DEL PROCESO)**  |
| **FIRMA DEL ENLACE DE LA DEPENDECIA.** | **FIRMA DEL ABOGADO ASIGNADO:**  |