**NOMBRE DE LA SERIE O SUBSERIE DOCUMENTAL: CONVENIOS COOPERACIÓN, ASOCIACIÓN Y OTROS DE REGIMEN 315 CP - ENTIDADES SIN ANIMO DE LUCRO.**

**(contratos, otras series compuestas)**

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

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **FECHA**  **(dd/mm/aaaa)** | **TIPO DOCUMENTAL (DESCRIPCIÓN)** | | **FOLIOS** |
|  | Banco de proyectos ***(físico)*** | |  |
|  | Plan Anual de Adquisiciones ***(físico)*** | |  |
|  | Estudio de necesidad ***(físico)*** | |  |
|  | Análisis del Sector ***(físico)*** | |  |
|  | Viabilidad de la contratación ***(físico)*** | |  |
|  | Certificado de Disponibilidad Presupuestal (***físico)*** | |  |
|  | Carta de intención y propuesta técnica y económica ***(físico)*** | |  |
|  | Fotocopia de la cedula de ciudadanía de la persona natural o si es persona Jurídica la del Representante legal ***(físico)*** | |  |
|  | Documento que acredite la existencia y representación legal del cooperante ***(físico)*** | |  |
|  | Documento que acredite que el representante legal está facultado para contratar ***(físico)*** | |  |
|  | Declaración Juramentada de Bienes y rentas ***(físico)*** | |  |
|  | Declaración de renta de los últimos tres (3) años ***(físico)*** | |  |
|  | Hoja de vida función pública Representante Legal ***(físico)*** | |  |
|  | Registro Único Tributario ***(físico)*** | |  |
|  | Certificación de cumplimiento de obligaciones al sistema de seguridad social integral y aportes parafiscales ***(físico)*** | |  |
|  | Fotocopia Estatutos de conformación y reformas ***(físico)*** | |  |
|  | Soportes de la Experiencia ***(físico)*** | |  |
|  | Certificado de idoneidad y experiencia (expedido por el ordenador del gasto donde evidencie idoneidad) ***(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:** | |