|  |  |
| --- | --- |
|  **FECHA:** |  |
| **No. De Contrato:**  |  |
| **Nombre del Contratista:** |  |
| **Identificación:** |  |
| **Representante Legal:** |  |
| **Identificación R.L** |  |
| **Dirección:**  |  |
| **Teléfono:**  |  |
| **Correo Electrónico:**  |  |
| **Valor del Contrato:**  |  |
| **Fecha de Inicio:** |  |
| **Plazo:** |  |
| **Pago a Legalizar:**  |  |
| **Valor:** |  |
| **CDP** | No | **RP** | No |

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **DOCUMENTO** | **VERIFICA SUPERVISOR** | **VERIFICA ARCHIVO** |
| **Cuenta de Cobro**  |  |  |
| **Certificación Bancaria de cuenta de ahorros** |  |  |
| **Rut actualizado del Consorcio, Representante Legal y Consorciados** |  |  |
| **Fotocopia de la Cedula del Representante Legal y de los consorciados** |  |  |
| **Copia de Carta de constitución del consorcio** |  |  |
| **Copia de Acta de Inicio** |  |  |
| **Copia del Contrato debidamente estampillado** |  |  |
| **Manejo del Anticipo suscrito por el contratista e interventor con visto bueno del supervisor** |  |  |
| **Cuadro de cronograma de actividades suscrito por el contratista e interventor y/o supervisor** |  |  |
| **Copia pago de planilla de Seguridad Social y/o Parafiscales**  |  |  |
| **Constitución del Contrato de Fiducia** |  |  |
| **Copia Certificación Ley 789 Certificación Seguridad Social y/o Parafiscales** |  |  |
| **VºBº** |  |  |

Todos los documentos antes relacionados deben ser enviados al correo electrónico **contratoscanner@pdacauca.com****.**

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **INGENIERO DE APOYO A LA SUPERVISIÓN** | **NOMBRE:** | **FIRMA:** | **FECHA:** |