SERVICIO NACIONAL DE APRENDIZAJE SENA
SISTEMA INTEGRADO DE GESTIÓN Y AUTOCONTROL
FORMATO DE CONTROL DE INGRESO DE DOCUMENTOS AL EXPEDIENTE

REGIONAL Y/O CENTRO DE FORMACIÓN	**Regiona Meta**		
OFICINA PRODUCTORA:	**Grupo de Apoyo Administrativo Mixto /**		**CÓDIGO: 501040**
SERIE DOCUMENTAL	**Contratos**	**CÓDIGO**	**40**
SUBSERIE	**Contratos de Prestacion de Servicios Personales**	**CÓDIGO**	**2**
NOMBRE DE LA CARPETA	Adriana Marcela Betancourt Martinez	**No: RADICACIÓN**	**FECHA:**
CAPITULO Y/O ETAPA	**Etapa Preparatoria**		

FECHA DE INGRESO	IDENTIFICACIÓN DEL TIPO DOCUMENTAL	No. DE FOLIOS DEL AL	OBSERVACIONES
	Solicitud de Contratación		
	Solicitud de Disponibilidad Presupuestal		
	Certificado de Disponibilidad Presupuestal		

RESPONSABLE DEL PROCESO: Rafael Angel Aguilera Martinez
Nombre y Firma

HOJA ___ DE ___

SERVICIO NACIONAL DE APRENDIZAJE SENA
SISTEMA INTEGRADO DE GESTIÓN Y AUTOCONTROL
FORMATO DE CONTROL DE INGRESO DE DOCUMENTOS AL EXPEDIENTE

REGIONAL Y/O CENTRO DE FORMACIÓN	Regiona Meta		
OFICINA PRODUCTORA:	Grupo de Apoyo Administrativo Mixto /		**CÓDIGO: 501040**
SERIE DOCUMENTAL	Contratos	**CÓDIGO**	40
SUBSERIE	Contratos de Prestacion de Servicios Personales	**CÓDIGO**	2
NOMBRE DE LA CARPETA	Adriana Marcela Betancourt Martinez	**No: RADICACIÓN**	**FECHA:**
CAPITULO Y/O ETAPA	**Etapa Pre Contractual**		

FECHA DE INGRESO	IDENTIFICACIÓN DEL TIPO DOCUMENTAL	No. DE FOLIOS DEL AL	OBSERVACIONES
	Certificación Plan Anual de Adquisiciones PAA		
	Estudio de Conveniencia y Oportunidad / Analisis del Sector		
	Certificación de Inexistencia de Personal de Planta		
	Autorizacion de la Contratación		
	Cotización y/o Oferta de Servicios		
	Formato Único de Hoja de Vida		
	Fotocopia de Diplomas y Certificaciones de Estudio		
	Certificaciones de Experiencia Laboral		
	Formato Unico de Declaración Juramentada de Bienes y Rentas		
	Fotocopia de Cédula de Ciudadanía y/o Extranjeria Nota: legible y ampliada al 150%.		
	Fotocopia de la Tarjeta Profesional		
	Fotocopia Libreta Militar (menores de 50 años)		
	Certificado de Antecedentes Fiscales (Contraloria)		
	Certificado de Antecedentes Disciplinarios (Procuraduria)		
	Certificado de Antecedentes Judiciales (Policia)		
	Certificado de Medidas Correctivas RNMC		
	Certificado de Capacidad Idoneidad		
	Registro de Información Tributaria RUT		
	Documentos de Afiliacion a Salud - Pensión		
	Certificación Cuenta Bancaria		
	Concepto de Exámenes Ocupacionales		
	Registro Agencia Publica de Empleo		
	Pantallazo Registro en el SECOP II		

RESPONSABLE DEL PROCESO:		HOJA ___ DE ___
	Nombre y Firma	

SERVICIO NACIONAL DE APRENDIZAJE SENA
SISTEMA INTEGRADO DE GESTIÓN Y AUTOCONTROL
FORMATO DE CONTROL DE INGRESO DE DOCUMENTOS AL EXPEDIENTE

REGIONAL Y/O CENTRO DE FORMACIÓN	**Regiona Meta**		
OFICINA PRODUCTORA:	**Grupo de Apoyo Administrativo Mixto /**		**CÓDIGO: 501040**
SERIE DOCUMENTAL	**Contratos**	**CÓDIGO**	**40**
SUBSERIE	**Contratos de Prestacion de Servicios Personales**	**CÓDIGO**	**2**
NOMBRE DE LA CARPETA	Adriana Marcela Betancourt Cortes	**No: RADICACIÓN**	**FECHA:**
CAPITULO Y/O ETAPA	**ETAPAS Constractual**		

FECHA DE INGRESO	IDENTIFICACIÓN DEL TIPO DOCUMENTAL	No. DE FOLIOS DEL AL	OBSERVACIONES
	Contrato Firmado y Radicado		
	Certificado de Registro Presupuestal (CRP)		
	Garantias y Acta de aprobacion de la Póliza		
	Documentos de Afiliacion A.R.L.		
	Constancia de Publicación en el SECOP		
	Designación de Supervisor y/o Interventor		
	Acta de Inicio		
	Pagos y Soportes de Pago		
	Actas de Suspensión del Contrato		
	Actas de Reanudacion del Contrato		
	Adicion y/o Prórroga		
	Solicitud de Adición y/o Prórroga		
	Solicitud de Disponibilidad Presupuestal CDP		
	Adiones y/o Prórrogas		
	Registro Presupuestal CRP		
	Ampliacion de Póliza Aprobada		
	Modificaciones		
	Solicitud de Modificación		
	Modificaciones		
	Cesiones		
	Solicitud de Cesión		
	Documentos Soportes de la Cesión		
	Cesión		

RESPONSABLE DEL PROCESO:	**Nombre y Firma**	HOJA ___ DE ___

GD-F-003 V02

Acta de Liquidación y/o Terminación X
Informe Final X
Relación de Pagos al Contratista X
Certificación de Cumplimiento a Satisfacción del Objeto del Contrato

SERVICIO NACIONAL DE APRENDIZAJE SENA
SISTEMA INTEGRADO DE GESTIÓN Y AUTOCONTROL
FORMATO DE CONTROL DE INGRESO DE DOCUMENTOS AL EXPEDIENTE

REGIONAL Y/O CENTRO DE FORMACIÓN	Regional Meta		
OFICINA PRODUCTORA:	Grupo de Apoyo Administrativo Mixto /		CÓDIGO: 501040
SERIE DOCUMENTAL	Contratos	CÓDIGO	40
SUBSERIE	Contratos de Prestacion de Servicios Personales	CÓDIGO	2
NOMBRE DE LA CARPETA		No: RADICACIÓN	FECHA:
CAPITULO Y/O ETAPA	ETAPAS Pos-contractual		

FECHA DE INGRESO	IDENTIFICACIÓN DEL TIPO DOCUMENTAL	No. DE FOLIOS DEL AL	OBSERVACIONES
	Acta de Liquidación y/o Terminación		
	Informe Final		
	Relacion de pagos al contratista		
	Certificacion de cumplimiento a satisfaccion del objeto del Contrato		

RESPONSABLE DEL PROCESO:	Nombre y Firma	HOJA ___ DE ___

SECRETARÍA GENERAL *Grupo de Administracion de Documentos*