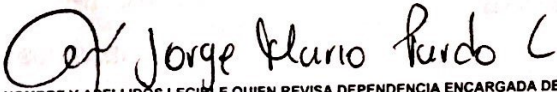


27 ENE 2020

mayor a 90 días hábiles	X			
Inscripción Agencia Pública de Empleo APE				
CONTRATO (firmado)				
Pantallazo constancia de vinculación del contrato en el SIGEP				
Certificado de afiliación a ARL				
Original póliza con constancia de pago para aprobación				
Aprobación de póliza				
 NOMBRE Y APELLIDOS LEGIBLES QUIEN REvisa DEPENDENCIA CONTRATISTA () o FUNCIONARIO ()	 NOMBRE Y APELLIDOS LEGIBLE QUIEN REvisa DEPENDENCIA ENCARGADA DE CONTRATACIÓN CONTRATISTA () o FUNCIONARIO (X)			

TENGA EN CUENTA:

a) Todos los documentos que se aporten deben tener óptima calidad de impresión y legibilidad. b) En caso de devolución, por favor no retirar de la carpeta las hojas que ya fueron revisadas y que cumplen, ya que facilitan la segunda revisión. c) en los casos de contratos de prestación de servicios es necesario que adjunte acta de liquidación cuando opere o certificación indicando fecha de inicio y terminación indicando las obligaciones que realizó el contratista.

GTH-F-110-V 02