|  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
|  |  |  |  |  |  |  |
| CONTRATISTA:  | N° CTO:  | AÑO: |
|  |  |  |  |  |  |  |
| **TIPO DOCUMENTAL** | **SI** | **NO** | **N.A.** |
| Solicitud Dependencia competente |  |  |  |
| Formato de Cotización CCE – Catálogo ***(Portal SECOP)*** |  |  |  |
| Certificado disponibilidad presupuestal (***Portal SECOP)*** |  |  |  |
| Acuerdo marco de precio  |  |  |  |
| Evento de Cotización ***(Portal SECOP)*** |  |  |  |
| Ofertas ***(Portal SECOP)*** |  |  |  |
| Verificación Técnica *(****Portal SECOP)*** |  |  |  |
| Orden de Compra *(****Portal SECOP)*** |  |  |  |
| Información del Contratista CCE  |  |  |  |
| Solicitud de Registro Presupuestal a la Dirección Financiera |  |  |  |
| Registro presupuestal *(****Portal SECOP)*** |  |  |  |
| Comunicación al Supervisor |  |  |  |
| Acta de Inicio  |  |  |  |
| ADICIONES Y/O MODIFICACIONES Y/O PRÓRROGAS  |  |  |  |
| Memorando y formato de solicitud por parte del supervisor del contrato de modificación contractual |  |  |  |
| Certificado de disponibilidad presupuestal (Si es el caso) |  |  |  |
| Documento de Adición y/o modificación y/o prórroga *(****Portal SECOP)*** |  |  |  |
| Certificado de Registro Presupuestal (***Portal SECOP)*** |  |  |  |
| Comunicación al supervisor del contrato  |  |  |  |
| Acta de Terminación anticipada de mutuo acuerdo *(****Portal SECOP)*** |  |  |  |
| Acta de liquidación - según corresponda *(****Portal SECOP)*** |  |  |  |
| Formato de cierre órdenes de compra suscritas con Colombia Compra Eficiente y que no requieren liquidación |  |  |  |
| Comunicación liquidación al supervisor *(****Portal SECOP)*** |  |  |  |
| Comunicación de la Liquidación o Formato de cierre órdenes de compra suscritas con Colombia Compra Eficiente y que no requieren liquidación, a la Dirección Financiera *(****Portal SECOP)*** |  |  |  |

Nombre del Abogado Responsable: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ Fecha: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Firma del Abogado Responsable: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ N° folios: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Nombre del funcionario de Archivo Grupo GTC\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ Fecha: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Firma del funcionario de Archivo: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ N° folios: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_