|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **SUBCUENTA:** | | | |
| **ID PCA (Número de Identificación):** | | | |
| **ENTIDAD EJECUTORA:** | | | |
| **FECHA DE SOLICITUD:** | | | |
| **LINEA DE ACCIÓN DEL POA:** | | | |
| **INDICADOR DEL PLAN MARCO DE IMPLEMENTACION CON LA CUAL SE RELACIONA:** | | | |
| **ASPECTOS GENERALES DEL CONTRATO** | | | |
| **DESCRIPCION NECESIDAD CONTRATO** | **DE** | **LA DEL** | Descripción general de la necesidad que se busca satisfacer. |
| **OBJETO** | | |  |
| **OBLIGACIONES**  **GENERALES ESPECIFICAS** |  | **Y** | Obligaciones específicas |
| **PLAZO** | | |  |
| **LUGAR DE EJECUCION** | | |  |
| **VALOR DEL CONTRATO** | | | Indicar el valor total de contratación incluido todos los gastos e impuestos aplicables |
| **FORMA DE PAGO** | | |  |
| **SUPERVISOR** | | |  |
| **ANEXOS:**   1. **Oferta de servicios firmada por el representante legal** 2. **Documento de constitución del oferente** 3. **Certificado de existencia y representación legal** 4. **Fotocopia de la cédula del representante legal** 5. **Certificación del cumplimiento de las obligaciones con el sistema de seguridad social en salud, riesgos profesionales y aportes parafiscales, suscrita por el representante legal y/o revisor fiscal.** 6. **Fotocopia del Registro Único Tributario (RUT)** 7. **Certificación bancaria**   Firma, nombre y cargo del líder de la Subcuenta | | | |