REQUISITOS PARA PAGO DE CUENTAS PERSONA NATURAL Y JÚRIDICA

Nombre(s) y Apellido (s)	Documento identidad Nro.	Contrato No.	Fecha Contrato	Clase Contrato
Mary Luz Ceballos Montoya	30.339.987	CD 347Del 2023	18 de octubre 2023	Contratista prestación de servicio

	DOCUMENTOS	FOLIOS	VERIFICACIÓN
1.	**ACTA DE INICIO** (para el caso del primer pago)	x	
2.	**ACTA PARCIAL O FINAL:** original firmada por el supervisor con los siguientes aspectos • Valor: el balance deberá coincidir con el valor a pagar y el valor del acta en números debe coincidir con el valor en letras, • Periodo: el periodo de pago no deberá exceder el día en que se realiza el pago • Numero de acta: deberá estar correcto y se debe tomar como base la fecha de inicio del contrato • Rubro: Se deberá colocar el nombre completo del rubro presupuestal y su respectivo numero • Otros: en el último párrafo del acta parcial se deben describir de forma correcta los periodos que deben estar cancelados de seguridad social.	x	
3.	**ACTA DE ENTRADA ALMACEN:** Cuando se trate de facturas de compra.		N/A
4	**FORMATO PERSONA NATURAL DETERMINACION DE TARIFA RETENCION EN LA FUENTE. (para el primer pago y en el caso que se presenten cambios)**	x	
5.	**INFORME DE ACTIVIDADES (las memorias, anexos y soportes deben reposar en el archivo de cada dependencia)**	x	
6.	**PAGO DE APORTES** (Salud, pensión y ARL) • Nombre: los tres documentos deberán estar a nombre del contratista • Resolución de certificación de pensión, en el caso de ser pensionado • Valor: el valor pagado debe corresponder al 40% de valor mensual pactado • Otros: si es persona jurídica deberá expedirse certificación original de salud, pensión, arl y parafiscales, firmado por el revisor fiscal o contador y este debe adjuntar: fotocopia de la cedula, de la Tarjeta profesional y certificado de la junta central de contadores vigente.	x	
7.	**RUT**, Vigente y actualizado de acuerdo a la actividad económica (para el caso del primer pago y en el caso que se presenten cambios y actualizaciones)	x	
8.	**FACTURA O DOCUMENTO SOPORT EN ADQUISICIONES EFECTUADAS A NO OBLIGADOS A FACTURAR.**		N/A
9.	**CERTIFICADO DE LA CUENTA BANCARIA**, Vigente (para el caso del primer pago en cada vigencia)	x	

Nota: Sus datos personales aquí registrados serán usados por el Área Metropolitana Centro Occidente – AMCO para la validación de los procesos contractuales en lo referente a pagos a contratistas de acuerdo a lo establecido en sus procesos internos; puede consultar la política de protección de protección de datos en la página web de la entidad https://www.amco.gov.co/publicaciones/312/politicas-proteccion-datos.