*Versión: 20/AGOSTO/2.024*

## LISTA DE CHEQUEO CUENTA DE COBRO PERSONAS NATURALES Y/O PERSONAS JURÍDICAS

| NOMBRE CONTRATISTA | | N° PAGO | |
|---|---|---|---|

| DOCUMENTOS | Convenciones | Tipo de Pago | | | | Cumple | |
|---|---|---|---|---|---|---|---|
| | | 1er Pago nuevos | 1er pago continuos | Parcial | Final | SI | NO |
| **1.** Original de la Factura o Cuenta de Cobro | (P.N.) Y (P.J.) | X | X | X | X | | |
| **2.** Informe de Actividades en Formato Autorizado | (P.N.) Y (P.J.) | X | X | X | X | | |
| **3.** Informe de Supervisión en Formato Autorizado | (P.N.) Y (P.J.) | X | X | X | X | | |
| **4.** Certificado de afiliación a Salud, Pensión y ARL (Persona Natural) | (P.N.) | X | SOLO ARL | | | | |
| **5.** Fotocopia del Pago EPS, PENSIÓN y ARL (Persona Natural- Mes vencido liquidado x el 40% del valor de los honorarios) | (P.N.) | | X | X | X | | |
| **6.** Fotocopia del Pago EPS, PENSIÓN y ARL (Persona Jurídica) | (P.J.) | X | | X | X | | |
| **7.** Copia de RP | (P.N.) Y (P.J.) | X | X | X | X | | |
| **8.** Copia del contrato descargado de **SECOP** II y adiciones (Si Aplica) | (P.N.) Y (P.J.) | X | X | | | | |
| **9.** Clausulado descargado de SECOP II | (P.N.) Y (P.J.) | X | X | | | | |
| **10.** Pólizas (Para P.N.: Odontólogos, médicos y Personas Jurídicas) | (P.N.) Y (P.J.) | X | X | | | | |
| **11.** Aprobación de Pólizas y Garantías Bancarias (Personas Jurídicas) | (P.J.) | X | X | | | | |
| **12.** Registro único Tributario (RUT) | (P.N.) | X | | | | | |
| **13.** Registro único Tributario (RUT) | (P.J.) | X | X | X | X | | |
| **14.** Certificación Bancaria – Certificación Encargo Fiduciario (Para Anticipo) | (P.N.) Y (P.J.) | X | | | | | |
| **15.** Certificado de aportes parafiscales por representante legal o revisor fiscal de la empresa con la documentación respectiva (Tarjeta profesional del contador, cédula y certificado de Junta Central de Contadores) | (P.J.) | X | X | X | | | |
| **16.** Acta de terminación | (P.N.) | | | | x | | |
| **17.** Acta de Liquidación del Contrato | (P.J.) | | | | X | | |

**Convenciones:** Ordenes por Prestación de Servicios (P.N.)
Contratos (Persona Jurídica) (P.J.)

| Nombre de quien Verifica | *NIMEYER A. PEREZ* | Fecha | 27 DD | 11 M | 2024 |
|---|---|---|---|---|---|
| **Firma de quien Verifica** | | | | | |

VERIFICADO

NOTA IMPORTANTE: La presente lista de chequeo es la única avaladada para ser adjuntada en su cuenta de cobro, de lo contrario es motivo para devolución de cuenta. Debe verificar que la documentación y su respectivo orden sea congruente con el especificado en este documento.