QUIEN RADICA :	sello del recibido:
NOMBRES Y APELLIDOS	
RAÚL HERNÁN GARCÍA MEJÍA	
Número de Teléfono o Celular: **3163537277**	
correo electrónico: **rahgam@gmail.com**	**AUTORIZACIÓN DEL SUPERVISOR**
FIRMA CONTRATISTA:	**FIRMA DEL SUPERVISOR:** Res 629/2025

MUNICIPIO DE ARAUCA	PROCESO: GESTION DE LAS FINANZAS PUBLICAS	CÓDIGO: FRT-GFF-002
	LISTA DE CHEQUEO PAGOS A CONTRATISTAS DE PRESTACIÓN DE SERVICIOS PROFESIONALES Y APOYO A LA GESTIÓN	Fecha de emisión: 29 / 12 / 2024
		Versión 2

DATOS DEL CONTRATISTA

NOMBRE CONTRATISTA	No. IDENTIFICACIÓN	No. CONTRATO	AÑO
RAÚL HERNÁN GARCÍA MEJÍA	17.589.863	058	2025

VALOR EJECUTADO A COBRAR	3.730.000,0	TRES MILLONES SETECIENTOS TREINTA MIL PESOS
OBJETO DEL CONTRATO	"Prestación De Servicios Profesionales Como Contador Público Especializado, Para El Fortalecimiento De La Gestión Administrativa De La Secretaría De Hacienda Del Municipio De Arauca"	
TIPO DE CONTRATO	PRESTACIÓN DE SERVICIOS PROFESIONALES	
PERIODO DE EJECUCION (Mes/Año)	05 de febrero al 04 de marzo de 2025	

DATOS DE LA ENTIDAD BANCARIA PARA EFECTUAR EL PAGO

NOMBRE DEL BANCO	BANCO AGRARIO DE COLOMBIA	TIPO DE CUENTA	Ahorros	X
NUMERO DE CUENTA	473030091261		Corriente	
TITULAR DE LA CUENTA	RAUL HERNAN GARCIA MEJIA			

(USO EXCLUSIVO DE LA SECRETARIA DE HACIENDA Y FINANZAS PÚBLICAS)

VERIFICACIÓN DE LOS REQUIITOS DE LA CUENTA POR PAGAR	Aplica	No Aplica
Código de radicación mediante el aplicativo en la Ventanilla ünica de Correspondencia		X
Aprobación y confirmación del supervisor del plan de pagos en el SECOP II	X	
Informe del supervisor (FRT-GJC-031) en la versión vigente	X	
Soporte de pago de la Seguridad Social y/o parafiscales	X	
Informe de actividades del Contratista	X	
Soporte de pago de estampillas (primer pago)	X	
Factura (Para los obligados a facturar)		X
Certificación bancaria (primer pago)		X
Acta de liquidación o terminación (última cuenta)		X
RUT (para verificar: dirección, telefono, correo electrónico, actividad CIIU, responsabilidades) Primer pago		X

DILIGENCIAR ESTA SECCIÓN EN CASO DE DEVOLUCIÓN (numeral 7 PRO-TES-011)

Faltan documentos		Incumplimiento en el pago de la seguridad social	
Corrección de documentos		Ausencia de aprobación del Supervisor en el plan de pagos SECOP II	
Incumplimiento pago de estampillas		Ausencia de la Confirmación del Supervisor en el Plan de Pagos SECOP II	

FECHA: _____ **FECHA:** _____

FIRMA DE QUIEN ENTREGA **FIRMA DE QUIEN RECIBE**

DILIGENCIAR CUANDO SE RADIQUE NUEVAMENTE LA CUENTA EN LA SECRETARÍA DE HACIENDA

FECHA: _____ **FECHA:** _____

FIRMA DE QUIEN ENTREGA **FIRMA DE QUIEN RECIBE**