CONTRATISTA:	HIPER CENTER MAESTRO E.U. – R.L. JULIAN SANCHEZ SASTOQUE
No. IDENTIFICACION DE CONTRATISTA:	NIT. 900.142.970-3 – C.C. 179.392
FECHA:	23 DE OCTUBRE 2025
SECRETARIA:	DESARROLLO SOSTENIBLE
OFICINA:	SECRETARIA DE DESARROLLO SOSTENIBLE
SUPERVISOR:	ING. JOHANA PAOLA CASALLAS RODRIGUEZ
CLASE DE CONTRATO:	CONTRATO DE SUMINISTRO
No. DE CONTRATO:	022-2025
OBJETO CONTRACTUAL:	ADQUISICIÓN DE IMPLEMENTOS, ELECTRODOMESTICOS, MUEBLES Y ENSERES PARA EL CENTRO DE PROTECCION HOGAR CASA LA ESPERANZA DEL MUNICIPIO DE APULO CUNDINAMARCA, EN CUMPLIMIENTO DE LA RESOLUCION NO. 040 DE OCTUBRE 07 DE 2024
PERIODO A PAGAR:	DEL 14-08-2025 AL 13-09-2025
VALOR A PAGAR:	TRECE MILLONES TRESCIENTOS VEINTINUEVE MIL SETECIENTOS CUARENTA PESOS ($13.329.740) M/CTE.
No. DE ACTA DE PAGO:	1

DOCUMENTOS SOPORTE:

NO.	REQUISITOS PARA PAGO POR CONCEPTO DE CONTRATOS O CONVENIOS CELEBRADOS POR EL MUNICIPIO:	ACCIÓN VERIFICABLE		
		CUMPLE	NO CUMPLE	N/A
1	Acta de Liquidación	X		
2	Acta de Pago			X
3	Acta de Supervisión y Vigilancia	X		
4	Copia de Pólizas y Aprobación, cuando aplique			X
5	Acta de Recibido a Satisfacción o servicios o avances de obra.			X
6	Factura original o su equivalente (cuenta de cobro en original)	X		
7	Certificación o Informe del Interventor, cuando aplique			X
8	Informe de Actividades Gestión Contractual Según Contrato (Bitácora – Memorias de Calculo – Acta de Mayores y Menores – Densidades – Ensayos – Planos – Otros)	X		
9	Registro fotográfico, cuando aplique	X		
10	Entrada de Almacén, Adquisición o Suministro de bienes, cuando aplique	X		
11	Formato de Declaración Juramentada (Prestación de Servicios)	X		

12	**Personas Naturales:** Planilla y recibo de pago de Aportes de Seguridad social, pensión y riesgos laborales, cuando aplique			X
13	**Personas jurídicas:** certificación revisor fiscal o representante legal de aportes parafiscales de los empleados, para el periodo en que se tramite el pago.	X		
14	Recibo de Pago del Aporte al FIC (Contratos de Obra)			X
15	Soportes digitales (CD – USB – Disco Duro – Otros)			X
16	Otros:	X		
17	Escáner de los Documentos	X		

Una vez revisada y verificada la información la misma cumple con los parámetros establecidos con el objeto del contrato de acuerdo al periodo informado.
No. de Folios:
Elaboro: BRYAN FERNANDO MENDEZ MENDOZA
Firma del Supervisor Contractual:

Oficina de Contratación
Fecha de Recibido:
No. Folios:

Devolución de Documentos Secretaria – Oficina Supervisora
Fecha de Devolución:

Tesorería General
Nombre quien recibe:
Fecha de recibido:

Devolución de Hoja de Ruta Oficina de Contratación:
Fecha de Devolución:

Expediente Contractual
Hoja de Ruta - lista de chequeo para la recepción y trámite de cuentas para pago Anexo 1
Comprobante de Egreso
Resolución de Pago