| | LISTA DE CHEQUEO PARA PRESENTAR CUENTA DE COBRO O FACTURA | | | | CÓDIGO: GF-F007<br>VERSIÓN: 006<br>FECHA: MAYO 2024 | |
|---|---|---|---|---|---|---|
| **CONTRATISTA:** | CARE & HEALTH S.A.S | | | **NIT.o CC** | 901339938-8 | |
| **CONTRATO NUMERO:** | 508 MT 2025 | **VALOR TOTAL:** | 56.000.000 | **PLAZO:** | 7 M Y 23 D | |
| **TIPO DE CONTRATO :** | PRESTACIÓN DE SERVICIOS | **VALOR ESTE PAGO:** | 4.515.000 | **CUOTA/ACTA N°** | 2 | |
| **OBJETO:** | PRESTACIÓN DE SERVICIOS PARA LA VALORACIÓN DEL ESTADO DE SALUD Y ACTIVACION DE LAS RUTAS DE ATENCIÓN EN SALUD DE LAS PERSONAS QUE INGRESAN AL CENTRO DE TRASLADO POR PROTECCION (CTP) A CARGO DE LA SECRETARIA DE SEGURIDAD Y CONVIVENCIA DEL MUNICIPIO DE TOCANCIPÁ CUNDINAMARCA | | | | | |

| DOCUMENTO | A | N.A. | FOLIOS |
|---|---|---|---|
| 1. FACTURA ORIGINAL O CUENTA DE COBRO FORMATO **GF-F-014** | X | | 2 |
| 2. ENTRADA DE ALMACEN EN LOS CONTRATOS DE SUMINISTRO. | | X | |
| 3. INFORME DE ACTIVIDADES DE LA EJECUCIÓN DEL CONTRATO SUSCRITO POR EL CONTRATISTA. | X | | 3 AL 12 |
| 4. COPIA DEL RUT ACTUALIZADO. **(APLICA PARA PRIMER PAGO).** | | X | |
| 5. CERTIFICACIÓN BAJO LA GRAVEDAD DE JURAMENTO PARA RETENCIONES FORMATO GF-F-013 Y LOS ANEXOS SI HAY LUGAR. **(APLICA PARA PRIMER PAGO)** | | X | |
| 6. CERTIFICACIÓN BANCARIA. **(APLICA PARA PRIMER PAGO).** | | X | |
| 7. CERTIFICADO DE CUMPLIMIENTO Y/O RECIBO A SATISFACCIÓN SUSCRITO POR EL SUPERVISOR DEL CONTRATO. | X | | 13 |
| 8. PAGO DE LA SEGURIDAD SOCIAL:<br>**PERSONA NATURAL**: PLANILLA DE APORTES A LA SEGURIDAD SOCIAL PAGADA.<br>**PERSONA JURÍDICA**: CERTIFICACIÓN DE PAGO DE APORTES A LA SEGURIDAD SOCIAL (LEY 80 DE CONTRATACIÓN) Y DEMÁS PARAFISCALES DE LEY, DEBIDAMENTE SUSCRITA POR EL REPRESENTANTE LEGAL Y/O REVISOR FISCAL. EN ESTE ÚLTIMO CASO SE DEBERÁ ADJUNTAR COPIA DE LA TARJETA PROFESIONAL DE CONTADOR PÚBLICO Y CERTIFICADO DE ANTECEDENTES EMITIDO POR LA JUNTA CENTRAL DE CONTADORES (VIGENTE). | X | | 14 AL 16 |
| 9. FORMATO SOLICITUD DE PAGO DEBIDAMENTE DILIGENCIADO Y FIRMADO **GF-F003 SOLICITUD DE PAGO** | X | | 17 |
| 10. COMPROBANTE DE EGRESO DEL PAGO ANTERIOR. **(APLICA A PARTIR DEL SEGUNDO PAGO).** | X | | EN TRAMITE |
| 11. FORMATO DE EVALUACIÓN DE CONTRATISTAS. **(APLICA PARA EL ÚNICO Y/O ÚLTIMO PAGO).** | | X | |
| 12. BALANCE FINANCIERO (**APLICA PARA EL ÚNICO Y/O ÚLTIMO PAGO** DE AQUELLOS CONTRATOS QUE NO SON OBJETO DE LIQUIDACIÓN. PARA LOS CONTRATOS QUE SON OBJETO DE LIQUIDACIÓN EL BALANCE FINANCIERO ESTARÁ INMERSO DENTRO DEL ACTA DE LIQUIDACIÓN RESPECTIVA) | | X | |
| **DOCUMENTOS ADICIONALES CONTRATOS DE OBRA PÚBLICA** | | | |
| ENTRADA DE ALMACÉN PARA CONTRATOS DE OBRA E INTERVENTORÍA, DONDE SE ESPECIFIQUE, SI ES OBRA NUEVA, MANTENIMIENTO O MEJORA. **(APLICA PARA EL ÚNICO Y/O ÚLTIMO PAGO O PAGO FINAL).** | | X | |
| ACTAS PARCIALES O DE CORTE DE OBRA | | X | |
| ACTA DE RECIBO FINAL. **(APLICA PARA EL ÚLTIMO PAGO).** | | X | |
| SOPORTES PAGO SENA – FIC. **(APLICA PARA EL ÚLTIMO PAGO)** | | X | |
| PARA PAGOS DE ANTICIPOS. (CONTRATO DE FIDUCIA Y CERTIFICACIÓN BANCARIA). | | X | |

21

**EL SUSCRITO SUPERVISOR DEL CONTRATO CERTIFICA** que los datos relacionados se tomaron directamente de los documentos inherentes al contrato arriba mencionado, copia de los cuales se encuentra archivada en esta Secretaria.

Así mismo CERTIFICO que los documentos para este pago se recibieron COMPLETOS el día 04 de diciembre de 2025 los cuales fueron totalmente aprobados por el **Interventor y/o Supervisor** del contrato , verificando que estan acordes con lo requerido en el contrato para cada pago.

| **FIRMA Supervisor:** | **PAQUETE DE DOCUMENTOS RADICACIÓN** | | |
|---|---|---|---|
| | **Dependencia** | **FECHA** | **FIRMA Y SELLO** |
| | **OFICINA JURÍDICA Y DE CONTRATACIÓN** | FECHA: -- DIC 2025 | RECIBIDO |
| CR (TRA) SERGIO ALFONSO VARGAS COLMENARES | **SECRETARÍA DE HACIENDA** 4:03 | SECRETARIA: | 01 DIC 2025 |