

| | | | |
|---|--|--|---------------|
|  | REPÚBLICA DE COLOMBIA DEPARTAMENTO DE CUNDINAMARCA ALCALDÍA MUNICIPAL DE APULO NIT. 890680236 - 7 | | |
| | NOMBRE DEL FORMATO: | LISTA DE CHEQUEO RECEPCIÓN Y TRÁMITE DE CUENTAS DE COBRO | |
| | PROCESO: | CONTRATACIÓN | |
| | SUBPROCESO: | COBRO CONTRATISTAS | |
| Código: F27 | Versión: 03 | Fecha: 05/02/2024 | Página 1 de 2 |

| |
|--|
| CONTRATISTA: CARLOS ABEL MARTINEZ UPEGUI |
| No. IDENTIFICACION DE CONTRATISTA: 1.110.500.549 DE IBAGUE-TOLIMA |
| FECHA: 30 DE DICIEMBRE DEL 2025 |
| SECRETARIA: SECRETARIA DE DESARROLLO SOSTENIBLE |
| OFICINA: SECRETARIA DE DESARROLLO SOSTENIBLE |
| SUPERVISOR: JOHANA PAOLA CASALLAS RODRIGUEZ |
| CLASE DE CONTRATO: PRESTACION DE SERVICIOS PROFESIONALES |
| No. DE CONTRATO: 110 DEL 2025 |
| OBJETO CONTRACTUAL: "PRESTACION DE SERVICIOS PROFESIONALES DE APOYO A LA GESTION PARA LA IMPLEMENTACION Y SEGUIMIENTO DEL MODELO INTEGRADO DE PLANEACION, GESTION MIPG EN EL MUNICIPIO DE APULO CUNDINAMARCA" |
| PERIODO A PAGAR: DEL 14 DE DICIEMBRE AL 30 DE DICIEMBRE DE 2025 |
| VALOR A PAGAR: UN MILLÓN NOVECIENTOS OCHENTA Y TRES MIL TRESCIENTOS TREINTA Y TRES PESOS CON TREINTA Y TRES CENTAVOS (\$ 1.983.333,33) MCTE. |
| No. DE ACTA DE PAGO: 05/05 |

| 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 | | |



REPÚBLICA DE COLOMBIA
DEPARTAMENTO DE CUNDINAMARCA
ALCALDÍA MUNICIPAL DE APULO
NIT. 890680236 - 7

| | | | |
|---------------------|--|-------------------|---------------|
| NOMBRE DEL FORMATO: | LISTA DE CHEQUEO RECEPCIÓN Y TRÁMITE DE CUENTAS DE COBRO | | |
| PROCESO: | CONTRATACIÓN | | |
| SUBPROCESO: | COBRO CONTRATISTAS | | |
| Código: F27 | Versión: 03 | Fecha: 05/02/2024 | Página 2 de 2 |

| | | | | |
|----|--|---|--|---|
| 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: **CARLOS ABEL MARTINEZ UPEGUI**

Firma del Supervisor Contractual:

Oficina de Contratación

Fecha de Recibido:

No. Folios:

Devolución de Documentos Secretaria – Oficina Supervisor

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