	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:	COMERCIALIZADORA DE PRODUCTOS Y SERVICIOS COLOMBIANOS PROSECOL S.A.S – ERASMO ROJAS GUERRA
No. IDENTIFICACION DE CONTRATISTA: NIT:901.635.382-2-C.C.80.275.928 BOGOTA D.C	
FECHA:	22 DE DICIEMBRE DE 2025
SECRETARIA:	DESARROLLO SOSTENIBLE
OFICINA:	SECRETARIA DE DESARROLLO SOSTENIBLE
SUPERVISOR:	ING. JOHANA PAOLA CASALLAS RODRIGUEZ
CLASE DE CONTRATO: SUMINISTRO	
No. DE CONTRATO: C-SUM- 031 - 2025	
OBJETO CONTRACTUAL: ADQUISICIÓN DE INSUMOS Y MATERIALES PARA LA IMPLEMENTACIÓN DE UN PROGRAMA DE MEJORAMIENTO GENÉTICO Y DE BIENESTAR ANIMAL EN EL MUNICIPIO DE APULO CUNDINAMARCA	
PERIODO A PAGAR: 3 DE NOVIEMBRE DEL 2025 AL 4 DE DICIEMBRE DEL 2025	
VALOR A PAGAR:	TREINTA MILLONES DOSCIENTOS SIETE MIL TRESCIENTOS VEINTISIETE PESOS ($ 30.207.327) M/CTE
No. DE ACTA DE PAGO: 01	

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

www.apulo-cundinamarca.gov.com

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:
Elaboró: JOHANA PAOLA CASALLAS RODRIGUEZ
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