QUIEN RADICA :	SECRETARIA DE HACIENDA
NOMBRES Y APELLIDOS	FECHA. 03-03-2026 HORA. 8:35 a
PEDRO NEL REINA TUPANTEVE	NOMBRE. Yamicela
Número de Teléfono o Celular: 3142893985	AUTORIZACIÓN DEL SUPERVISOR
correo electrónico: pedronrt@gmail.com	FIRMA DEL SUPERVISOR:
FIRMA CONTRATISTA:	Res 123 - 2026

MUNICIPIO DE ARAUCA	PROCESO: GESTION DE LAS FINANZAS PUBLICAS	CODIGO FRT-GFF-002
	LISTA DE CHEQUEO PAGOS A CONTRATISTAS DE PRESTACIÓN DE SERVICIOS PROFESIONALES Y APOYO A LA GESTIÓN	Fecha de emisión: 29 / 7 / 2024 — Versión 2

DATOS DEL CONTRATISTA

NOMBRE CONTRATISTA	No. IDENTIFICACIÓN	No. CONTRATO	AÑO
PEDRO NEL REINA TUPANTEVE	17,591,504	206	2026

VALOR EJECUTADO A COBRAR	$ 3,800,000.00	TRES MILLONES OCHOCIENTOS MIL PESOS M/CTE
OBJETO DEL CONTRATO	PRESTACIÓN DE SERVICIOS PROFESIONALES COMO PROFESIONAL DE APOYO PARA LA FORMULACIÓN DE PROYECTOS DE INVERSIÓN DE LA SECRETARIA DE AGRICULTURA, DESARROLLO ECONÓMICO Y SOSTENIBLE DEL MUNICIPIO DE ARAUCA	
TIPO DE CONTRATO	PRESTACION DE SERVICIOS PROFESIONALES	
PERIODO DE EJECUCION	30-01-2026 HASTA EL 28-02-2026	

DATOS DE LA ENTIDAD BANCARIA PARA EFECTUAR EL PAGO

NOMBRE DEL BANCO	BANCO BBVA	TIPO DE CUENTA	Ahorros	X
NUMERO DE CUENTA	0064183270		Corriente	
TITULAR DE LA CUENTA	PEDRO NEL REINA TUPANTEVE			

(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 ùnica 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: 02-03-26.

FIRMA DE QUIEN ENTREGA

FECHA:

FIRMA DE QUIEN RECIBE

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

FECHA:

FIRMA DE QUIEN ENTREGA

FECHA:

FIRMA DE QUIEN RECIBE