	MODELO INTEGRADO PLANEACION Y GESTION (MIPG)	Código: GBS-R-02-30
InfiHuila Transformando Región.	LISTA DE CHEQUEO SOPORTE DE PAGOS	Fecha Aprobación: Septiembre 2024
		Versión: 02

1. DATOS DEL CONTRATISTA

CONTRATISTA:	**ASECONTRI FINANCIERAS S.A.S.**	**IDENTIFICACIÓN:**	813.005.333-1
CONTRATO No:	**CPS – 017 - 2026**	**MODALIDAD:**	Prestación Servicios
NÚMERO DE PAGO:	**02/12**	**TIPO DE PERSONA:**	Jurídica

2. DOCUMENTACIÓN ANEXA

ÍTEM	DOCUMENTOS	FOLIOS
1	Informe de Ejecución	**1**
2	Informe de Supervisión	**5**
3	Acta de inicio, Acta suspensión, acta terminación o Acta reanudación contrato	**0**
4	Certificación de rentas de trabajo y seguridad social	**1**
5	Factura de venta ó Cuenta de cobro	**2**
6	Planilla de pago Aportes Seguridad Social (EPS, FP, ARL) del mes correspondienteal período cobrado y Certificado Parafiscales	**2**
7	Informe de actividades	**4**
	TOTAL FOLIOS	**15**

Contratista Firma		Supervisor Firma	
Nombre:	**ANDREA STEFFANIA TOVAR GARCIA**	**Nombre:**	ALVIS LORENA MENDEZ FALLA

Nota: en el evento que durante la ejecución del contrato exista modificación en el Rut, Camara de Comerco, certificación bancaria, y certificación de rentas de trabajo el contratista está en la obligación de informar al correo eléctronico de contacto@infihuila.gov.co, adjuntando el respectivo soporte.

3.ESPACIO EXCLUSIVO PARA USO DE LA OFICINA FINANCIERA

1	Orden de pago	
2	Documento soporte en adquisiciones efectuadas a no obligados a facturar	
3	Verificación Secop I ó II	

OBSERVACIONES:

Elaboró: Gestión de bienes y servicios	**Revisó**: Gestión Financiera /Contabilidad	**Aprobó:** Gestión Financiera /Tesorería