



Gobernación de
Cundinamarca

LISTA DE CHEQUEO RECEPCIÓN DE DOCUMENTACIÓN
CUENTAS DE COBRO

GESTIÓN FINANCIERA

Código: A-GF-FR-079

Versión: 2

Fecha de Aprobación: 10/sep/2024

NOMBRE DE LA DEPENDENCIA: SECRETARÍA DE SALUD - CRUE

NÚMERO DE CUENTAS RADICADAS: 2/11

RESPONSABLE DE LA ENTREGA: JENNY PAOLA PEÑUELA BELEÑO

FECHA:

PARÁMETRO	RESULTADO		SOPORTE VERIFICACIÓN	OBSERVACIONES
	C	NC		
¿El formato Recibo a Satisfacción se encuentra debidamente diligenciado?	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	FORMATO RAS - A-GC-FR-033 - VERSIÓN 2	
¿Se cuenta con el Informe de Supervisión Electrónico?	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	FORMATO SUPERVISA - A-GC-FR-017- VERSIÓN 3	
¿Se cuenta con el soporte para evidenciar la fecha de creación del Informe de Supervisión Electrónico?	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	PANTALLAZO DE LA FECHA DE GENERACIÓN DEL INFORME DE SUPERVISIÓN	
¿Se cuenta con el informe de actividades realizadas por el contratista correspondiente al periodo a cobrar?	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	INFORME DE ACTIVIDADES	
¿Se cuenta con factura o cuenta de cobro a nombre del contratista?	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	CUENTA DE COBRO O FACTURA ELECTRÓNICA	
¿Se cuenta con soporte o evidencias de las actividades realizadas por el contratista en el periodo a cobrar?	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	SOPORTE DE LAS ACTIVIDADES REALIZADAS (EVIDENCIAS)	
¿El contratista cuenta con el soporte de pago de los aportes al sistema de Seguridad Social?	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	SOPORTE DE PAGO AL SISTEMA DE SEGURIDAD SOCIAL	
¿Se cuenta con la certificación bancaria actualizada para poder realizar el pago?	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	CERTIFICACIÓN BANCARIA ESTADO ACTIVO	
¿Se encuentra cargada la información que evidencie el cargue de los soportes en la plataforma Secop II?	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	PANTALLAZO SECOP	
¿El contratista anexa otro documento que es necesario para soportar la cuenta de cobro?	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	OTROS	

RESULTADO

C: Cumple

NC: No cumple

Funcionario responsable de realizar la entrega

Funcionario responsable de la recepción

Marco Nil Vargas