

	LISTA DE CHEQUEO	CÓDIGO: VERSIÓN: 1 FECHA DE VERSIÓN: 05/02/2026 PÁGINA: 1 DE 1				
CONTRATO DE PRESTACIÓN DE SERVICIOS						
NOMBRE:	FUNDACION SOÑANDO POR NUESTRO MUNCO					
CC O NIT:	900,697,354	DV	8	CONTRATO No.	PC-ESAL-003-2026	2026
TIPO CONTRATO:	ESAL	CONTRATO DE PRESTACIÓN DE SERVICIOS		VALOR CONTRATO \$	69,374,600.00	
CLASE DE PAGO:	ANTICIPO	☒	50	%	VALOR ESTE PAGO \$	
	PAGO PARCIAL	☐	#	DE	34,687,300.00	
	PAGO TOTAL	☐	PORCENTAJE AVANCE ACUMULADO			
	PAGO LIQUIDACIÓN	☐	50.00%			
DOCUMENTACIÓN REQUERIDA						
		SUPERV	# FOLIOS	PPTO		
1	LISTA DE CHEQUEO DILIGENCIADA Y FIRMADA POR EL SUPERVISOR				SI	1
2	ORDEN DE PAGO NUMERADA				SI	1
3	ACTA ANTICIPO				SI	2
4	CERTIFICACIÓN DE PAGO				SI	1
5	EQUIVALENTE A CUENTA DE COBRO Y/O FACTURA				SI	1
6	FORMATO DILIGENCIADO DE RETENCIÓN A LA FUENTE				NO APLICA	0
7	PAGO DE APORTES EN SALUD Y PENSIONES EN CASO DE PERSONAS NATURALES. EN CASO DE PERSONAS JURÍDICAS CERTIFICACIÓN DEL REPRESENTANTE LEGAL O DEL REVISOR FISCAL (SEGÚN CORRESPONDA), SOBRE CUMPLIMIENTO DE PAGOS EN SEGURIDAD SOCIAL Y APORTES PARAFISCALES EN LOS ÚLTIMOS 6 MESES O MANIFESTACIÓN DE NO TENER ESA OBLIGACIÓN. EN CASO DE REVISOR FISCAL, COPIA DE CÉDULA, TP Y CERTIFICACIÓN VIGENTE SOBRE AUSENCIA DE ANTECEDENTES DISCIPLINARIOS EXPEDIDA POR LA JUNTA CENTRAL DE CONTADORES.				SI	5
8	PLAN DE INVERSIÓN DEL ANTICIPO APROBADO				SI	3
9	CERTIFICADO BANCARIO (PRIMER PAGO)				SI	1
10	POLIZAS				SI	3
11	CERTIFICADO APROBACIÓN DE POLIZAS				SI	1
12	REGISTRO UNICO TRIBUTARIO (PRIMER PAGO)				SI	2
13	CARGUE DE INFORME Y PLAN PAGO AL SECOP II				SI	0
TOTAL FOLIOS						21
CERTIFICA, SUPERVISOR						
Firma del Supervisor : ORIGINAL FIRMADO						
NOMBRE SUPERVISOR: Ing Luisa Fernanda Muñoz						
C.C.: 1.049.654.923						
CARGO: Secretaría de Planeación						
DEPENDENCIA: Planeación						
(*) El certificado emitido por el Supervisor del contrato o Secretario de la dependencia según sea el caso, debe ser fotocopia fiel del original y debe contar con la firma de acuse de recibido del documento original por el DAC.						
(**) Consulte las excepciones en el Estatuto Tributario Municipal						
OBSERVACIONES						
1	Revisado y Diligenciado por:	Nombre completo	Firma	DIA	MES	AÑO
		Ing. Luisa Fernanda Muñoz	ORIGINAL FIRMADO	24	6	2026