

FORMATO HAS - A-GC-FR-017 - VERSION 3		2	
¿El formato Recibo a Satisfacción se encuentra debidamente diligenciado?	✓	¿Se cuenta con el Informe de Supervisión Electrónico?	✓
¿Se cuenta con el soporte para evidenciar la fecha de creación del Informe de Supervisión Electrónico?	✓	¿Se cuenta con el informe de actividades realizadas por el contratista correspondiente al periodo a cobrar?	✓
¿Se cuenta con factura o cuenta de cobro a nombre del contratista?	✓	¿Se cuenta con soporte o evidencias de las actividades realizadas por el contratista en el periodo a cobrar?	✓
¿El contratista cuenta con el soporte de pago de los aportes al sistema de Seguridad Social?	✓	¿Se cuenta con la certificación bancaria actualizada para poder realizar el pago?	✓
¿Se cuenta con la información que evidencia el cargue de los soportes en la plataforma Secop II?	✓	¿El contratista anexa otro documento que es necesario para soportar la cuenta de cobro?	✓

RESULTADO
C: Cumple
NC: No cumple

Funcionario responsable de realizar la entrega
 Funcionario responsable de la recepción

FIRMA:	FIRMA:	FIRMA:

SAP - Out-Ded
 Seguro de vida



Gobernación de
Cundinamarca

NOMBRE DE LA DEPENDENCIA: SECRETARÍA DE SALUD - GRUPO
NÚMERO DE CUENTAS RADICADAS: 4/11
RESPONSABLE DE LA ENTREGA: JENY PAOLA PEQUEÑA BELTRÁN

06-10

LISTA DE CHEQUES RECEPCIÓN DE GOBIERNO LOCAL
CUENTAS DE COBRO
CARGA AL CREDITO
FOLIO DE CANCELACIÓN
FOLIO DE CANCELACIÓN

PARAMETRO		RESULTADO		C	NC	SOPORTE VERIFICACIÓN	FORMATO PAS - KSGC PASSES - VERSION 2	FORMATO SUPERVISIÓN - KSGC PASSES - VERSION 3	PANTALLAZO DE LA FECHA DE GENERACIÓN DEL INFORME DE SUPERVISIÓN	INFORME DE ACTIVIDADES	CUENTA DE COBRO O FACTURA ELECTRÓNICA	SOPORTE DE LAS ACTIVIDADES REALIZADAS (EVIDENCIAS)	SOPORTE DE PAGO AL SISTEMA DE SEGURIDAD SOCIAL	CERTIFICACIÓN BANCO ESTADO ACTIVO	PANTALLAZO SECOP	OTROS	FECHA DE ENTREGA
¿El formato Recibo a Satisfacción se encuentra debidamente diligenciado?		✓															
¿Se cuenta con el informe de Supervisión Electrónico?		✓															
¿Se cuenta con el soporte para evidenciar la fecha de creación del informe de Supervisión Electrónico?		✓															
¿Se cuenta con el informe de actividades realizadas por el contratista correspondiente al periodo a cobrar?		✓															
¿Se cuenta con factura o cuenta de cobro a nombre del contratista?		✓															
¿Se cuenta con soporte o evidencias de las actividades realizadas por el contratista en el periodo a cobrar?		✓															
¿El contratista cuenta con el soporte de pago de los aportes al sistema de Seguridad Social?		✓															
¿Se cuenta con la certificación bancaria actualizada para poder realizar el pago?		✓															
¿Se encuentra cargada la información que evidencie el cargue de los soportes en la plataforma Secop II?		✓															
¿El contratista anexa otro documento que es necesario para soportar la cuenta de cobro?		✓															

RESULTADO
C: Cumple
NC: No cumple

Funcionario responsable de la entrega
Funcionario responsable de la recepción

Alc. Luis Emilio Lara