VERIFICACIÓN DE DOCUMENTOS PARA PAGOS PERSONAS NATURALES Y/O PERSONAS JURÍDICAS

NOMBRE CONTRATISTA	MARIA JOSE IMITOLA GUERRA	No PAGO	02

DOCUMENTOS	Convenciones	Tipo de Pago			Cumple	
		1er Pago	Parcial	Final	SI	NO
Original de la Factura o Cuenta de Cobro	(I)(II)	X	X	X		
Informe de Actividades en Formato Autorizado	(I)(II)	X	X	X		
Informe de Supervisión en Formato Autorizado	(I)(II)	X	X	X		
Certificado de afiliación a Salud, Pensión y ARL (Persona Natural)	(I)	X				
Fotocopia del Pago EPS, PENSIÓN y ARL (Persona Natural- Mes vencido liquidado x el 40% del valor de los honorarios)	(I)		X	X		
Fotocopia del Pago EPS, PENSIÓN y ARL (Persona Jurídica)	(II)	X	X	X		
Copia de CDP	(I)(II)	X				
Copia de RP	(I)(II)	X	X	X		
Copia del contrato, acta de inicio y adiciones (Si Aplica)	(I)(II)	X				
Pólizas (Odontólogos, médicos y Personas Jurídicas)	(I)(II)	X				
Aprobación de Pólizas y Garantías Bancarias (Personas Jurídicas)	(II)	X				
Registro único Tributario (RUT)	(I)(II)	X				
Certificación Bancaria – Certificación Encargo Fiduciario (Para Anticipo)	(I)(II)	X				
13. Certificado de aportes parafiscales por representante legal o revisor fiscal de la empresa con la documentación respectiva (Tarjeta profesional del contador, cédula y certificado de Junta Central de Contadores)	(II)	X	X			
Acta de Liquidación del Contrato	(II)			X		

Convenciones: Ordenes por Prestación de Servicios (I)
Contratos (Persona Jurídica) (II)

Nombre de quien Verifica		Fecha	DD	MM	AA
Firma de quien Verifica					