| | LISTA DE CHEQUEO PARA PRESENTAR CUENTA DE COBRO O FACTURA | | | | CÓDIGO: GF-F007<br>VERSIÓN: 015<br>FECHA: FEBRERO 2025 |
|---|---|---|---|---|---|
| **CONTRATISTA:** | CARE Y HEALTH SAS | | **NIT.o CC** | 901.339.938 | |
| **CONTRATO NUMERO:** | CTO 616 MT 2025 | **VALOR TOTAL:** | $ 32.634.445 | **PLAZO:** | HASTA EL 30 DE DICIEMBRE DE 2025 Y/O HASTA AGOTAR PRESUPUESTO, LO PRIMERO QUE OCURRA |
| **TIPO DE CONTRATO:** | PRESTACIÓN DE SERVICIOS | **VALOR ESTE PAGO:** | $ 1.519.857 | **CUOTA/ACTA N°** | 2 |
| **OBJETO:** | PRESTACION DEL SERVICIO DE EXPEDICION DE CERTIFICACIONES DE DISCAPACIDAD PARA LA POBLACION QUE TENGA ESTA CONDICION EN EL MUNICIPIO DE TOCANCIPÁ. | | | | |

| DOCUMENTO | A | N.A. | FOLIOS |
|---|---|---|---|
| 1. FACTURA ORIGINAL O CUENTA DE COBRO FORMATO **GF-F-014** | X | | 2 |
| 2. ENTRADA DE ALMACEN EN LOS CONTRATOS DE SUMINISTRO. | | X | |
| 3. INFORME DE ACTIVIDADES DE LA EJECUCIÓN DEL CONTRATO SUSCRITO POR EL CONTRATISTA. | X | | 3-4 |
| 4. COPIA DEL RUT ACTUALIZADO. **(APLICA PARA PRIMER PAGO)**. | | X | |
| 5. CERTIFICACIÓN BAJO LA GRAVEDAD DE JURAMENTO PARA RETENCIONES FORMATO GF-F-013 Y LOS ANEXOS SI HAY LUGAR. **(APLICA PARA PRIMER PAGO)** | | X | |
| 6. CERTIFICACIÓN BANCARIA. **(APLICA PARA PRIMER PAGO)**. | | X | |
| 7. CERTIFICADO DE CUMPLIMIENTO Y/O RECIBO A SATISFACCIÓN SUSCRITO POR EL SUPERVISOR DEL CONTRATO. | X | | 5 |
| 8. PAGO DE LA SEGURIDAD SOCIAL:<br>**PERSONA NATURAL**: PLANILLA DE APORTES A LA SEGURIDAD SOCIAL PAGADA.<br>**PERSONA JURÍDICA**: CERTIFICACIÓN DE PAGO DE APORTES A LA SEGURIDAD SOCIAL (LEY 80 DE CONTRATACIÓN) Y DEMÁS PARAFISCALES DE LEY, DEBIDAMENTE SUSCRITA POR EL REPRESENTANTE LEGAL Y/O REVISOR FISCAL. EN ESTE ÚLTIMO CASO SE DEBERÁ ADJUNTAR COPIA DE LA TARJETA PROFESIONAL DE CONTADOR PÚBLICO Y CERTIFICADO DE ANTECEDENTES EMITIDO POR LA JUNTA CENTRAL DE CONTADORES (VIGENTE). | X | | 6-9 |
| 9. FORMATO SOLICITUD DE PAGO DEBIDAMENTE DILIGENCIADO Y FIRMADO **GF-F003 SOLICITUD DE PAGO** | X | | 10 |
| 10. COMPROBANTE DE EGRESO DEL PAGO ANTERIOR. **(APLICA A PARTIR DEL SEGUNDO PAGO)**. | EN PROCESO | | |
| 11. FORMATO DE EVALUACIÓN DE CONTRATISTAS. (**APLICA PARA EL ÚNICO Y/O ÚLTIMO PAGO).** | | X | |
| 12. BALANCE FINANCIERO (**APLICA PARA EL ÚNICO Y/O ÚLTIMO PAGO** DE AQUELLOS CONTRATOS QUE NO SON OBJETO DE LIQUIDACIÓN. PARA LOS CONTRATOS QUE SON OBJETO DE LIQUIDACIÓN EL BALANCE FINANCIERO ESTARÁ INMERSO DENTRO DEL ACTA DE LIQUIDACIÓN RESPECTIVA) | | X | |
| **DOCUMENTOS ADICIONALES CONTRATOS DE OBRA PÚBLICA** | | | |
| ENTRADA DE ALMACÉN PARA CONTRATOS DE OBRA E INTERVENTORÍA, DONDE SE ESPECIFIQUE, SI ES OBRA NUEVA, MANTENIMIENTO O MEJORA. **(APLICA PARA EL ÚNICO Y/O ÚLTIMO PAGO O PAGO FINAL).** | | X | |
| ACTAS PARCIALES O DE CORTE DE OBRA | | X | |
| ACTA DE RECIBO FINAL. (**APLICA PARA EL ÚLTIMO PAGO**). | | X | |
| SOPORTES PAGO SENA – FIC. (**APLICA PARA EL ÚLTIMO PAGO**) | | X | |
| PARA PAGOS DE ANTICIPOS. (CONTRATO DE FIDUCIA Y CERTIFICACIÓN BANCARIA). | | X | |

**EL SUSCRITO SUPERVISOR DEL CONTRATO CERTIFICA** que los datos relacionados se tomaron directamente de los documentos inherentes al contrato arriba mencionado, copia de los cuales se encuentra archivada en esta Secretaría.

Así mismo CERTIFICO que los documentos para este pago se recibieron COMPLETOS el 27/07/2026 los cuales fueron totalmente aprobados por Interventor **y/o Supervisor** del contrato, verificando que están acordes con lo requerido en el contrato para cada pago.

**FIRMA Supervisor:**

**WILLMAN CONTRERAS MATEUS - RONNY RAMÍREZ ORTIZ**
SUPERVISORES DE CONTRATO

| PAQUETE DE DOCUMENTOS RADICACIÓN | | |
|---|---|---|
| **Dependencia** | **FECHA** | **FIRMA Y SELLO** |
| **OFICINA JURÍDICA Y DE CONTRATACIÓN** | | ALCALDIA DE TOCANCIPÁ TRADICIÓN Y PROGRESO 30 JUL 2026 |
| **SECRETARÍA DE HACIENDA** | 4:45 pm | ac Aranda Diano 10 folios. |