



REPÚBLICA DE COLOMBIA  
DEPARTAMENTO DE CUNDINAMARCA  
ALCALDÍA MUNICIPAL DE APULO  
NIT. 890680236 - 7

|                     |                                                          |                   |               |
|---------------------|----------------------------------------------------------|-------------------|---------------|
| NOMBRE DEL FORMATO: | LISTA DE CHEQUEO RECEPCIÓN Y TRÁMITE DE CUENTAS DE COBRO |                   |               |
| PROCESO:            | CONTRATACIÓN                                             |                   |               |
| SUBPROCESO:         | COBRO CONTRATISTAS                                       |                   |               |
| Código: F27         | Versión: 03                                              | Fecha: 05/02/2024 | Página 1 de 2 |

|                                                                                                                                                                      |
|----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|
| <b>CONTRATISTA:</b> ANDRÉS FELIPE LÓPEZ BERNAL                                                                                                                       |
| <b>No. IDENTIFICACION DE CONTRATISTA:</b> 1.072.960.831 DE APULO-CUNDINAMARCA                                                                                        |
| <b>FECHA:</b> 04 DE AGOSTO 2026                                                                                                                                      |
| <b>SECRETARIA:</b> DESPACHO ALCALDE                                                                                                                                  |
| <b>OFICINA:</b> ÁREA DE CONTRATACIÓN                                                                                                                                 |
| <b>SUPERVISOR:</b> EFRAÍN REYES GUZMÁN                                                                                                                               |
| <b>CLASE DE CONTRATO:</b> PRESTACION DE SERVICIOS                                                                                                                    |
| <b>No. DE CONTRATO:</b> 002-2026                                                                                                                                     |
| <b>OBJETO CONTRACTUAL:</b> PRESTAR SERVICIOS DE APOYO A LA GESTION EN LA ESTRUCTURACION DE PROCESOS CONTRACTUALES ADELANTADOS POR EL MUNICIPIO DE APULO CUNDINAMARCA |
| <b>PERIODO A PAGAR:</b> DEL 01 AL 31 DE JULIO 2026                                                                                                                   |
| <b>VALOR A PAGAR:</b> CUATRO MILLONES DE PESOS (\$ 4,000,000) M/CTE                                                                                                  |
| <b>No. DE ACTA DE PAGO:</b> 07                                                                                                                                       |

| DOCUMENTOS SOPORTE: |                                                                                                                                                                |                    |           |     |
|---------------------|----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|--------------------|-----------|-----|
| NO.                 | REQUISITOS PARA PAGO POR CONCEPTO DE CONTRATOS O CONVENIOS CELEBRADOS POR EL MUNICIPIO:                                                                        | ACCIÓN VERIFICABLE |           |     |
|                     |                                                                                                                                                                | CUMPLE             | NO CUMPLE | N/A |
| 1                   | Acta de Liquidación                                                                                                                                            |                    |           | X   |
| 2                   | Acta de Pago                                                                                                                                                   | X                  |           |     |
| 3                   | Acta de Supervisión y Vigilancia                                                                                                                               | X                  |           |     |
| 4                   | Copia de Pólizas y Aprobación, cuando aplique                                                                                                                  |                    |           | X   |
| 5                   | Acta de Recibido a Satisfacción o servicios o avances de obra.                                                                                                 |                    |           | X   |
| 6                   | Factura original o su equivalente (cuenta de cobro en original)                                                                                                | X                  |           |     |
| 7                   | Certificación o Informe del Interventor, cuando aplique                                                                                                        |                    |           | X   |
| 8                   | Informe de Actividades Gestión Contractual Según Contrato (Bitácora – Memorias de Calculo – Acta de Mayores y Menores – Densidades – Ensayos – Planos – Otros) | X                  |           |     |
| 9                   | Registro fotográfico, cuando aplique                                                                                                                           |                    |           | x   |
| 10                  | Entrada de Almacén, Adquisición o Suministro de bienes, cuando aplique                                                                                         | X                  |           |     |
| 11                  | Formato de Declaración Juramentada (Prestación de Servicios)                                                                                                   | X                  |           |     |
| 12                  | Personas Naturales: Planilla y recibo de pago de Aportes de Seguridad social, pensión y riesgos laborales, cuando aplique                                      | X                  |           |     |

|                                                                                   |                                                                                                            |                                                          |                   |
|-----------------------------------------------------------------------------------|------------------------------------------------------------------------------------------------------------|----------------------------------------------------------|-------------------|
|  | REPÚBLICA DE COLOMBIA<br>DEPARTAMENTO DE CUNDINAMARCA<br>ALCALDÍA MUNICIPAL DE APULO<br>NIT. 890680236 - 7 |                                                          |                   |
|                                                                                   | NOMBRE DEL FORMATO:                                                                                        | LISTA DE CHEQUEO RECEPCIÓN Y TRÁMITE DE CUENTAS DE COBRO |                   |
|                                                                                   | PROCESO:                                                                                                   | CONTRATACIÓN                                             |                   |
|                                                                                   | SUBPROCESO:                                                                                                | COBRO CONTRATISTAS                                       |                   |
|                                                                                   | Código: F27                                                                                                | Versión: 03                                              | Fecha: 05/02/2024 |

|    |                                                                                                                                                             |   |  |   |
|----|-------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|---|--|---|
| 13 | Personas jurídicas: certificación revisor fiscal o representante legal de aportes parafiscales de los empleados, para el periodo en que se tramite el pago. | X |  |   |
| 14 | Recibo de Pago del Aporte al FIC (Contratos de Obra)                                                                                                        |   |  | X |
| 15 | Soportes digitales (CD – USB – Disco Duro – Otros)                                                                                                          |   |  | X |
| 16 | Otros:                                                                                                                                                      | X |  |   |
| 17 | Escáner de los Documentos                                                                                                                                   | X |  |   |

|                                                                                                                                                          |
|----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|
| Una vez revisada y verificada la información la misma cumple con los parámetros establecidos con el objeto del contrato de acuerdo al periodo informado. |
| No. de Folios:                                                                                                                                           |
| Elaboro: ANDRES FELIPE LOPEZ BERNAL                                                                                                                      |
| Firma del Supervisor Contractual:                                                                                                                        |

*Andrés Felipe López Bernal*

|                         |
|-------------------------|
| Oficina de Contratación |
| Fecha de Recibido:      |
| No. Folios:             |

|                                                           |
|-----------------------------------------------------------|
| Devolución de Documentos Secretaria – Oficina Supervisora |
| Fecha de Devolución:                                      |

|                      |
|----------------------|
| Tesorería General    |
| Nombre quien recibe: |
| Fecha de recibido:   |

|                                                     |
|-----------------------------------------------------|
| Devolución de Hoja de Ruta Oficina de Contratación: |
| Fecha de Devolución:                                |

|                                                                                          |
|------------------------------------------------------------------------------------------|
| Expediente Contractual                                                                   |
| Hoja de Ruta - lista de chequeo para la recepción y trámite de cuentas para pago Anexo 1 |
| Comprobante de Egreso                                                                    |
| Resolución de Pago                                                                       |

*✓*