| |
|---|
| **CONTRATISTA: Eunice Trujillo Yáñez** |
| **No. IDENTIFICACION DE CONTRATISTA:38.253.123** |
| **FECHA: Agosto 03 del 2026** |
| **SECRETARIA: secretaria de Desarrollo Sostenible** |
| **OFICINA: Área Desarrollo Social** |
| **SUPERVISOR: GERMAN RICARDO GUTIÉRREZ DUARTE** |
| **CLASE DE CONTRATO: CONTRATO DE PRESTACION DE SERVICIOS** |
| **No. DE CONTRATO: 138 - 2026** |
| **OBJETO CONTRACTUAL:** "PRESTACION DE SERVICIOS PROFESIONALES PARA LA ASESORIA EN EL MANEJO TECNICO ADMINISTRATIVO Y FINANCIERO DEL FONDO LOCAL DE SALUD Y RENDICION DE INFORMES RELACIONADOS EN EL MUNICIPIO DE APULO CUNDINAMARCA", |
| **PERIODO A PAGAR: 16 de Julio al 31 de Julio 2026** |
| **VALOR A PAGAR: $1.750.000** |
| **No. DE ACTA DE PAGO: 1** |

**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 | | |
| 13 | **Personas jurídicas:** certificación revisora 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: EUNICE TRUJILLO YAÑEZ** |
| **Firma del Supervisor Contractual:** |
| |

| |
|---|
| **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 |