	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

CONTRATISTA: SANTIAGO ALONSO RUIZ YAÑEZ

No. IDENTIFICACIÓN DEL CONTRATISTA: C.C. 1075628910 DE TOCAIMA CUNDINAMARCA

FECHA: 03 DE SEPTIEMBRE DE 2026

SECRETARIA: SECRETARIA DE DESARROLLO SOSTENIBLE

OFICINA: ÁREA DE DESARROLLO SOCIAL

SUPERVISOR: GERMÁN RICARDO GUTIÉRREZ DUARTE

CLASE DE CONTRATO: CONTRATO DE PRESTACIÓN DE SERVICIOS

No. DE CONTRATO: 155 – 2026

OBJETO CONTRACTUAL: PRESTACIÓN DE SERVICIOS DE APOYO A LA GESTIÓN PARA GARANTIZAR LA ATENCIÓN INTEGRAL Y EN SALUD A LOS ADULTOS MAYORES DEL CENTRO DE BIENESTAR DEL ADULTO MAYOR HOGAR CASA LA ESPERANZA DEL MUNICIPIO DE APULO- CUNDINAMARCA.

PERIODO A PAGAR: 03 DE AGOSTO AL 02 DE SEPTIEMBRE DEL 2026

VALOR A PAGAR: DOS MILLONES TRESCIENTOS CINCUENTA MIL PESOS ($2.350.000) M/CTE.

No. DE ACTA DE PAGO: 1

DOCUMENTOS SOPORTE:

No	REQUISITOS PARA PAGO POR CONCEPTO DE CONTRATOS O CONVENIOS CELEBRADOS POR EL MUNICIPIO:	ACCIÓN VERIFICABLE		
		CUM PLE	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		

Powered by CamScanner

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: GERMÁN RICARDO GUTIÉRREZ DUARTE
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

Powered by CamScanner