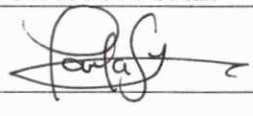
	REPÚBLICA DE COLOMBIA DEPARTAMENTO DE CUNDINAMARCA ALCALDÍA MUNICIPAL DE APULO NIT. 890680236 - 7			
	NOMBRE DEL FORMATO:	LISTA DE CHEQUEO RECEPCIÓN Y TRÁMITE DE CUENTAS DE COBRO		
	PROCESO:	CONTRATACIÓN		
	SUBPROCESO:	COBRO CONTRATISTAS		
	CÓDIGO: F27	VERSIÓN: 03	FECHA: 05/02/2024	PÁGINA 1 DE 3

CONTRATISTA: DIANA ALEXANDRA DIAZ RODRIGUEZ
NO. IDENTIFICACION DE CONTRATISTA: 1.007.569.389 DE LA MESA
FECHA: 24 DE SEPTIEMBRE DE 2026
SECRETARIA: DESARROLLO SOSTENIBLE
OFICINA: ÁREA DE DESARROLLO AMBIENTAL Y AGROPECUARIO
SUPERVISOR: PAULA ANDREA SANCHEZ PAEZ
CLASE DE CONTRATO: PRESTACIÓN DE SERVICIOS
NO. DE CONTRATO: 163 – 2026
OBJETO CONTRACTUAL: "PRESTACIÓN DE SERVICIOS PROFESIONALES EN EL ÁREA AMBIENTAL Y DE GESTIÓN DEL RIESGO PARA EL DESARROLLO DE PLANES, PROGRAMAS Y PROYECTOS ADELANTADOS POR LA OFICINA DEL ÁREA DE DESARROLLO AMBIENTAL Y AGROPECUARIA DEL MUNICIPIO DE APULO"
PERIODO A PAGAR: DEL 14 AL 31 DE AGOSTO DEL 2026
1. **VALOR A PAGAR: UN MILLÓN SETECIENTOS NOVENTA Y CUATRO MIL CUATROCIENTOS CUARENTA Y CUATRO PESOS CON SIETE CENTAVOS ($1.794.444,07) M/CTE.**
NO. DE ACTA DE PAGO: 01

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 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: DIANA ALEXANDRA DIAZ RODRIGUEZ
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