CONTRATISTA: JOSÉ HELIODORO RODRÍGUEZ JIMÉNEZ

No. IDENTIFICACION DE CONTRATISTA: CC. No. 11.450.822 DE APULO, CUNDINAMARCA.

FECHA: 06 DE OCTUBRE DEL 2026

SECRETARIA: DESARROLLO SOSTENIBLE

OFICINA: ÁREA DE DESARROLLO AMBIENTAL Y AGROPECUARIO

SUPERVISOR: PAULA ANDREA SÁNCHEZ PÁEZ

CLASE DE CONTRATO: PRESTACIÓN DE SERVICIOS

NO. DE CONTRATO: 118 – 2026

OBJETO CONTRACTUAL: PRESTACION DE SERVICIOS DE APOYO A LA GESTION PARA EL MANTENIMIENTO, CONSERVACION, RECUPERACION Y PROTECCION DE LOS PREDIOS DE IMPORTANCIA ESTRATEGICA ADQUIRIDOS POR EL MUNICIPIO DE APULO Y LA REALIZACION DE ACTIVIDADES INMERSAS EN EL PROGRAMA DE PODAS DEL PLAN INTEGRAL DE GESTION DE RESIDUOS SOLIDOS

PERIODO A PAGAR: DEL 01 DE SEPTIEMBRE AL 30 DE SEPTIEMBRE DEL 2026

VALOR A PAGAR: DOS MILLONES TRESCIENTOS MIL PESOS ($ 2.300.000) M/CTE.

NO. DE ACTA DE PAGO: 03

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
18	Acta De Liquidación	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: JOSÉ HELIODORO RODRÍGUEZ JIMÉNEZ – CONTRATISTA
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