



|                                                                                   |                                                        |          |           |
|-----------------------------------------------------------------------------------|--------------------------------------------------------|----------|-----------|
|  | <b>LISTA DE CHEQUEO PARA RADICACION DE DESEMBOLSOS</b> | CÓDIGO:  | FAP160    |
|                                                                                   |                                                        | VERSIÓN: | 01B       |
|                                                                                   | <b>GESTIÓN FINANCIERA</b>                              |          | VIGENCIA: |

Para ser diligenciado por el Área Fondo de Ejecución de Proyectos o Área de Contabilidad

CONTRATO DE PRESTACIÓN DE SERVICIOS

☐

CONTRATOS DE OBRA

☐

CONTRATOS DE SUMINISTROS

☐

CONTRATOS DE INTERVENCIÓN Y/O DISEÑOS

☐

OTROS

☐

INDICAR CUAL

Orden de Radicación

Orden de Radicación

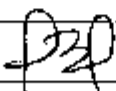
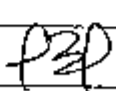
|  |    |                                                                                                                                                         |
|--|----|---------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|
|  | 1  | FAP022 Certificado de cumplimiento para el pago                                                                                                         |
|  | 2  | Número de convenio y/o número de contrato                                                                                                               |
|  | 3  | Firma del beneficiario del pago                                                                                                                         |
|  | 4  | Firma de aprobación del pago (Supervisor / Interventor / Gerente de convenio / Ordenador del Gasto, según aplique)                                      |
|  | 5  | Factura de venta o documento equivalente (La factura de venta debe cumplir con los requisitos establecidos en el Art. 617 del Estatuto Tributario)      |
|  | 6  | Soportes de pago de EPS, AFP, FSP y ARL personas naturales / Certificación de pago para las personas jurídicas                                          |
|  | 7  | Informe de avance o Informe final (Incluye pago de honorarios variables)                                                                                |
|  | 8  | Acta de obra (Avance o final)                                                                                                                           |
|  | 9  | Acta y/o recibo a satisfacción                                                                                                                          |
|  | 10 | Acta de liquidación / Acta de terminación anticipada                                                                                                    |
|  | 11 | Carta de autorización de descuento pensiones voluntarias o cuentas de ahorros AFC y formato para consignación de aporte                                 |
|  | 12 | Fechas y/o firmas en actas o anexos                                                                                                                     |
|  | 13 | Plan de inversión (Aplica para pago de anticipos)                                                                                                       |
|  | 14 | Certificación bancaria o certificación de constitución de fondo (Aplica para pago de anticipos)                                                         |
|  | 15 | Otros descuentos para beneficios tributarios (Corrección monetaria, medicina prepagada u otros)                                                         |
|  | 16 | Fotocopia del R.U. actualizado para personas jurídicas o declaración juramentada de actividad económica principal (Aplica para trámite del primer pago) |
|  | 17 | Formato FAP028 Relación para la liquidación y/o reintegro de gastos de capitalización                                                                   |
|  | 18 | Formato FAP250 Constancia de entrega                                                                                                                    |
|  | 19 | Otros anexos (Especifique cuales)                                                                                                                       |
|  |    | OU 246220                                                                                                                                               |
|  |    | GO 2481835                                                                                                                                              |

APROBADO

☐

NO APROBADO

☐

|                                                                                     |                                                                                     |
|-------------------------------------------------------------------------------------|-------------------------------------------------------------------------------------|
|  |  |
| FIRMA                                                                               | NOMBRE COMPLETO                                                                     |

Revisado por:

|     |     |     |
|-----|-----|-----|
| AÑO | MES | DÍA |
| 18  | 12  | 12  |

Fecha de revisión: