

## LISTA DE CHEQUEO PAGO TOTAL DEL CONTRATO N° VF-CT 17-2025

CONTRATISTA: ALTERNATIVAS Y SOLUCIONES MB S.A.S.

NIT: 901454332-7

**OBJETO CONTRACTUAL:** Prestación de servicios de mantenimiento correctivo y preventivo en la infraestructura física de la sede principal de una institución educativa, incluyendo arreglo de chapas, unidades sanitarias, mantenimiento de zonas verdes y otros trabajos menores de adecuación.

EGRESO N° \_\_\_\_\_

- |                          |   |
|--------------------------|---|
| <input type="checkbox"/> | Comprobante de Egreso.  |
| <input type="checkbox"/> | Estudios previos  |
| <input type="checkbox"/> | Matriz de Riesgos   |
| <input type="checkbox"/> | Cotizaciones (De 1 a 3) Según reglamento Interno  |
| <input type="checkbox"/> | Disponibilidad  |
| <input type="checkbox"/> | Invitación  |
| <input type="checkbox"/> | Acta de cierre  |
| <input type="checkbox"/> | Evaluación  |
| <input type="checkbox"/> | Carta de presentación - Propuesta Económica   |
| <input type="checkbox"/> | Certificado camara de comercio  |
| <input type="checkbox"/> | RUT   |
| <input type="checkbox"/> | Fotocopia de la cédula  |
| <input type="checkbox"/> | Seguridad Social  |
| <input type="checkbox"/> | Hoja de vida (Si aplica)  |
| <input type="checkbox"/> | Certificado de alturas (si aplica)  |
| <input type="checkbox"/> | Certificado Procuraduría (Rep legal y Empresa)  |
| <input type="checkbox"/> | Certificado Contraloría (Rep legal y Empresa)   |
| <input type="checkbox"/> | Certificado Policía Nacional  |
| <input type="checkbox"/> | Certificado de medidas correctivas (RNMC)   |
| <input type="checkbox"/> | Certificado Inhabilidades de Delitos sexuales   |
| <input type="checkbox"/> | Certificado REDAM   |
| <input type="checkbox"/> | Informe de Evaluación   |
| <input type="checkbox"/> | Acta de aceptación y Adjudicación   |
| <input type="checkbox"/> | Compromiso  |
| <input type="checkbox"/> | Contrato y Acta de inicio   |
| <input type="checkbox"/> | Supervisión   |
| <input type="checkbox"/> | Documento soporte (si aplica) / Factura / cuenta de cobro y planilla de seguridad social (si aplica) de cuando se realiza el pago |
| <input type="checkbox"/> | Recibido a satisfacción   |
| <input type="checkbox"/> | Causación   |
| <input type="checkbox"/> | Soporte Comprobante de transferencia  |
| <input type="checkbox"/> | Certificado cuenta bancaria   |
| <input type="checkbox"/> | Acta de terminación y liquidación   |
| <input type="checkbox"/> | Evidencias fotográficas y cargue Secop  |