

	LISTA DE CHEQUEO	Código	LC- GF-29-27	
	Documentos que soportan el pago por el concepto de Pago mensuales Contrato de Obra Por Avance de Obra Fase 2 (Hasta un 90% de la fase)	Versión	1	

Ítem	Documentos	DT	DFA
1	Certificación de supervisión de aprobación de pago de obra (Formato FE-1-031), suscrito por el contratista de obra y el interventor.	OK	✓
2	Certificación de supervisión de aprobación de pago de obra (Formato FE-1-031), sin firma en archivo separado.	OK	✓
3	Prefactura ó factura borrador , por el costo total antes de amortizacion del Acta Parcial Mensual, cuyo deudor es ALIANZA FIDUCIARIA S.A. FIDEICOMISOS, NIT 830.053.812-2, donde se debe indicar: <ul style="list-style-type: none">Lugar en el que se presta el servicio (Institución Educativa y municipio).Para la instrucción de pago se requiere la siguiente nota: "Favor realizar transferencia electrónica (consignación) a la cuenta (mencionar el tipo: ahorro o corriente) No. XXXXX en el (nombre de banco), a nombre de (XXXXXXXXX) con NIT (XXXXXXXXX).Deben registrar de manera informativa el valor de la amortización correspondiente al acta parcial hasta legalizar el 100% del anticipo en caso de tenerlo.Se requiere relacionar el número del acta parcial y el periodo facturado.	OK	✓
4	Copia de la resolución de facturación vigente.	OK	✓
5	Acta parcial de obra firmada por el contratista y el interventor, de forma impresa y con una copia magnética en formato Excel editable en archivo separado.	OK	✓
6	Formato "Informe de Inversión y Buen Manejo del Anticipo" diligenciado, relación de gastos y soportes de inversión del anticipo, suscrito por el interventor. (Documento aplicable hasta legalizar el 100% del anticipo en caso de tenerlo).	N/A	N/A
7	Copia de la consignación mensual de los rendimientos que genere el anticipo de acuerdo con lo establecido en los TCC numeral 10.7 con el mismo corte del informe mensual de obra. (Documento aplicable hasta legalizar el 100% del anticipo en caso de tenerlo).	N/A	N/A
8	Certificación de parafiscales suscrita por revisor fiscal y/o representante legal (únicamente cuando la sociedad no esté obligada a tener revisor fiscal) en la cual certifique que están al día en el pago de nómina, seguridad social y parafiscales del consorcio y los consorciados (debe corresponder al periodo en el que se emite la factura. Si la prefactura tiene fecha de los cinco (5) primeros días del mes, se podrá anexar la certificación del mes anterior.	OK	✓
9	Certificación bancaria original no mayor a treinta (30) días del contratista, la cual debe contener los siguientes datos: Número de cuenta, clase de cuenta, NIT, nombre del titular y banco al cual se le debe realizar el pago (para el primer pago y/o cada vez que se cambie).	OK	✓
10	RUT del Contratista. En el caso de un Consorcio o Unión Temporal, se deberá aportar el RUT de la forma plural de asociación y de cada uno de los integrantes (para el primer pago sino ha tenido anticipo y/o cada vez que se actualice).	OK	✓
11	Formato de retención en la fuente (si es persona natural) (Requerido para el primer pago en caso de no tener anticipo).	N/A	N/A

Con lo anterior certifico que todos los documentos se encuentran en orden y pueden ser tramitados ante Alianza Fiduciaria para proceder con el respectivo pago.

ELABORÓ	REVISÓ	APROBÓ
Firma:	Firma:	Firma:
Nombre:	Nombre:	Nombre:
Cargo:	Cargo:	Cargo:
Fecha:	Firma:	Fecha: