SECRETARIA DE HACIENDA
HOJA DE RUTA PARA PAGOS
CONTRATISTAS - PRESTACION DE SERVICIOS

REPÚBLICA DE COLOMBIA
DEPARTAMENTO DE CUNDINAMARCA
ALCALDÍA DE FACATATIVÁ

FECHA DE RADICACION DE LA CUENTA	Año	Mes	Dia	No RADICADO
	2021	OCTUBRE	28	3191

NUMERO DEL CONTRATO	445 - 2021
NOMBRE DEL CONTRATISTA Y/O PROVEEDOR	TRIPEA DEL BARRIO CARTAGENA DE FACATATIVA
DEPENDENCIA QUE REALIZA LA SUPERVISION	SECRETARIA DE HACIENDA Y PLANEACION MUNICIPAL

VERIFICACION DE SOPORTES DE CUENTA

No.	DESCRIPCION	REVISIÓN		OBSERVACIONES
1	ACTA DE INICIO **"PRIMER PAGO".**	OK		
2	COPIA DISPONIBILIDAD PRESUPUESTAL **"PRIMER PAGO".**	NA		
3	COPIA REGISTRO PRESUPUESTAL **"PRIMER PAGO".**	OK		
4	COPIA DEL CONTRATO DEBIDAMENTE FIRMADO **"PRIMER PAGO".**	OK		
5	FORMATO UNICO DE LIQUIDACION Y TRAMITE DE PAGO	OK		
6	FORMATO UNICO DE LIQUIDACION Y TRAMITE DE PAGO "INFORMACION FINANCIERA"	OK		
7	FORMATO UNICO DE LIQUIDACION Y TRAMITE DE PAGO "INFORMACION BASICA"	OK		
8	FACTURA Y/O CUENTA DE COBRO	OK		
9	PLANILLA DE PAGO DE SEGURIDAD SOCIAL CON CERTIFICADO DE PAGO.	X		FALTA ANEXAR PLANILLA DE ENERO A JUNIO
10	PLANILLA DE PAGO DE SEGURIDAD SOCIAL CON CERTIFICADO DEL REPRESENTANTE LEGAL Y / O CONTADOR PUBLICO.	NA		
11	POLIZAS DE CUMPLIMIENTO Y SU APROBACION "PRIMER PAGO".	NA		
12	COPIA DEL RUT **"PRIMER PAGO".**	X		FALTA DOCUMENTO
13	CERTIFICADO DE EXISTENCIA Y REPRESENTACION LEGAL	X		FALTA DOCUMENTO
14	CERTIFICADO CUENTA BANCARIA **"PRIMER PAGO".**	X		FALTA DOCUMENTO
15	INFORME DE CUMPLIMIENTO DE LAS OBLIGACIONES POR PARTE DEL CONTRATISTA Y SUPERVISOR.	OK		
16	INFORME FINAL DEL CONTRATISTA Y SUPERVISOR DEL CONTRATO **"ULTIMO PAGO".**	NA		
17	ACTA DE LIQUIDACION O TERMINACION DEL CONTRATO **"ULTIMO PAGO".**	NA		
18	CONDICION DE DECLARANTE Y EXISTENCIA Y DEPENDENCIA ECONÓMICA **"PRIMER PAGO".**	NA		

NOMBRE DE QUIEN REVISA POR PARTE DEL AREA DE CONTABILIDAD Y/O PROFESIONAL UNIVERSITARIO	APROBADO SI	APROBADO NO	FECHA EN QUE SE REALIZO LA REVISION Y/O DEVOLUCION
CARLOS H. ARDILA		X	02/11/2021

NOMBRES DE QUIEN REVISA SECRETARIA DE HACIENDA Y / O DIRECTOR FINANCIERO Y DE RENTAS	APROBADO SI	APROBADO NO	FECHA EN QUE SE REALIZO LA REVISION Y/O DEVOLUCION