



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 AL AREA DE CONTABILIDAD	Año	Mes	Día	No RADICADO
	2022	MARZO	1	219
NUMERO DEL CONTRATO	71 - 2022			1° CUENTA
NOMBRE DEL CONTRATISTA Y/O PROVEEDOR	MOJICA MEDINA JAVIER MAURICIO			
DEPENDENCIA QUE REALIZA LA SUPERVISION	Secretaría De Planeación			

VERIFICACION DE SOPORTES DE CUENTA

No.	DESCRIPCION	REVISIÓN		OBSERVACIONES
1	ACTA DE INICIO "PRIMER PAGO".	OK		
2	DISPONIBILIDAD PRESUPUESTAL "PRIMER PAGO".	OK		
3	REGISTRO PRESUPUESTAL "PRIMER PAGO".	OK		
4	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.	OK		
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	RUT "PRIMER PAGO".	OK		
13	CERTIFICADO DE EXISTENCIA Y REPRESENTACION LEGAL	NA		
14	CERTIFICADO CUENTA BANCARIA "PRIMER PAGO".	OK		
15	INFORME DE LAS ACTIVIDADES POR PARTE DEL CONTRATISTA	OK		
16	INFORME DE CUMPLIMIENTO DE LAS ACTIVIDADES POR PARTE DEL SUPERVISOR.	OK		
17	INFORME FINAL DEL CONTRATISTA "ULTIMO PAGO".	NA		
18	INFORME FINAL DEL SUPERVISOR DEL CONTRATO "ULTIMO PAGO".	NA		
19	ACTA DE LIQUIDACION O TERMINACION DEL CONTRATO "ULTIMO PAGO".	NA		
20	CONDICION DE DECLARANTE Y EXISTENCIA Y DEPENDENCIA ECONOMICA "PRIMER PAGO".	OK		

NOMBRE DE QUIEN REvisa POR PARTE DEL AREA DE CONTABILIDAD Y/O PROFESIONAL UNIVERSITARIO

CARLOS H. ARDILA

NOMBRES DE QUIEN REvisa SECRETARIA DE HACIENDA Y / O DIRECTOR FINANCIERO Y DE RENTAS

APROBADO		FECHA EN QUE SE REALIZO LA REVISION Y/O DEVOLUCION
SI	NO	

X		03/03/2022

APROBADO		FECHA EN QUE SE REALIZO LA REVISION Y/O DEVOLUCION
SI	NO	



Cra. 3 No. 5-68 / PBX: (57+1) 843 9101
www.facatativa-cundinamarca.gov.co
Código Postal: 253051



CODIGO: GF-FR-14
VERSIÓN: 06
FECHA: 02 FEB 2022
DOCUMENTO CONTROLADO