REPÚBLICA DE COLOMBIA
DEPARTAMENTO DE CUNDINAMARCA
ALCALDÍA DE FACATATIVÁ

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

FECHA DE RADICACION DE LA CUENTA AL AREA DE CONTABILIDAD	Año	Mes	Dia	No RADICADO
	2022	ABRIL	26	1232

NUMERO DEL CONTRATO 352 - 2022 1° CUENTA

NOMBRE DEL CONTRATISTA Y/O PROVEEDOR CAMARA DE COMERCIO INDUSTRIA E INTEGRACION DEL PACIFICO

DEPENDENCIA QUE REALIZA LA SUPERVISION Cooperación Internacional

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			
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		OK
10	PLANILLA DE PAGO DE SEGURIDAD SOCIAL CON CERTIFICADO DEL REPRESENTANTE LEGAL Y / O CONTADOR PUBLICO.	OK		
11	POLIZAS DE CUMPLIMIENTO Y SU APROBACION "PRIMER PAGO".			
12	RUT **"PRIMER PAGO".**	OK		
13	CERTIFICADO DE EXISTENCIA Y REPRESENTACION LEGAL	OK		
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.	X		OK
17	INFORME FINAL DEL CONTRATISTA **"ULTIMO PAGO".**			
18	INFORME FINAL DEL SUPERVISOR DEL CONTRATO **"ULTIMO PAGO".**			
19	ACTA DE LIQUIDACION O TERMINACION DEL CONTRATO **"ULTIMO PAGO".**			
20	CONDICION DE DECLARANTE Y EXISTENCIA Y DEPENDENCIA ECONÓMICA **"PRIMER PAGO".**			

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	30/03/2022
CARLOS H. ARDILA	X		28/04/2022

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