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

REPUBLICA DE COLOMBIA
DEPARTAMENTO DE CUNDINAMARCA
ALCALDÍA DE FACATATIVÁ

FECHA DE RADICACION DE LA CUENTA AL AREA DE CONTABILIDAD	Año	Mes	Dia	No RADICADO
	2024	4	3	764

NUMERO DEL CONTRATO	122/2024	CUENTA N°	1
NOMBRE DEL CONTRATISTA Y/O PROVEEDOR	Karen yulieth Torres Guarnizo		
DEPENDENCIA QUE REALIZA LA SUPERVISION	SECRETARIA DE URBANISMO		

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		X	La fecha del documento esta del 1 de abril y la seguridad social se pago el 09 de abril, debe cambiar la fecha del mismo dia o despues del pago de seguridad social
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 (PLANILLA PAGADA) **(PARA OPS)**	OK		
10	PLANILLA DE PAGO DE SEGURIDAD SOCIAL CON CERTIFICADO DEL REPRESENTANTE LEGAL Y / O CONTADOR PUBLICO. **(PARA EMPRESA Y OBLIGADOS A TENER CONTADOR O REV. FISCAL)**			
11	POLIZAS DE CUMPLIMIENTO Y SU APROBACION **"PRIMER PAGO".**	OK		
12	RUT **"PRIMER PAGO".**	OK		
13	CERTIFICADO DE EXISTENCIA Y REPRESENTACION LEGAL **(PARA EMPRESA) "PRIMER PAGO"**			
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".**			
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". (PARA OPS)**	OK		
21	VERIFICACIÓN EN SECOP II DE CARGUE DE LOS DOCUMENTOS DEL CONTRATISTA Y SUPERVISOR PARA PAGO	OK		
22	APROBACIÓN DE LA CUENTA POR PARTE DE LA SECRETARÍA DE HACIENDA EN SECOP II			

NOMBRE Y FIRMA 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
Camila Andrea Marìn Piñeros		X	06/05/2024

NOMBRE Y FIRMA 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