SECRETARIA DE HACIENDA
HOJA DE RUTA PARA PAGOS
SUMINISTROS

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	10	22	3946

NUMERO DEL CONTRATO 418 - 2023 CUENTA No. 3

NOMBRE DEL CONTRATISTA Y/O PROVEEDOR PASTOR GUTIERREZ JAIRO HUMBERTO

DEPENDENCIA QUE REALIZA LA SUPERVISION Secretaria De Obras Públicas

VERIFICACION DE SOPORTES DE CUENTA

No.	DESCRIPCION	REVISIÓN		OBSERVACIONES
1	ACTA DE INICIO **"PRIMER PAGO".**			
2	DISPONIBILIDAD PRESUPUESTAL **"PRIMER PAGO".**			
3	REGISTRO PRESUPUESTAL **"PRIMER PAGO".**			
4	CONTRATO DEBIDAMENTE FIRMADO **"PRIMER PAGO".**			
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 DEL REPRESENTANTE LEGAL Y / O CONTADOR PUBLICO.		X	DEBE AGREGAR LAS PLANILLAS DE AGOSTO Y SEPTIEMBRE.
10	POLIZAS DE CUMPLIMIENTO Y SU APROBACION "PRIMER PAGO".			
11	CONTRATO DE COMPRAVENTA EMITIDO POR ALMACEN MUNICIPAL	OK		
12	ENTRADA DE ELEMENTOS EMITIDO POR ALMACEN MUNICIPAL	OK		
13	INFORME DE CUMPLIMIENTO DE LAS OBLIGACIONES POR PARTE DEL CONTRATISTA.		X	FALTA DOCUMENTO. CORREGIR
14	INFORME DE CUMPLIMIENTO DE LAS OBLIGACIONES POR PARTE DEL SUPERVISOR.	OK		
15	RUT "PRIMER PAGO".			
16	CERTIFICADO DE EXISTENCIA Y REPRESENTACION LEGAL		X	FALTA DOCUMENTO. CORREGIR
17	CERTIFICADO CUENTA BANCARIA **"PRIMER PAGO".**			
18	ACTA DE LIQUIDACION O TERMINACION DEL CONTRATO **"ULTIMO PAGO".**			
19	VERIFICACIÓN EN SECOP II DE CARGUE DE LOS DOCUMENTOS DEL CONTRATISTA Y SUPERVISOR PARA		X	NO HAY NADA SUBIDO POR EL SUPERVISOR. NO CUMPLE
20	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
Jhon Ferney Torres Arias		X	21/10/2024

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
LEONARDO ANDRES LEYTON			