

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



REPUBLICA DE COLOMBIA
DEPARTAMENTO DE CUNDINAMARCA
ALCALDIA DE FACATATIVA

FECHA DE RADICACION DE LA CUENTA AL AREA DE CONTABILIDAD	Año	Mes	Día	No RADICADO
	2025	FEBRERO		

NUMERO DEL CONTRATO	112	-	2024	ULTIMOº CUENTA
NOMBRE DEL CONTRATISTA Y/O PROVEEDOR	ANGGGIE LINNEY CHINOME BUITRAGO			
DEPENDENCIA QUE REALIZA LA SUPERVISION	SECRETARIA JURIDICA			

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		CORREGIR FECHA EN LA SECCION III , SEGÚN PLANILLA ES EL MES DE FEBRERO
6	FORMATO UNICO DE LIQUIDACION Y TRAMITE DE PAGO "INFORMACION FINANCIERA"	OK		No DE CDP Y FECHA NO CORRESPONDE
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)			
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)	OK		
11	POLIZAS DE CUMPLIMIENTO Y SU APROBACION "PRIMER PAGO".	OK		
12	RUT "PRIMER PAGO".	OK		FALTA DOCUMENTO
13	CERTIFICADO DE EXISTENCIA Y REPRESENTACION LEGAL (PARA EMPRESA) "PRIMER PAGO"	OK		
14	CERTIFICADO CUENTA BANCARIA "PRIMER PAGO".	OK		CERTIFICACION BANCARIA
15	INFORME DE LAS ACTIVIDADES POR PARTE DEL CONTRATISTA	OK		NO SE EVIDENCIA % DE AVANCE,CORREGIR FECHA DE FINALIZACION Y FECHA DE PRORROGA Y SUSPENSION
16	INFORME DE CUMPLIMIENTO DE LAS ACTIVIDADES POR PARTE DEL SUPERVISOR.	OK		NO SE EVIDENCIA % DE AVANCE,CORREGIR FECHA DE FINALIZACION Y FECHA DE PRORROGA Y SUSPENSION
17	INFORME FINAL DEL CONTRATISTA "ULTIMO PAGO".	ok		FORMATOS DE LIQUIDACION Y TEMINACION DE CONTRATO SI SE VA A LIQUIDAR ,COREEFGIR FECHA DE INFORMES
18	INFORME FINAL DEL SUPERVISOR DEL CONTRATO "ULTIMO PAGO".	ok		
19	ACTA DE LIQUIDACION O TERMINACION DEL CONTRATO "ULTIMO PAGO".			
20	CONDICION DE DECLARANTE Y EXISTENCIA Y DEPENDENCIA ECONOMICA "PRIMER PAGO". (PARA OPS)			FALTA DOCUMENTO
21	VERIFICACIÓN EN SECOP II DE CARGUE DE LOS DOCUMENTOS DEL CONTRATISTA Y SUPERVISOR PARA PAGO	X		NO SE EVIDENCIA CARGUE DE DOCUMENTO POR PARTE DE LA SUPERVISION
22	APROBACIÓN DE LA CUENTA POR PARTE DE LA SECRETARÍA DE HACIENDA EN SECOP II			NO CUMPLE

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

ROCIO

NOMBRE Y FIRMA DE QUIEN REvisa SECRETARIA DE HACIENDA Y / O DIRECTOR FINANCIERO Y DE RENTAS

LEONARDO ANDRES LEYTON

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

	X	febrero de 2025
--	---	-----------------

--	--	--

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

--	--	--

--	--	--



