SECRETARIA DE HACIENDA
HOJA DE RUTA PARA PAGOS
CONTRATOS DE OBRA PUBLICA

REPUBLICA DE COLOMBIA
DEPARTAMENTO DE CUNDINAMARCA
ALCALDÍA DE FACATATIVÁ

FECHA DE RADICACION DE LA CUENTA AL AREA DE CONTABILIDAD	Año	Mes	Dia	No RADICADO
	2025	JUNIO	24	2403

NUMERO DEL CONTRATO 252 - 2025 1° CUENTA

NOMBRE DEL CONTRATISTA Y/O PROVEEDOR CONSORCIO VIAS FACATATIVA

DEPENDENCIA QUE REALIZA LA SUPERVISION Secretaria De Obras Públicas

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	FACTURA Y/O CUENTA DE COBRO	OK		
6	ACTA RECIBO PARCIAL	OK		
7	INFORME EJECUTIVO SECRETARIA DE OBRAS PUBLICAS	OK		
8	PLANILLA DE PAGO DE SEGURIDAD SOCIAL CON CERTIFICADO DEL REPRESENTANTE LEGAL Y / O CONTADOR PUBLICO.	X		FALTAN PLANILLAS DE LOS CONSORCIADOS O DEL CONSORSIO VIAS FACA DE LOS MESES DE MARZO, ABRIL
9	POLIZAS DE CUMPLIMIENTO Y SU APROBACION "PRIMER PAGO".	OK		
10	COPIA DEL RUT **"PRIMER PAGO".**	OK		
11	CERTIFICADO DE EXISTENCIA Y REPRESENTACION LEGAL	OK		
12	CERTIFICADO CUENTA BANCARIA **"PRIMER PAGO".**	OK		
13	INFORME DE CUMPLIMIENTO DE LAS OBLIGACIONES POR PARTE DEL CONTRATISTA Y/O INTEVENTOR	OK		
14	INFORME DE CUMPLIMIENTO DE LAS OBLIGACIONES POR PARTE DEL SUPERVISOR	X		EL PERIODO DEL INFORME NO COINCIDE CON EL FORMATO FULT y EL INFORME DE ACTIVIDADES POR PARTE DEL CONTRATISTA
15	INFORME FINAL DEL CONTRATISTA Y/O INTERVENTOR DEL CONTRATO **"ULTIMO PAGO".**			
16	INFORME FINAL DEL SUPERVISOR DEL CONTRATO **"ULTIMO PAGO".**			
17	ACTA DE LIQUIDACION O TERMINACION DEL CONTRATO **"ULTIMO PAGO".**			
18	COPIA DEL RECIBO DE PAGO SENA - FIC POR EL TOTAL DEL CONTRATO			
19	VERIFICACIÓN EN SECOP II DE CARGUE DE LOS DOCUMENTOS DEL CONTRATISTA Y EL SUPERVISOR	X		EN EL FORMATO UNICO DE LIQUIDACION Y TRAMITE DE PAGO DE CERTIFICACION DEBE REGISTRAR LOS NUMEROS DE PLANILLAS Y LA FECHA **JUNIO** CORRESPONDIENTE DE LA ENTIDAD CONTRATADA. Y EN LA SECCION 3 DEBERAN REGISTRAR LAS FECHAS DESDE MARZO A JUNIO /// EN LA CASILLA DE ENTIDAD DIGITAR PLANILLA TIPO **(Y)** y REGISTRAR SU NUM DE PLANILLA AL FORMATO
20	APROBACIÓN DE LA CUENTA POR PARTE DE LA SECRETARÍA DE HACIENDA EN SECOP II	OK		

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
CARLOS H. ARDILA		X	26/06/2025

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			