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
	2025	AGOSTO	4	3450

NUMERO DEL CONTRATO	679	-	2025	1° CUENTA
NOMBRE DEL CONTRATISTA Y/O PROVEEDOR	ANIMAL HEALT			
DEPENDENCIA QUE REALIZA LA SUPERVISION	Secretaria De Gobierno			

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		CORREGIR FECHA EN LA SECCION III INDICANDO JUNIO Y JULIO
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		PRESENTAR OTRO CERTIFICACION INDICANDO LOS MESES EN QUE SE ENCUENTRA AL DIA EN SEGURIDAD SOCIAL Y CORREGIR LA FECHA DE FIRMA DEL DOCUMENTO ESTE DEBE SER POSTERIOR A LA FECHA DE PAGO DE LA PLANILLA 21 DE JULIO
10	POLIZAS DE CUMPLIMIENTO Y SU APROBACION "PRIMER PAGO".	OK		
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.	OK		
14	INFORME DE CUMPLIMIENTO DE LAS OBLIGACIONES POR PARTE DEL SUPERVISOR.	OK		
15	RUT "PRIMER PAGO".	OK		
16	CERTIFICADO DE EXISTENCIA Y REPRESENTACION LEGAL	OK		
17	CERTIFICADO CUENTA BANCARIA **"PRIMER PAGO".**	OK		
18	ACTA DE LIQUIDACION O TERMINACION DEL CONTRATO **"ULTIMO PAGO".**	OK		
19	VERIFICACIÓN EN SECOP II DE CARGUE DE LOS DOCUMENTOS DEL CONTRATISTA Y EL SUPERVISOR	OK		
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	11/08/2025

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			