



Nit: 899999328-1

FECHA:	21/05/2025	Número:	2025002202
A FAVOR DE	TELLEZ HERNANDEZ LINA MARIA	NIT	52818749
CHEQUE No	PAGO ELECTRONIC	Fecha	21/05/2025
		Cheque por valor de	4,680,000.00
POR VALOR DE	CUATRO MILLONES SEISCIENTOS OCHENTA MIL PESOS MC.		
CONCEPTO	TERCERO PAGO SEGÚN CONTRATO N°179-25 CONTRATAR LA PRESTACIÓN DE SERVICIOS DE UN PROFESIONAL EN ÁREAS DE LA SALUD PARA REALIZAR ASISTENCIA TÉCNICA A INSTITUCIONES PRESTADORAS DE SERVICIOS DE SALUD Y FORTALECIMIENTO EN HUMANIZACIÓN Y CALIDAD EN LOS SERVICIOS DEL MUNICIPIO DE FACATATIVÁ. PERIODO COMPRENDIDO DEL 17 DE ABRIL AL 16 DE MAYO DE 2025		

COMPROBANTE AFECTADO COM Nro. 2025001561

3. MOVIMIENTO PRESUPUESTAL VIGENCIA				
CDP	REGISTRO	RUBRO	NOMBRE	VALOR
2025000330	2025000350	2.3.1906029.2.3.2.02.02.009.MP05 5.3004	Servicio de asistencia técnica a Instituciones Prestadoras de Servicios de Salud PROTECCION SOCIALSeguramiento y prestación integral de servicios de salud . FUENTE: 3004-OTROS GASTOS EN SALUD - COLJUEGOS	4,860,000.00
MP055	Realizar 30 asistencias técnicas a instituciones prestadoras de servicios de salud - IPS.			

TOTAL PRESUPUESTO	4,860,000.00
--------------------------	---------------------

3. MOVIMIENTO FINANCIERO Y CONTABLE					RETENCIONES		
Cuenta	Nombre de la Cuenta	Débito	Crédito	Tipo	Base	%	
11100608011	Otros Gastos en Salud - Municipio de Facatativa	00.00	4,680,000.00				
24905401	Honorarios TELLEZ HERNANDEZ LINA MARIA	4,680,000.00	00.00				
52818749 001							
SUMAS IGUALES			4,680,000.00		4,680,000.00		

Elaboró: IVAN Aprobo:  NESTOR IVAN CIFUENTES ARIAS SECRETARIO PRIVADO	Modifico: Reviso:  GENALDO HERNANDEZ BELLO SECRETARIO DE HACIENDA	Firma y Sello Beneficiario  c.c ó Nit
--	---	---



MUNICIPIO DE FACATATIVA

Nit: 899999328-1

RESOLUCION ADMINISTRATIVA No. 2025001561

"POR MEDIO DE LA CUAL SE RECONOCE UNA DEUDA Y SE ORDENA UN PAGO"

EI SECRETARIO PRIVADO, SECRETARIA DE HACIENDA En Uso de Sus Atribuciones y

CONSIDERANDO:

Que en el presupuesto de rentas y gastos existe saldo disponible en el (los) siguiente(s) rubros presupuestales:

3. MOVIMIENTO PRESUPUESTAL VIGENCIA					
CDP	REGISTRO	RUBRO	NOMBRE		VALOR
2025000330	2025000350	2.3.1906029.2.3.2.02.02.009.MP05 5.3004	Servicio de asistencia tecnica a Instituciones Prestadoras de Servicios de SaludSALUD Y PROTECCION SOCIALaseguramiento y prestacion integral de servicios de salud . FUENTE: 3004-OTROS GASTOS EN SALUD - COLJUEGOS		4,860,000.00
MP055	Realizar 30 asistencias técnicas a instituciones prestadoras de servicios de salud - IPS.				
TOTAL PRESUPUESTO					4,860,000.00

Que el presente gasto se hace necesario para: TERCERO PAGO SEGÚN CONTRATO N°179-25 CONTRATAR LA PRESTACIÓN DE SERVICIOS DE UN PROFESIONAL EN ÁREAS DE LA SALUD PARA REALIZAR ASISTENCIA TÉCNICA A INSTITUCIONES PRESTADORAS DE SERVICIOS DE SALUD Y FORTALECIMIENTO EN HUMANIZACIÓN Y CALIDAD EN LOS SERVICIOS DEL MUNICIPIO DE FACATATIVÁ. PERIODO COMPRENDIDO DEL 17 DE ABRIL AL 16 DE MAYO DE 2025

Por Concepto de: TERCERO PAGO SEGÚN CONTRATO N°179-25 CONTRATAR LA PRESTACIÓN DE SERVICIOS DE UN PROFESIONAL EN ÁREAS DE LA SALUD PARA REALIZAR ASISTENCIA TÉCNICA A INSTITUCIONES PRESTADORAS DE SERVICIOS DE SALUD Y FORTALECIMIENTO EN HUMANIZACIÓN Y CALIDAD EN LOS SERVICIOS DEL MUNICIPIO DE FACATATIVÁ. PERIODO COMPRENDIDO DEL 17 DE ABRIL AL 16 DE MAYO DE 2025

RESUELVE:

ARTICULO PRIMERO: Reconozcase y Ordenase pagar la suma de CUATRO MILLONES OCHOCIENTOS SESENTA MIL PESOS MC. (\$4,860,000.00) a TELLEZ HERNANDEZ LINA MARIA con Nit: 52818749

Por Concepto de: TERCERO PAGO SEGÚN CONTRATO N°179-25 CONTRATAR LA PRESTACIÓN DE SERVICIOS DE UN PROFESIONAL EN ÁREAS DE LA SALUD PARA REALIZAR ASISTENCIA TÉCNICA A INSTITUCIONES PRESTADORAS DE SERVICIOS DE SALUD Y FORTALECIMIENTO EN HUMANIZACIÓN Y CALIDAD EN LOS SERVICIOS DEL MUNICIPIO DE FACATATIVÁ. PERIODO COMPRENDIDO DEL 17 DE ABRIL AL 16 DE MAYO DE 2025

ARTICULO SEGUNDO. Se autoriza al Señor(a) Tesorero(a) del lugar, para que con cargo al siguiente rubro presupuestal pague la cantidad expresada en el artículo primero previa presentación de los documentos de ley.

3. MOVIMIENTO PRESUPUESTAL VIGENCIA				
CDP	REGISTRO	RUBRO	NOMBRE	VALOR
2025000330	2025000350	2.3.1906029.2.3.2.02.02.009.MP05 5.3004	Servicio de asistencia tecnica a Instituciones Prestadoras de Servicios de SaludSALUD Y PROTECCION SOCIALaseguramiento y prestacion integral de servicios de salud . FUENTE: 3004-OTROS GASTOS EN SALUD - COLJUEGOS	4,860,000.00
MP055	Realizar 30 asistencias técnicas a instituciones prestadoras de servicios de salud - IPS.			
TOTAL PRESUPUESTO				4,860,000.00

Se expide en FACATATIVA a los 21 días del mes de Mayo de 2025

NESTOR IVAN CIFUENTES ARIAS
SECRETARIO PRIVADO

GENALDO HERNANDEZ BELLO
SECRETARIA HACIENDA



MUNICIPIO DE FACATATIVA

Nit: 899999328-1

RESOLUCION ADMINISTRATIVA No. 2025001561

"POR MEDIO DE LA CUAL SE RECONOCE UNA DEUDA Y SE ORDENA UN PAGO"

EI SECRETARIO PRIVADO, SECRETARIA DE HACIENDA En Uso de Sus Atribuciones y

CAUSACION CONTABLE NUMERO 2025001561				21/05/2025
Cuenta	Nombre de la Cuenta	Centro Costo	Débito	Crédito
24905401	Honorarios TELLEZ HERNANDEZ LINA MARIA		00.00	4,680,000.00
52818749 001				
55020601	Asignación de bienes y servicios		4,860,000.00	00.00
13058807	Estampilla Proadulto Mayor 40%	9999999999	00.00	58,000.00
13058803	Estampilla Procultura 1.5%	9999999999	00.00	73,000.00
13050805	Retención Impuesto de industria y comercio	9999999999	00.00	49,000.00
SUMAS IGUALES			4,860,000.00	4,860,000.00



FECHA DE RADICACION DE LA CUENTA AL AREA DE CONTABILIDAD	Año	Mes	Día	No RADICADO
	2025	5	21	1686

NUMERO DEL CONTRATO	179	-	2025	03° CUENTA
NOMBRE DEL CONTRATISTA Y/O PROVEEDOR	LINA MARIA TELLEZ HERNANDEZ			
DEPENDENCIA QUE REALIZA LA SUPERVISION	SECRCTARIA DE SALUD			

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	
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".	OK	
18	INFORME FINAL DEL SUPERVISOR DEL CONTRATO "ULTIMO PAGO".	OK	
19	ACTA DE LIQUIDACION O TERMINACION DEL CONTRATO "ULTIMO PAGO".	OK	
20	CONDICION DE DECLARANTE Y EXISTENCIA Y DEPENDENCIA ECONOMICA "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	OK	

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

SEBASTIAN FELIPE NIÑO BLANCO

APROBADO		FECHA EN QUE SE REALIZO LA REVISION Y/O DEVOLUCION
SI	NO	
SI		21/05/2025

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

LEONARDO ANDRES LEYTON CUERVO

APROBADO		FECHA EN QUE SE REALIZO LA REVISION Y/O DEVOLUCION
SI	NO	
SI		21/05/25

