

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



REPUBLICA DE COLOMBIA  
DEPARTAMENTO DE CUNDINAMARCA  
ALCALDIA DE FACATATIVA

<b>FECHA DE RADICACION DE LA CUENTA AL AREA DE CONTABILIDAD</b>	<b>Año</b>	<b>Mes</b>	<b>Dia</b>	<b>No RADICADO</b>
	2025	10	6	4988

<b>NUMERO DEL CONTRATO</b>	524	-	2025	05° CUENTA
----------------------------	-----	---	------	------------

<b>NOMBRE DEL CONTRATISTA Y/O PROVEEDOR</b>	<b>YURI TATIANA TELLEZ VELEZ</b>
---	----------------------------------

<b>DEPENDENCIA QUE REALIZA LA SUPERVISION</b>	SECRETARIA DE DESARROLLO SOCIAL
---	---------------------------------

**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 (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".		
12	RUT "PRIMER PAGO".		
13	CERTIFICADO DE EXISTENCIA Y REPRESENTACION LEGAL (PARA EMPRESA) "PRIMER PAGO"	/	
14	CERTIFICADO CUENTA BANCARIA "PRIMER PAGO".		
15	INFORME DE LAS ACTIVIDADES POR PARTE DEL CONTRATISTA	X	CORREGIR EL AÑO YA QUE DICE 2024 Y ES 2025
16	INFORME DE CUMPLIMIENTO DE LAS ACTIVIDADES POR PARTE DEL SUPERVISOR	X	CORREGIR EL AÑO Y EL TITULO DEL DOCUMENTO
17	INFORME FINAL DEL CONTRATISTA "ULTIMO PAGO".		
18	INFORME FINAL DEL SUPERVISOR DEL CONTRATO "ULTIMO PAGO".		
19	ACTA DE LIQUIDACION O TERMINACION DEL CONTRATO "ULTIMO PAGO".		
20	CONDICION DE DECLARANTE Y EXISTENCIA Y DEPENDENCIA ECONOMICA "PRIMER PAGO". (PARA OPS)		
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	X	

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

CARLOS ARDILA

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

	X	6/10/2025
--	---	-----------

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

LEONARDO ANDRES LEYTON CUERVO

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

--	--	--

