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

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	10	20	**5397**

694 **3ª CUENTA**

NOMBRE DEL CONTRATISTA Y/O PROVEEDOR **ASTRID DAYANNA FORERO CASTAÑEDA**

DEPENDENCIA QUE REALIZA LA SUPERVISION **SECRETARIA DE GOBIERNO**

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	**OK**	
16	INFORME DE CUMPLIMIENTO DE LAS ACTIVIDADES POR PARTE DEL SUPERVISOR.	**X**	**FECHA FINAL DEL CONTRATO NO CORRESPONDE**
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 ECONÓMICA **"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	APROBADO SI	APROBADO NO	FECHA EN QUE SE REALIZO LA REVISION Y/O DEVOLUCION
YANITH MORENO GARZON		**X**	**22/10/2025**

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			