



Nit: 899999328-1

COMPROBANTE DE EGRESO

Número: 2025004715

NIT 52818749

Fecha 27/08/2025

Cheque por valor de 4,680,000.00

CONCEPTO	ULTIMO PAGO CONTRATO 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. DEL -17 DE JULIO AL 16 DE AGOSTO DE 2025.
-----------------	--

COMPROBANTE AFECTADO COM Nro. 2025003635

3. MOVIMIENTO PRESUPUESTAL VIGENCIA					
CDP	REGISTRO	RUBRO	NOMBRE	DEPENDENCIA	VALOR
2025000330	2025000350	2.3.1906029.2.3.2.02.02.009. MP055.3004	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	SECRETARIA DE SALUD	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 CTA 0200 0901 16	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: SEBASTIAN Aprobo:  NESTOR IVAN CIFUENTES ARIAS SECRETARIO PRIVADO	Modifico: Reviso:  GENALDO HERNANDEZ BELLO SECRETARIO DE HACIENDA	Firma y Sello Beneficiario PAGO ELECTRÓNICO c.c ó Nit
---	--	---

MUNICIPIO DE FACATATIVA

Nit: 899999328-1

RESOLUCION ADMINISTRATIVA No. 2025003635

"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	DEPENDENCIA	VALOR
2025000330	2025000350	2.3.1906029.2.3.2.02.02.009. MP055.3004	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	SECRETARIA DE SALUD	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: ULTIMO PAGO CONTRATO 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. DEL 17 DE JULIO AL16 DE AGOSTO DE 2025.

Por Concepto de: ULTIMO PAGO CONTRATO 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. DEL 17 DE JULIO AL16 DE AGOSTO 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: ULTIMO PAGO CONTRATO 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. DEL 17 DE JULIO AL16 DE AGOSTO 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	DEPENDENCIA	VALOR
2025000330	2025000350	2.3.1906029.2.3.2.02.02.009. MP055.3004	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	SECRETARIA DE SALUD	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 26 días del mes de Agosto de 2025

NESTOR IVAN CIFUENTES ARIAS
SECRETARIO PRIVADO

GENALDO HERNANDEZ BELLO
SECRETARIA HACIENDA

CAUSACION CONTABLE NUMERO 2025003635

26/08/2025

				RETENCIONES		
Cuenta	Nombre de la Cuenta	Débito	Crédito	Tipo	Base	%
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			
13058803	Estampilla Procultura 1.5%	00.00	73,000.00	PRO- CULTURA	4,860,000.00	1.50
13058807	Estampilla Proadulto Mayor 40%	00.00	58,000.00	PRO- RIENEST	4,860,000.00	1.20
13050805	Retención Impuesto de industria y comercio	00.00	49,000.00	I.C.A.	4,860,000.00	1.00
SUMAS IGUALES		4,860,000.00	4,860,000.00			

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



REPUBLICA DE COLOMBIA
DEPARTAMENTO DE CUNDINAMARCA
ALCALDIA DE FACATATIVA

FECHA DE RADICACION DE LA CUENTA AL AREA DE CONTABILIDAD	Año	Mes	Dia	No RADICADO
	2025	AGOSTO	25	3942

NUMERO DEL CONTRATO 179 - 2025 6° CUENTA

NOMBRE DEL CONTRATISTA Y/O PROVEEDOR LINA TELLEZ

DEPENDENCIA QUE REALIZA LA SUPERVISION Secretaria De Salud

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.	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)			
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			

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

CARLOS H. ARDILA

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

X

26/08/2025

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

LEONARDO ANDRES LEYTON

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

Y

27/08/2025

FACATATIVA

Cra. 3 N° 5-68 / PBX: (57+) 843 9101
www.facatativa-cundinamarca.gov.co
Código Postal: 253051

CODIGO: GF-FR-14
VERSIÓN: 09
FECHA: 08 ABRIL 2024
DOCUMENTO CONTROLADO

