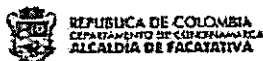




Elaboró: SEBASTIAN	Modifico:	Firma y Sello Beneficiario
Aprobo:	Reviso: GHR	PAGO
NESTOR IVAN CIFUENTES ARIAS SECRETARIO PRIVADO	GENALDO HERNANDEZ BELLO SECRETARIO DE HACIENDA	ELECTRÓNICO
		c.c ó Nit



MUNICIPIO DE FACATATIVA

Nit: 899999328-1

RESOLUCION ADMINISTRATIVA No. 2025006215

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

El 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
2025001728	2025001742	2.3.1906029.2.3.2.02.02.009. MP055.93004	Servicio de asistencia tecnica a Instituciones Prestadoras de Servicios de SaludSALUD Y PROTECCION SOCIALSeguramiento y prestacion integral de servicios de salud . FUENTE: 93004-SUPERAVIT - 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: SEGUNDO PAGO SEGUN CONTRATO N°768/2025.CONTRATAR LA PRESTACION DE SERVICIOS DE UN PROFESIONAL EN AREAS DE LA SALUD PARA REALIZAR ASISTENCIA TECNICA A INSTITUCIONES PRESTADORAS DE SERVICIO DE SALUD Y FORTALECIMIENTO EN HUMANIZACION Y CALIDAD EN LOS SERVICIOS DEL MUNICIPIO DE FACATATIVA.PERIODO DEL 20 DE SEPTIEMBRE AL19 DE OCTUBRE DE 2025.

Por Concepto de: SEGUNDO PAGO SEGUN CONTRATO N°768/2025.CONTRATAR LA PRESTACION DE SERVICIOS DE UN PROFESIONAL EN AREAS DE LA SALUD PARA REALIZAR ASISTENCIA TECNICA A INSTITUCIONES PRESTADORAS DE SERVICIO DE SALUD Y FORTALECIMIENTO EN HUMANIZACION Y CALIDAD EN LOS SERVICIOS DEL MUNICIPIO DE FACATATIVA.PERIODO DEL 20 DE SEPTIEMBRE AL19 DE OCTUBRE 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: SEGUNDO PAGO SEGUN CONTRATO N°768/2025.CONTRATAR LA PRESTACION DE SERVICIOS DE UN PROFESIONAL EN AREAS DE LA SALUD PARA REALIZAR ASISTENCIA TECNICA A INSTITUCIONES PRESTADORAS DE SERVICIO DE SALUD Y FORTALECIMIENTO EN HUMANIZACION Y CALIDAD EN LOS SERVICIOS DEL MUNICIPIO DE FACATATIVA.PERIODO DEL 20 DE SEPTIEMBRE AL19 DE OCTUBRE 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
2025001728	2025001742	2.3.1906029.2.3.2.02.02.009. MP055.93004	Servicio de asistencia tecnica a Instituciones Prestadoras de Servicios de SaludSALUD Y PROTECCION SOCIALSeguramiento y prestacion integral de servicios de salud . FUENTE: 93004-SUPERAVIT - 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 12 días del mes de Diciembre de 2025

NESTOR IVAN CIFUENTES ARIAS
SECRETARIO PRIVADO

GENALDO HERNANDEZ BELLO
SECRETARIA HACIENDA

CAUSACION CONTABLE NUMERO 2025006215

12/12/2025

Elaboró: YANITH MORENO

72108



MUNICIPIO DE FACATATIVA

Nit: 899999328-1

RESOLUCION ADMINISTRATIVA No. 2025006215

"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

				RETENCIONES		
Cuenta	Nombre de la Cuenta	Débito	Crédito	Tipo	Base	%
24905401	Honorarios TELLEZ HERNANDEZ LINA MARIA	00.00	4,680,000.00			
52818749 001						
55070606	Servicios	4,860,000.00	00.00			
13058807	Estampilla Proadulto Mayor 40%	00.00	58,000.00	PRO-RIFUEST	4,860,000.00	1.20
13058803	Estampilla Procultura 1.5%	00.00	73,000.00	PRO-CTURA	4,860,000.00	1.50
13050805	Retención Impuesto de industria y comercio	00.00	49,000.00	ICA	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	Día	No RADICADO
	2025	12	10	7006
768				2ª CUENTA
NOMBRE DEL CONTRATISTA Y/O PROVEEDOR				LINA MARIA TELLEZ HERNANDEZ
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	VERIFICACION EN SECOP II DE CARGUE DE LOS DOCUMENTOS DEL CONTRATISTA Y SUPERVISOR PARA PAGO	OK	
22	APROBACION DE LA CUENTA POR PARTE DE LA SECRETARIA DE HACIENDA EN SECOP II	OK	

NOMBRE Y FIRMA DE QUIEN REvisa POR PARTE DEL AREA DE CONTABILIDAD Y/O PROFESIONAL UNIVERSITARIO	APROBADO SI NO	FECHA EN QUE SE REALIZO LA REVISION Y/O DEVOLUCION
Yanith Moreno Garzón	X	12/12/2025
NOMBRE Y FIRMA DE QUIEN REvisa SECRETARIA DE HACIENDA Y / O DIRECTOR FINANCIERO Y DE RENTAS	APROBADO SI NO	FECHA EN QUE SE REALIZO LA REVISION Y/O DEVOLUCION
LEONARDO ANDRES LEYVA		

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

