

**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 |
|--|------|-------|-----|-------------|
| | 2026 | MARZO | 2 | 239 |

| | | |
|--|---------------------------------|-----------|
| NUMERO DEL CONTRATO | 1020 - 2025 | 1° CUENTA |
| NOMBRE DEL CONTRATISTA Y/O PROVEEDOR | TURISMO NACIONAL TURISNAL S.A.S | |
| DEPENDENCIA QUE REALIZA LA SUPERVISION | SECRETARIA DE DESARROLLO SOCIAL | |

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 | X | | PENDIENTE POR REVISION DE FECHA DE EXPEDICION DEL DOCUMENTO DE ACUERDO AL INTEM 10 |
| 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) | | | |
| 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) | X | | ACTUALIZAR CERTIFICADO DEL REVISOR FISCAL PUES FECHA DE EXPEDICION DE ACUERDO AL PAGO DE LA PLANILLA DE DIC |
| 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

CARLOS H. ARDILA

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 | |

| | | |
|--|---|------------|
| | X | 18/02/2026 |
| | X | 05/03/2026 |

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

| | | |
|--|--|--|
| | | |
| | | |

