



MUNICIPIO DE FACATATIVA

Nit: 899999328-1

RESOLUCION ADMINISTRATIVA No. 2025005231

"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        |
| 2025001521                                                                                          | 2025001617 | 2.3.4599030.2.3.2.02.02.009.<br>MP344.1001 | Servicio de educacion informal 4599030GOBIERNO TERRITORIALFortalecimiento a la gestion y direccion de la administracion publica territorial . FUENTE: 1001-INGRESOS CORRIENTES DE LIBRE DESTINACION | SECRETARIA DE HACIENDA | 3,470,000.00 |
| MP344 Fortalecer con 6 estrategias de comunicaci3n anuales la cultura tributaria de los ciudadanos. |            |                                            |                                                                                                                                                                                                     |                        |              |
| TOTAL PRESUPUESTO                                                                                   |            |                                            |                                                                                                                                                                                                     |                        | 3,470,000.00 |

Que el presente gasto se hace necesario para: SEGUNDO PAGO SEGÚN CONTRATO N° 716-25 CONTRATAR LOS SERVICIOS PROFESIONALES PARA LOS TEMAS RELACIONADOS EN LA GESTIÓN DE IMPUESTO DE INDUSTRIA Y COMERCIO Y CULTURA TRIBUTARIA REALIZADOS EN LA SECRETARIA DE HACIENDA DEL MUNICIPIO DE FACATATIVÁ, PERIODO DEL 23 DE AGOSTO AL 22 DE SEPTIEMBRE DE 2025.

Por Concepto de: SEGUNDO PAGO SEGÚN CONTRATO N° 716-25 CONTRATAR LOS SERVICIOS PROFESIONALES PARA LOS TEMAS RELACIONADOS EN LA GESTIÓN DE IMPUESTO DE INDUSTRIA Y COMERCIO Y CULTURA TRIBUTARIA REALIZADOS EN LA SECRETARIA DE HACIENDA DEL MUNICIPIO DE FACATATIVÁ, PERIODO DEL 23 DE AGOSTO AL 22 DE SEPTIEMBRE DE 2025.

RESUELVE:

ARTICULO PRIMERO: Reconozcase y Ordenase pagar la suma de TRES MILLONES CUATROCIENTOS SETENTA MIL PESOS MC. (\$3,470,000.00) a PAEZ SALINAS CAMILO con Nit: 80006962

Por Concepto de: SEGUNDO PAGO SEGÚN CONTRATO N° 716-25 CONTRATAR LOS SERVICIOS PROFESIONALES PARA LOS TEMAS RELACIONADOS EN LA GESTIÓN DE IMPUESTO DE INDUSTRIA Y COMERCIO Y CULTURA TRIBUTARIA REALIZADOS EN LA SECRETARIA DE HACIENDA DEL MUNICIPIO DE FACATATIVÁ, PERIODO DEL 23 DE AGOSTO AL 22 DE SEPTIEMBRE 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        |
| 2025001521                                                                                          | 2025001617 | 2.3.4599030.2.3.2.02.02.009.<br>MP344.1001 | Servicio de educacion informal 4599030GOBIERNO TERRITORIALFortalecimiento a la gestion y direccion de la administracion publica territorial . FUENTE: 1001-INGRESOS CORRIENTES DE LIBRE DESTINACION | SECRETARIA DE HACIENDA | 3,470,000.00 |
| MP344 Fortalecer con 6 estrategias de comunicaci3n anuales la cultura tributaria de los ciudadanos. |            |                                            |                                                                                                                                                                                                     |                        |              |
| TOTAL PRESUPUESTO                                                                                   |            |                                            |                                                                                                                                                                                                     |                        | 3,470,000.00 |

Se expide en FACATATIVA a los 5 días del mes de Noviembre de 2025

NESTOR IVAN CIFUENTES ARIAS  
SECRETARIO PRIVADO

GENALDO HERNANDEZ BELLO  
SECRETARIA HACIENDA

CAUSACION CONTABLE NUMERO 2025005231

05/11/2025

|               |                                            |              |              | RETENCIONES |              |      |
|---------------|--------------------------------------------|--------------|--------------|-------------|--------------|------|
| Cuenta        | Nombre de la Cuenta                        | Débito       | Crédito      | Tipo        | Base         | %    |
| 24905501      | Servicios PAEZ SALINAS CAMILO              | 00.00        | 3,358,000.00 |             |              |      |
| 80006962 001  |                                            |              |              |             |              |      |
| 55070606      | Servicios                                  | 3,470,000.00 | 00.00        |             |              |      |
| 13058807      | Estampilla Proadulto Mayor 40%             | 00.00        | 42,000.00    | PRO-RIENEST | 3,470,000.00 | 1.20 |
| 13058802      | Estampilla Procultura 1%                   | 00.00        | 35,000.00    | PRO-CHITIRA | 3,470,000.00 | 1.00 |
| 13050805      | Retención Impuesto de industria y comercio | 00.00        | 35,000.00    | I.C.A.      | 3,470,000.00 | 1.00 |
| SUMAS IGUALES |                                            | 3,470,000.00 | 3,470,000.00 |             |              |      |



REPÚBLICA DE COLOMBIA  
DEPARTAMENTO DE CUNDINAMARCA  
ALCALDÍA DE FACATATIVA

## MUNICIPIO DE FACATATIVA

Nit: 899999328-1

### RESOLUCION ADMINISTRATIVA No. 2025005231

"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



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 | 11  | 5   | 5886        |

NUMERO DEL CONTRATO 716 - 2025 2° CUENTA

NOMBRE DEL CONTRATISTA Y/O PROVEEDOR CAMILO PAEZ SALINAS

DEPENDENCIA QUE REALIZA LA SUPERVISION Secretaria De Hacienda

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".                                                                                                                   |          |               |
| 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                                                                                     |          |               |

|                                                                                                 |          |    |                                                    |
|-------------------------------------------------------------------------------------------------|----------|----|----------------------------------------------------|
| NOMBRE Y FIRMA DE QUIEN REvisa POR PARTE DEL AREA DE CONTABILIDAD Y/O PROFESIONAL UNIVERSITARIO | APROBADO |    | FECHA EN QUE SE REALIZO LA REVISION Y/O DEVOLUCION |
|                                                                                                 | SI       | NO |                                                    |
| CAMILA ANDREA MARIN PIÑEROS                                                                     | X        |    | 05/11/2025                                         |

  

|                                                                                             |          |    |                                                    |
|---------------------------------------------------------------------------------------------|----------|----|----------------------------------------------------|
| NOMBRE Y FIRMA DE QUIEN REvisa SECRETARIA DE HACIENDA Y / O DIRECTOR FINANCIERO Y DE RENTAS | APROBADO |    | FECHA EN QUE SE REALIZO LA REVISION Y/O DEVOLUCION |
|                                                                                             | SI       | NO |                                                    |
| LEONARDO ANDRÉS LEYTON CUERVO                                                               |          |    | 06/11/2025                                         |

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 |