ALCALDÍA DE
FACATATIVÁ

SECRETARIA DE HACIENDA
HOJA DE RUTA PARA PAGOS
SUMINISTROS

FECHA DE RADICACION DE LA CUENTA AL AREA DE CONTABILIDAD	Año	Mes	Dia	No RADICADO
	2026	MARZO	16	783

NUMERO DEL CONTRATO	714 - 2026	2° CUENTA
NOMBRE DEL CONTRATISTA Y/O PROVEEDOR	SOLUCIONES Y SUMINISTROS CR	
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".**	OK		
3	REGISTRO PRESUPUESTAL **"PRIMER PAGO".**	OK		
4	CONTRATO DEBIDAMENTE FIRMADO **"PRIMER PAGO".**	OK		
5	FORMATO UNICO DE LIQUIDACION Y TRAMITE DE PAGO	X		FALTA RELACIONAR PLANILLA 7991656973 // LA FECHA DE EXPEDICION DEBE SER DESPUES DE LA FECHA DE CERTIFICACION DEL REPRESENTANTE LEGAL
6	FORMATO UNICO DE LIQUIDACION Y TRAMITE DE PAGO "INFORMACION FINANCIERA"	OK		CORREGIR FECHA DE CDP
7	FORMATO UNICO DE LIQUIDACION Y TRAMITE DE PAGO "INFORMACION BASICA"	OK		
8	FACTURA Y/O CUENTA DE COBRO	OK		FACTURA 277 VENCIDA
9	PLANILLA DE PAGO DE SEGURIDAD SOCIAL CON CERTIFICADO DEL REPRESENTANTE LEGAL Y / O CONTADOR PUBLICO.	OK		
10	POLIZAS DE CUMPLIMIENTO Y SU APROBACION "PRIMER PAGO".	OK		
11	CONTRATO DE COMPRAVENTA EMITIDO POR ALMACEN MUNICIPAL	OK		
12	ENTRADA DE ELEMENTOS EMITIDO POR ALMACEN MUNICIPAL	OK		
13	INFORME DE CUMPLIMIENTO DE LAS OBLIGACIONES POR PARTE DEL CONTRATISTA.	OK		
14	INFORME DE CUMPLIMIENTO DE LAS OBLIGACIONES POR PARTE DEL SUPERVISOR.	OK		
15	RUT "PRIMER PAGO".			
16	CERTIFICADO DE EXISTENCIA Y REPRESENTACION LEGAL			
17	CERTIFICADO CUENTA BANCARIA **"PRIMER PAGO".**			
18	ACTA DE LIQUIDACION O TERMINACION DEL CONTRATO **"ULTIMO PAGO".**	OK		
19	VERIFICACIÓN EN SECOP II DE CARGUE DE LOS DOCUMENTOS DEL CONTRATISTA Y EL SUPERVISOR	OK		
20	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 SI	APROBADO NO	FECHA EN QUE SE REALIZO LA REVISION Y/O DEVOLUCION
CARLOS H. ARDILA		X	26/03/2026

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