

ALCALDÍA DE

FACATATIVÁ

SECRETARIA DE HACIENDA

HOJA DE RUTA PARA PAGOS

CONTRATISTAS - PRESTACION DE SERVICIOS

|                                                          |                                 |       |      |             |
|----------------------------------------------------------|---------------------------------|-------|------|-------------|
| FECHA DE RADICACION DE LA CUENTA AL AREA DE CONTABILIDAD | Año                             | Mes   | Día  | No RADICADO |
|                                                          | 2026                            | abril | 28   | 2044        |
| NUMERO DEL CONTRATO                                      | 597                             | -     | 2026 | 2º CUENTA   |
| NOMBRE DEL CONTRATISTA Y/O PROVEEDOR                     | FUNDACIÓN REMANSO DE PAZ        |       |      |             |
| DEPENDENCIA QUE REALIZA LA SUPERVISION                   | Secretaría De Desarrollo Social |       |      |             |

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                                                                                                                 | X        |  | CORREGIR LOS AJUSTES DEL ITEM 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        |  | PRESENTAR PLANILLA TIPO E (EMPRESARIAL) |
| 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                                                                    |          |  |                                         |
| 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

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

LEONARDO ANDRES LEYTON

APROBADO

SI

NO

FECHA EN QUE SE REALIZO LA REVISION Y/O DEVOLUCION

X

06/05/2026

APROBADO

SI

NO

FECHA EN QUE SE REALIZO LA REVISION Y/O DEVOLUCION





