

ALCALDÍA DE
FACATATIVÁ

SECRETARIA DE HACIENDA

HOJA DE RUTA PARA PAGOS

SUMINISTROS

FECHA DE RADICACION DE LA CUENTA AL AREA DE CONTABILIDAD	Año	Mes	Día	No RADICADO
	2026	MAYO	27	2778
NUMERO DEL CONTRATO	984 - 2025			4° CUENTA
NOMBRE DEL CONTRATISTA Y/O PROVEEDOR	PASTOR GUTIERREZ JAIRO HUMBERTO			
DEPENDENCIA QUE REALIZA LA SUPERVISION	SECRETARIA DE INFRAESTRUCTURA Y OBRAS PÚBLICAS			

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		CORREGIR FECHA DE EXPEDICION DEL CERTIFICADO LA PLANILLA 9503492326 FUE PAGADO EL 06 DE MAYO NO EL 02 DE MAYO
6	FORMATO UNICO DE LIQUIDACION Y TRAMITE DE PAGO "INFORMACION FINANCIERA"	X		
7	FORMATO UNICO DE LIQUIDACION Y TRAMITE DE PAGO "INFORMACION BASICA"	X		
8	FACTURA Y/O CUENTA DE COBRO	OK		
9	PLANILLA DE PAGO DE SEGURIDAD SOCIAL CON CERTIFICADO DEL REPRESENTANTE LEGAL Y / O CONTADOR PUBLICO.	X		CORREGIR FECHA DE EXPEDICION DEL CERTIFICADO FIRMADO POR CONTADORA LA PLANILLA 9503492326 FUE PAGADO EL 06 DE MAYO NO EL 02 DE MAYO
10	POLIZAS DE CUMPLIMIENTO Y SU APROBACION "PRIMER PAGO".	OK		
11	CONTRATO DE COMPRAVENTA EMITIDO POR ALMACEN MUNICIPAL	X		FALTA DOCUMENTO
12	ENTRADA DE ELEMENTOS EMITIDO POR ALMACEN MUNICIPAL	X		FALTA DOCUMENTO
13	INFORME DE CUMPLIMIENTO DE LAS OBLIGACIONES POR PARTE DEL CONTRATISTA.	OK		
14	INFORME DE CUMPLIMIENTO DE LAS OBLIGACIONES POR PARTE DEL SUPERVISOR.	X		FALTA DOCUMENTO
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".	X		FALTA DOCUMENTO
19	VERIFICACIÓN EN SECOP II DE CARGUE DE LOS DOCUMENTOS DEL CONTRATISTA Y EL SUPERVISOR	X		NO SE EVIDENCIA CARGUE DE DOCUMENTOS ESPECIFICOS DEL SUPERVISOR DE LOS ITEMS 5, 6, 7, 11, 12, y 14
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

CARLOS H. ARDILA

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	

	X	02/06/2026

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

