



REPUBLICA DE COLOMBIA
DEPARTAMENTO DE CUNDINAMARCA
ALCALDIA DE FACATATIVA

MUNICIPIO DE FACATATIVA

Nit: 899999328-1

COMPROBANTE DE EGRESO

FECHA: 23/06/2026

Número: 2026003209

A FAVOR DE REYES MORENO OSCAR ANDRES

NIT 80463636

CHEQUE No PAGO ELECTRONIC Fecha 30/06/2026

Cheque por valor de 5,578,000.00

POR VALOR DE CINCO MILLONES QUINIENTOS SETENTA Y OCHO MIL PESOS MC.

CONCEPTO PAGO N°5 CONTRATO No 449-2026 PRESTACIÓN DE SERVICIOS PROFESIONALES ESPECIALIZADOS PARA REALIZAR AUDITORIA DE ASEGURAMIENTO EN EL MARCO DE LOS ESTANDARES GAUDI DE LA SUPERINTENDENCIA NACIONAL DE SALUD EN PRO DEL FORTALECIMIENTO DE LA AUTORIDAD SANITARIA DEL ASEGURAMIENTO Y AFILIACION AL SISTEMA GENERAL DE SEGURIDAD SOCIAL EN SALUD EN EL MUNICIPIO DE FACATATIVÁ. DEL 02/05/2026 AL 01/06/2026.

COMPROBANTE AFECTADO COM Nro. 2026002983

3. MOVIMIENTO PRESUPUESTAL VIGENCIA

CDP	REGISTRO	RUBRO	NOMBRE	DEPENDENCIA	VALOR
2026000281	2026000560	2.3.1903039.2.3.2.02.009. MP052.3004	Servicio de validacion de mecanismos para adelantar las auditorias correspondientes a las entidades territoriales SALUD Y PROTECCION SOCIAL Inspeccion, vigilancia y control . FUENTE: 3004-OTROS GASTOS EN SALUD - COLJUEGOS	SECRETARIA DE SALUD	5,828,000.00

MP052 Adelantar las auditorias correspondientes al servicio de aseguramiento al 100% de las Entidades Promotoras de Salud - EPS.

TOTAL PRESUPUESTO

5,828,000.00

3. MOVIMIENTO FINANCIERO Y CONTABLE

Cuenta	Nombre de la Cuenta	Débito	Crédito	RETENCIONES		
				Tipo	Base	%
11100608011	Otros Gastos en Salud - Municipio de Facatativa CTA 0200 0901 16	00.00	5,578,000.00			
24905501 80463636 001	Servicios REYES MORENO OSCAR ANDRES	5,578,000.00	00.00			
SUMAS IGUALES			5,578,000.00		5,578,000.00	

Elaboró: LEONARDO

Modifico:

Firma y Sello Beneficiario

Aprobo:

Reviso:

PAGO
ELECTRÓNICO

NESTOR IVAN CIFUENTES ARIAS
SECRETARIO PRIVADO

PAULA VIVIANA PULIDO FIERRO
SECRETARIA DE HACIENDA

c.c ó Nit

MUNICIPIO DE FACATATIVA

Nit: 899999328-1

RESOLUCION ADMINISTRATIVA No. 2026002983

"POR MEDIO DE LA CUAL SE RECONOCE UNA DEUDA Y SE ORDENA UN PAGO"

El 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
2026000281	2026000560	2.3.1903039.2.3.2.02.02.009. MP052.3004	Servicio de validacion de mecanismos para adelantar las auditorias correspondientes a las entidades territorialesSALUD Y PROTECCION SOCIALInspeccion, vigilancia y control . FUENTE: 3004-OTROS GASTOS EN SALUD - COLJUEGOS	SECRETARIA DE SALUD	5,828,000.00
MP052 Adelantar las auditorias correspondientes al servicio de aseguramiento al 100% de las Entidades Promotoras de Salud - EPS.					
TOTAL PRESUPUESTO					5,828,000.00

Que el presente gasto se hace necesario para: PAGO N°5 CONTRATO No 449-2026 PRESTACIÓN DE SERVICIOS PROFESIONALES ESPECIALIZADOS PARA REALIZAR AUDITORIA DE ASEGURAMIENTO EN EL MARCO DE LOS ESTANDARES GAUDI DE LA SUPERINTENDENCIA NACIONAL DE SALUD EN PRO DEL FORTALECIMIENTO DE LA AUTORIDAD SANITARIA DEL ASEGURAMIENTO Y AFILIACION AL SISTEMA GENERAL DE SEGURIDAD SOCIAL EN SALUD EN EL MUNICIPIO DE FACATATIVÁ. DEL 02/05/2026 AL 01/06/2026.

Por Concepto de: PAGO N°5 CONTRATO No 449-2026 PRESTACIÓN DE SERVICIOS PROFESIONALES ESPECIALIZADOS PARA REALIZAR AUDITORIA DE ASEGURAMIENTO EN EL MARCO DE LOS ESTANDARES GAUDI DE LA SUPERINTENDENCIA NACIONAL DE SALUD EN PRO DEL FORTALECIMIENTO DE LA AUTORIDAD SANITARIA DEL ASEGURAMIENTO Y AFILIACION AL SISTEMA GENERAL DE SEGURIDAD SOCIAL EN SALUD EN EL MUNICIPIO DE FACATATIVÁ. DEL 02/05/2026 AL 01/06/2026.

RESUELVE:

ARTICULO PRIMERO: Reconozcase y Ordenase pagar la suma de CINCO MILLONES OCHOCIENTOS VEINTI OCHO MIL PESOS MC. (\$5,828,000.00) a REYES MORENO OSCAR ANDRES con Nit: 80463636

Por Concepto de: PAGO N°5 CONTRATO No 449-2026 PRESTACIÓN DE SERVICIOS PROFESIONALES ESPECIALIZADOS PARA REALIZAR AUDITORIA DE ASEGURAMIENTO EN EL MARCO DE LOS ESTANDARES GAUDI DE LA SUPERINTENDENCIA NACIONAL DE SALUD EN PRO DEL FORTALECIMIENTO DE LA AUTORIDAD SANITARIA DEL ASEGURAMIENTO Y AFILIACION AL SISTEMA GENERAL DE SEGURIDAD SOCIAL EN SALUD EN EL MUNICIPIO DE FACATATIVÁ. DEL 02/05/2026 AL 01/06/2026.

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
2026000281	2026000560	2.3.1903039.2.3.2.02.02.009. MP052.3004	Servicio de validacion de mecanismos para adelantar las auditorias correspondientes a las entidades territorialesSALUD Y PROTECCION SOCIALInspeccion, vigilancia y control . FUENTE: 3004-OTROS GASTOS EN SALUD - COLJUEGOS	SECRETARIA DE SALUD	5,828,000.00
MP052 Adelantar las auditorias correspondientes al servicio de aseguramiento al 100% de las Entidades Promotoras de Salud - EPS.					
TOTAL PRESUPUESTO					5,828,000.00

Se expide en FACATATIVA a los 22 días del mes de Junio de 2026

Elaboró: ADRIAN

MUNICIPIO DE FACATATIVA

Nit: 899999328-1

RESOLUCION ADMINISTRATIVA No. 2026002983

"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

NESTOR IVAN CIFUENTES ARIAS
SECRETARIO PRIVADO

PAULA VIVIANA PULIDO FIERRO
SECRETARIA DE HACIENDA

CAUSACION CONTABLE NUMERO 2026002983

22/06/2026

				RETENCIONES		
Cuenta	Nombre de la Cuenta	Débito	Crédito	Tipo	Base	%
24905501	Servicios REYES MORENO OSCAR ANDRES	00.00	5,578,000.00			
80463636 001						
55070605	Honorarios	5,828,000.00	00.00			
13058808	Estampilla Proadulto Mayor 60%	00.00	105,000.00	PRO-RIENEST	5,828,000.00	1.80
13058803	Estampilla Procultura 1.5%	00.00	87,000.00	PRO-CULTURA	5,828,000.00	1.50
13050805	Retención Impuesto de industria y comercio	00.00	58,000.00	I.C.A.	5,828,000.00	1.00
SUMAS IGUALES		5,828,000.00	5,828,000.00			

2/05/2026
1/06/2026

\$ 5.828.000

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	Dia	No RADICADO
	2026	JUNIO	22	3450
NUMERO DEL CONTRATO		449 - 2026		5 cuenta
NOMBRE DEL CONTRATISTA Y/O PROVEEDOR		OSCAR ANDRES REYES MORENO		
DEPENDENCIA QUE REALIZA LA SUPERVISION		Secretaria De Salud		

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	SI	

NOMBRE Y FIRMA DE QUIEN REvisa POR PARTE DEL AREA DE CONTABILIDAD Y/O PROFESIONAL UNIVERSITARIO

JEINER ADRIAN LOPEZ CHAPARRO

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

LEONARDO ANDRES LEYTON CUERVO

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

X		22/06/2026
---	--	------------

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

--	--	--

--	--	--

Cra. 3 N° 5-68 - Centro
Sistema de Atención al Ciudadano
SAC Cel.: 316 399 5792
www.facatativa-cundinamarca.gov.co
Código postal 253051

CODIGO: GF-FR-14
VERSIÓN: 10
FECHA: 17 FEBRERO 2026
DOCUMENTO CONTROLADO.

