(2)

FACATATIVÁ

SECRETARIA DE HACIENDA

HOJA DE RUTA PARA PAGOS

CONTRATISTAS-- PRESTACION DE SERVICIOS

FECHA DE RADICACION DE LA CUENTA AL AREA DE CONTABILIDAD	Ano	Mes	Dia	No RADICADO
	2026	09	01	

NUMERO DEL CONTRATO: 682-26.

NOMBRE DEL CONTRATISTA Y/O PROVEEDOR: EAE BAS ESP.

DEPENDENCIA QUE REALIZA LA SUPERVISION: planeacion.

VERIFICACION DE SOPORTES DE CUENTA

No.	DESCRIPCION	REVISION		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		✓	
6	FORMATO UNICO DE LIQUIDACION Y TRAMITE DE PAGO "INFORMACION FINANCIERA"		✓	
7	FORMATO UNICO DE LIQUIDACION Y TRAMITE DE PAGO "INFORMACION BASICA"		✓	
8	FACTURA Y/O CUENTA DE COBRO		✓	
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			
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		✓	
16	INFORME DE CUMPLIMIENTO DE LAS ACTIVIDADES POR PARTE DEL SUPERVISOR.			
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 ECONÓMICA "PRIMER PAGO". (PARA OPS)			
21	VERIFICACION EN SECOP II DE CARGUE DE LOS DOCUMENTOS			
22	APROBACION DE LA CUENTA POR PARTE DE LA SECRETARIA DE			

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

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