

SECRETARIA DE HACIENDA
HOJA DE RUTA PARA PAGOS
CONTRATISTAS - PRESTACION DE SERVICIOS



REPUBLICA DE COLOMBIA
DEPARTAMENTO DE CUNDINAMARCA
ALCALDIA DE FACATATIVA

FECHA DE RADICACION DE LA CUENTA AL AREA DE CONTABILIDAD	Año	Mes	Día	No RADICADO
	2025	DICIEMBRE	31	sin radicacion

NUMERO DEL CONTRATO	972	-	2025	1° CUENTA
NOMBRE DEL CONTRATISTA Y/O PROVEEDOR	UNIÓN TEMPORAL PLAN DE MOVILIDAD SOSTENIBLE Y SEGURA			
DEPENDENCIA QUE REALIZA LA SUPERVISION	Secretaria De Transito y Transporte			

VERIFICACION DE SOPORTES DE CUENTA

No.	DESCRIPCION	REVISIÓN		OBSERVACIONES
1	ACTA DE INICIO "PRIMER PAGO".	OK		
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 AMBOS DEBEN SER IGUALES
6	FORMATO UNICO DE LIQUIDACION Y TRAMITE DE PAGO "INFORMACION FINANCIERA"	X		CORREGIR VALOR DE RP // CORREGIR BALANCE FINANCIERO FALTA SUMAS IGUALES Y EL SALDO POR EJECUTAR AMORTIZAR DEBE SER CERO
7	FORMATO UNICO DE LIQUIDACION Y TRAMITE DE PAGO "INFORMACION BASICA"	X		EL PERIODO NO TIENE COINCIDENCIA CON LOS INFORMES DE SUPERVISOR Y DE ACTIVIDADES
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)	OK		
11	POLIZAS DE CUMPLIMIENTO Y SU APROBACION "PRIMER PAGO".	OK		
12	RUT "PRIMER PAGO".	OK		
13	CERTIFICADO DE EXISTENCIA Y REPRESENTACION LEGAL (PARA EMPRESA) "PRIMER PAGO"	X		FALTA ACTA DE CONSTITUCION DE LA ENTIDAD
14	CERTIFICADO CUENTA BANCARIA "PRIMER PAGO".	OK		
15	INFORME DE LAS ACTIVIDADES POR PARTE DEL CONTRATISTA	X		FECHA DE INICIO DEL CONTRATO NO CORRESPONDE
16	INFORME DE CUMPLIMIENTO DE LAS ACTIVIDADES POR PARTE DEL SUPERVISOR.	X		FECHA DE INICIO DEL CONTRATO NO CORRESPONDE
17	INFORME FINAL DEL CONTRATISTA "ULTIMO PAGO".	X		FECHA DE INICIO DEL CONTRATO NO CORRESPONDE
18	INFORME FINAL DEL SUPERVISOR DEL CONTRATO "ULTIMO PAGO".	X		FECHA DE INICIO DEL CONTRATO NO CORRESPONDE
19	ACTA DE LIQUIDACION O TERMINACION DEL CONTRATO "ULTIMO PAGO".	X		FALTA CERTIFICACION FINAL DE CUMPLIMIENTO
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			

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

	X	31/12/2025

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



