MUNICIPIO DE NEIVA NIT. 891180009-1	FORMATO ÚNICO DE RADICACIÓN DE CUENTAS FURC	FOR-GHT-03 Versión: 01 Vigente desde : Marzo 19 del 2021	Primero Neiva mipg

RADICADO INTERNO: RECIBIDO POR:

Diligenciar Únicamente a Computador

1- Clase y Datos del Contrato

Tipo de contrato	CONVENIO DE COOPERACION					Nro.	0675 DE 2020			Fecha:	27	03	2020
Proveedor	FUNDACION CAYA					NIT	X	C.C.		No.	901.326.131-5		
Dirección :	CALLE 3 N. 15 - 38		Correo Electronico	FUNDACIONCAYA@GMAIL.COM		Teléfonos			3202435612				
Establecer si es Secop I o II	secop I		secop II	X	Código del contrato por Secop II	MNSMEICDPS-0709-2020							
Cesión de contrato :	Sí	No x	Nombre del cedente			NIT		C.C.		No.			

2- Sistema automatico de pagos (SAP)

Cuenta Bancaria	076-000006-86	Banco	BANCOLOMBIA	Ahorros	X
Corriente					

3- Información Tributaria

Responsable de IVA	SI	NO	Autorretenedor de Renta		Contribuyente de Renta	x	Código actividad ICA del RIT	305	
Gran Contribuyente			Prima el factor material		Prima el factor intelectual		Régimen Tributario especial de renta. Art. 19 E.T. y Art. 14 Dec. 4400 de 2004		X
Nro. de pago de derechos de contratación original	2020902000001145				Nro. de derechos de contratación adiciones		2021902000000040		

4- Condiciones especiales para el abono (Diligenciar si es necesario para Cesión de Derechos Económicos)

Pago a Tercero	SI	NO	Beneficiario		NIT		C.C.		No.	

5- Información del Compromiso

Objeto :	AUNAR ESFUERZOS Y RECURSOS PARA GARANTIZAR LA ATENCION A LA POBLACION DE ADULTOS MAYORES ALBERGADOS EN EL CENTRO DE BIENESTAR AL ADULTO MAYOR DEL MUNICIPIO DE NEIVA
Plazo: (copiar tal cual parece en el objeto)	LA ESAL SE OBLIGA A EJECUTAR EL OBJETO DEL CONVENIO EN UN PLAZO DE TRECE (13) MESES Y VEINTITRES (23) DIAS CONTADOS A PARTIR DE LA SUSCRIPCION DEL ACTA DE INICIO
Forma de Pago: Copiar como aparece en el contrato	El municipio de Neiva cancelara al contratista un primer desembolso que se realizara sobre el 20% del valor del contrato. Una vez firmada el acta de inicio, presentado los documentos de legalizacion de contrato, y presentado informe de recibo y entrada de los 55 adultos mayores al hogar de bienestar. El 80% restante del valor total del contrato , a travez de mensualidades vencidas de acuerdo con el informe de ejecucion presentado por el conveniente, previa presentacion de la certificación suscrita por el supervisor del contrato, en la que conste el cumplimiento a satisfaccion de las obligaciones a cargo del conveniente.

Fecha de Inicio	08	04	2020	Adición	X	Adición No.	2	Fecha	16	03	2021	Valor adición	$ 316.250.000
Valor compromiso inicial	$ 1.138.500.000			Valor adición(es)		$ 569.250.000		Valor total compromiso			$ 1.707.750.000		

6- Clase de Pago

Unico Pago		Pago No.	14	Período:	De	Fecha	08	04	2021
					A:	Fecha	07	05	2021

Anticipo		% Anticipo		Valor Anticipo	
Entrada a Almacén No.		Fecha Entrada		Valor Entrada	

7- Pago de Seguridad Social

Periodos Pagados	Pago ARL	Pago Pensión	Pago Salud	Número de Planillas de Seguridad Social
ABRIL	$ 677.200	$ 5.071.800	$ 3.982.600	9419639926

8- Registros Presupuestales y Valores a afectar

Número del CDP	Número del RP	Recurso y/o Fuente	Nombre del Recurso	Valor a Cancelar (Cuenta Actual según recurso)	Valor pendiente por Ejecutar (Según Recurso)	Valor Ejecutado (Según Recurso)
1101 - 1831	1689	294	ESTAMPILLA PRO-ADULTO MAYOR	0	0	$ 922.000.000
		101	RECURSOS PROPIOS	0	$ 7.504.559	$ 208.995.441
467	61-2021	294	ESTAMPILLA PRO-ADULTO MAYOR	0		$ 253.000.000
2671	2163	294	ESTAMPILLA PRO-ADULTO MAYOR	$ 126.301.934	$ 97.423.076	$ 218.826.924

Valor total a cobrar en pesos $	$ 126.301.934	Valor total a cobrar en letras	CIENTO VEINTISEIS MILLONES TRECIENTOS Y UN MIL NOVECIENTOS TREINTA Y CUATRO PESOS M/CTE

9- Autorización del pago:

Declaración: Con su firma el Supervisor y/o Interventor y el Contratista certifican que la información contenida en este FURC es verdadera y que el pago cumple con los compromisos adquiridos en el contrato y todos los requisitos de ley (incluidos los aportes al sistema general de seguridad social y publicidad en el SECOP 2 si aplica). Igualmente dan fe de estar a paz y salvo en todos los tributos y obligaciones adquiridas con el Municipio de Neiva.

Firma del Contratista	Firma del Interventor(si	Firma del Supervisor (Únicamente Secretarios, Directores o Líderes de Grupo)
Viviana del Pilar Gomez VIVIANA DEL PILAR GOMEZ MANCHOLA		SHIRLEY MAYURY VILLAMIZAR VILLAREAL

INFORMACION PARA SER DILIGENCIADA POR CONTABILIDAD Y TESORERIA

10- Firmas de aprobación de pagos por parte de Contabilidad y Tesorería

Visto bueno Contabilidad (Firma, nombre y fecha)	Aprobación de Tesorería con nombre, firma y fecha de aprobación

INFORMACION PARA SER DILIGENCIADA POR LA OFICINA DE CONTRATACION

11- Aprobación de cumplimiento a requisitos y documentación para pago cargados en la plataforma SECOP (si aplica), por parte de la Oficina de Contratación

SELLO DE APROBACION	
	Nombre y Firma de aprobación
	Fecha de aprobación

La versión vigente y controlada de este documento, solo podrá ser consultada a través del link SG www.alcaldianeiva.gov.co. La copia o impresión diferente a la publicada, será considerada como documento no controlado y su uso indebido no es responsabilidad de la Alcaldía de Neiva