INFORMACION BASICA

FORMATO UNICO DE LIQUIDACION Y TRAMITE DE PAGO

I. INFORMACION GENERAL DEL CONTRATO						
CONTRATO: FACATATIVA	443-21	DE	19/08/2021			
CONTRATAR EL SERVICIO A TODO COSTO DE MANTENIMIENTO CORRECTIVO, PREVENTIVO Y SUMINISTRO DE REPUESTOS ORIGINALES PARA LOS VEHICULOS AUTOMOTORES DE PROPIEDAD Y A CARGO DEL MUNICIPIO DE FACATATIVA.						
CONTRATISTA:	**MERCANTIL DE REPUESTOS DCR LTDA**				CEDULA DE CIUDADANIA Ó NIT:	
					830065551-7	
II. CONTRATO						
FECHA DE INICIO	27	DE	AGOSTO	DE	2021	
CONTRATO ADICIONAL			TIEMPO(DIAS CALENDARIO)			
FECHA DE FINALIZACION:	26	DE	DICIEMBRE	DE	2021	
III. INFORMACION ACTA DE LIQUIDACION PARCIAL/ANTICIPO						
ACTA DE LIQUIDACION PARCIAL	1		ANTICIPO			
NUMERO DE ACTA	1		PORCENTAJE DE ANTICIPO			
PERIODO DEL ACTA	27 DE AGOSTO AL 05 OCTUBRE DE 2021					
VALOR DEL ACTA	CIENTO VEINTIDOS MILLONES OCHENTA Y CINCO MIL TRESCIENTOS OCHENTA Y CINCO PESOS CON CUARENTA Y TRES CENTAVOS M/CTE ($122.085,385,43)					

IV.FORMA DE PAGO

EL MUNICIPIO CANCELARA EL VALOR DEL CONTRATO POR MENSUALIDADES VENCIDAS DE ACUERDOCON LOS SUMINISTROS Y SERVICIOS EJECUTADOS DURANTE EL PERIODO FACTURADO Y CERTIFICADO DE CONFORMIDAD CON LOS PRECIOS UNITARIOS OFERTADOS POR EL CONTRATISTA.PREVIA PRESENTACION DE LA CUENTA DE COBRO Y CERTIFICACION DE CUMPLIMIENTO VALIDADO POR LOS SUPERVISORES,ESPECIFICANDO LOS VEHICULOS ATENDIDOS,LA SECRETARIA A LA QUE CORRESPONDE Y EL VALOR AFECTAR EN CADA REGISTRO PRESUPUESTAL.PARA EFECTOS DEL PAGO EL CONTRATISTA DEBERA ADJUNTAR LA CORRESPONDIENTE FACTURA Y/O CUENTA DE COBRO (SEGUN REGIMEN APLICABLE;COMUN O SIMPLIFICADO), ASI COMO LA CONSTANCIA DEL PAGO DE APORTES AL SISTEMA GENERAL DE SEGURIDAD SOCIAL EN SALUD,PENSIONES,RIESGOS LABORALES Y/O APORTES PARAFISCALES.

V. AUTORIZACION DE TRAMITE DE PAGO

BIEN O SERVICIO ENTREGADO	CONTRATAR EL SERVICIO A TODO COSTO DE MANTENIMIENTO CORRECTIVO, PREVENTIVO Y SUMINISTRO DE REPUESTOS ORIGINALES PARA LOS VEHICULOS AUTOMOTORES DE PROPIEDAD Y A CARGO DEL MUNICIPIO DE FACATATIVA.

OBSERVACIONES

COPIA PLANILLA DE PAGO: SALUD, PENSION, FACTURAS No.ME-192 ME-193

FORMATO UNICO DE LIQUIDACION Y TRAMITE DE PAGO

I. INFORMACION CUENTA BANCARIA ACTIVA PARA CONSIGNACION

BANCO:	AV VILLAS	CUENTA:	028-081602	AHORRO:	X	CORRIENTE:	

II. CUENTA DE COBRO

NUMERO:	1	FACTURAS No. ME-193 ME-192
FECHA:	08/10/2021	

III. ESPACIO EXCLUSIVO PARA EL CONTRATISTA

Certifico bajo gravedad de juramento y de conformidad con el Decreto 099 de 2013, que los aportes de seguridad social (Salud, Pensión y ARL) corresponden a los ingresos recibidos sobre la base gravable de Retención en la Fuente, aplicable a trabajadores independientes de acuerdo al Contrato Nº 443-21 de (26/03/2021) por el periodo del mes **JULIO - AGOSTO SEPTIEMBRE** sin incluir intereses de mora así:

IV. INFORMACION DE APORTES DE SEGURIDAD SOCIAL

SALUD				PENSION			
ENTIDAD:	PLANILLA EMPRESARIAL			ENTIDAD:	PLANILLA EMPRESARIAL		
PERIODO:	JULIO - AGOSTO- SEPTIEMBRE			PERIODO:	JULIO - AGOSTO- SEPTIEMBRE		
PLANILLA:	7802257491- 7807029209- 7811161448			PLANILLA:	7802257491- 7807029209- 7811161448		
I.B.C.:	0	APORTE:	xxxxxxxx	I.B.C.:	0	APORTE:	xxxxxxxx

ARL				PENSIONADO	
ENTIDAD:	PLANILLA EMPRESARIAL			SI	
PERIODO:	JULIO - AGOSTO- SEPTIEMBRE				
PLANILLA:	7802257491- 7807029209- 7811161448			NO	X
I.B.C.:	0	APORTE:	xxxxxxxx		

DATOS DEL CONTRATISTA

NOMBRE CONTRATISTA:	MERCANTIL DE REPUESTOS DCR LTDA	
CEDULA DE CIUDADANIA:	830,065,551-7	
E-MAIL:	gerencia@mercantildcr.com	
TELEFONO:	601 7044470 -3112503973	FIRMA

V. CERTIFICACION DEL SUPERVISOR DEL CONTRATO

1. Como supervisor o interventor del contrato certifico que el contratista cumplió satisfactoriamente con el objeto y obligaciones del referido contrato, durante el período correspondiente al presente pago.

2. El contratista realizó los aportes al Sistema General de Seguridad Social en Salud, Pensiones y ARL.

3. Los aportes realizados por el contratista corresponden al período y monto establecidos por ley para la cotización.

4. El contratista cumplió y entregó todos los soportes establecidos para el trámite del pago, los cuales son remitidos a la Secretaria Jurídica para su archivo correspondiente.

NOMBRE SUPERVISOR	AURA ESTELA FERNANDEZ GALVIS	
CARGO:	SECRETARIA GENERAL	
DEPENDENCIA:	SECRETARÍA GENERAL	
E - MAIL:	estelafernandez@alcaldiafacatativa.gov.co	
TELEFONO:	8439101	FIRMA
La presente certificación se expide a los:		

CODIGO:GF-FR-123
VERSION: 08
FECHA:03 FEB 2020
DOCUMENTO CONTROLADO

FORMATO UNICO DE LIQUIDACION Y TRAMITE DE PAGO
INFORMACION FINANCIERA

SECRETARÍA

GENERAL

CDP

	NUMERO	FECHA	RUBRO	NOMBRE	RECURSO	VALOR
1	2021001123	24/06/2021	2.3.2.02.02.005.2402112.54211.MP273.91001	SERVICIOS DE LA CONSTRUCCION	FUENTE:91001-SUPERAVIT-INGRESOS CORRIENTES DE LIBRE DESTINACION	$ 150.000.000,00
	2021000936	18/05/2021	2.1.2.02.02.008.1.87.1001	SERVICIOS PRESTADOS A LAS EMPRESAS Y SERVICIOS DE PRODUCCION	FUENTE:1001 INGRESOS CORRIENTES DE LIBRE DESTINACION	$ 140.000.000,00
	2021001025	01/06/2021	2.3.2.02.02.008.4501006.85290.MP304.91001	SERVICIOS PRESTADOS A LAS EMPRESAS Y SERVICIOS DE PRODUCCION	FUENTE:91001-SUPERAVIT-INGRESOS CORRIENTES DE LIBRE DESTINACION	$ 40.000.000,00
	2021001025	01/06/2021	2.3.2.02.02.008.4501047.87141.MP310.4101	SERVICIOS PRESTADOS A LAS EMPRESAS Y SERVICIOS DE PRODUCCION	FUENTE:4101-FOSET-5% CONTRATO DE OBRA	$ 10.000.000,00

CRP

	NUMERO	FECHA	RUBRO	NOMBRE	RECURSO	VALOR
	2021001748	19/08/2021	2.3.2.02.02.005.2402112.54211.MP273.91001	SERVICIOS DE LA CONSTRUCCION	FUENTE:91001-SUPERAVIT-INGRESOS CORRIENTES DE LIBRE DESTINACION	$ 150.000.000,00
	2021001740	19/08/2021	2.1.2.02.02.008.1.87.1001	SERVICIOS PRESTADOS A LAS EMPRESAS Y SERVICIOS DE PRODUCCION	FUENTE:1001 INGRESOS CORRIENTES DE LIBRE DESTINACION	$ 140.000.000,00
	2021001741	19/08/2021	2.3.2.02.02.008.4501006.85290.MP304.91001	SERVICIOS PRESTADOS A LAS EMPRESAS Y SERVICIOS DE PRODUCCION	FUENTE:91001-SUPERAVIT-INGRESOS CORRIENTES DE LIBRE DESTINACION	$ 40.000.000,00
1	2021001741	19/08/2021	2.3.2.02.02.008.4501047.87141.MP310.4101	SERVICIOS PRESTADOS A LAS EMPRESAS Y SERVICIOS DE PRODUCCION	FUENTE:4101-FOSET-5% CONTRATO DE OBRA	$ 10.000.000,00

ADICION

CDP

NUMERO	FECHA	RUBRO	NOMBRE	RECURSO	VALOR

CRP

NUMERO	FECHA	RUBRO	NOMBRE	RECURSO	VALOR

	A. CONCEPTO	B. CONTRATO	C. EJECUCION	D. VALOR A CANCELAR	E. BALANCE AMORTIZACION
2			PAGOS REALIZADOS AL CONTRATISTA		
3					
4	Valor Inicial del Contrato	$ 340.000.000,00			
	Adiciones				
	Valor Total del Contrato (1 + 2)	$ 340.000.000,00			
	Anticipo %				
	Acta de Liquidacion 1		$ 122.085.385,43		
5	Acta de Liquidacion 2		$ -		
	Acta de Liquidacion 3		$ -		
	Acta de Liquidacion 4		$ -		
	Acta de Liquidacion 5		$ -		
	Acta de Liquidacion 6		$ -		
	Acta de Liquidacion 7		$ -		
	Acta de Liquidacion 8		$ -		
L	Saldo por Ejecutar Amortizar		$ 217.914.614,57		
	Sumas Iguales	$ 340.000.000,00	$ 340.000.000,00		

Cra. 33 No. 5-68 / PBX: (57+1) 843 9101
www.facatativa-cundinamarca.gov.co
Código Postal: 253051
facatativá
correcta

SALDO A LIBERAR:	CIENTO VEINTIDOS MILLONES OCHENTA Y CINCO MIL TRESCIENTOS OCHENTA Y CINCO PESOS CON CUARENTA Y TRES CENTAVOS M/CTE ($122.085.385.43)