INFORMACION BASICA

FORMATO UNICO DE LIQUIDACION Y TRAMITE DE PAGO

I. INFORMACION GENERAL DEL CONTRATO						
CONTRATO:	**543**	DE	21/09/2021			
OBJETO:						
CONTRATAR LOS SERVICIOS DE UN PROFESIONAL COMO INGENIERO DE SOPORTE PARA EL APOYO EN EL BUEN FUNCIONAMIENTO DE LOS EQUIPOS TECNOLOGICOS (HARDWARE Y SOFTWARE) Y CONECTIVIDAD Y RED DE DATOS DE LA ADMINISTRACION MUNICIPAL						
CONTRATISTA:	CARLOS ANTONIO SANCHEZ NIETO			CEDULA DE CIUDADANIA Ó NIT:		
				11.440.428		
II. CONTRATO						
FECHA DE INICIO	21	DE	SEPTIEMBRE	DE	2021	
CONTRATO ADICIONAL			TIEMPO(DIAS CALENDARIO)			
FECHA DE FINALIZACION:	30	DE	DICIEMBRE	DE	2021	
III. INFORMACION ACTA DE LIQUIDACION PARCIAL/ANTICIPO						
ACTA DE LIQUIDACION PARCIAL		X	ANTICIPO			
NUMERO DE ACTA	**1**		PORCENTAJE DE ANTICIPO			
PERIODO DEL ACTA	**21/09/2021 al 20/10/2021**					
VALOR DEL ACTA	TRES MILLÓNES CIENTO SETENTA MIL PESOS M/CTE					

IV.FORMA DE PAGO

FORMA DE PAGO: La Alcaldía Municipal de Facatativá pagará al contratista la suma de ONCE MILLONES SETECIENTOS VENTINUEVE MIL PESOS M/CTE ($11.729.000), esto de la siguiente forma:

a) Cuatro (4) pagos mensuales vencidos equivalentes a TRES MILLONES SIENTO SETENTA MIL PESOS M/CTE ($3,170,000) cada uno. Los pagos anteriores se efectuarán previa verificación de la prestación efectiva del servicio, presentación del informe mensual de actividades, presentación de la factura o cuenta de cobro y pago de seguridad social, recibidos a satisfacción por parte del supervisor.
El pago final queda sujeto además de los anteriores requisitos, al recibo a satisfacción del inventario de los elementos entregados en custodia al contratista y a la presentación del informe final de actividades.
La Alcaldía Municipal de Facatativá efectuará las deducciones a que haya lugar sobre cada pago, de conformidad con lo dispuesto en la legislación vigente sobre la materia.

V. AUTORIZACION DE TRAMITE DE PAGO	
BIEN O SERVICIO ENTREGADO	CONTRATAR LOS SERVICIOS DE UN PROFESIONAL COMO INGENIERO DE SOPORTE PARA EL APOYO EN EL BUEN FUNCIONAMIENTO DE LOS EQUIPOS TECNOLOGICOS (HARDWARE Y SOFTWARE) Y CONECTIVIDAD Y RED DE DATOS DE LA ADMINISTRACION MUNICIPAL

OBSERVACIONES
1)INFORME MENSUAL DE ACTIVIDADES 2) COPIA PLANILLA DE PAGO: SALUD, PENSION, ARL 3) CUENTA DE COBRO N° 1

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

FORMATO UNICO DE LIQUIDACION Y TRAMITE DE PAGO
INFORMACION FINANCIERA

REPÚBLICA DE COLOMBIA
DEPARTAMENTO DE CUNDINAMARCA
ALCALDÍA DE FACATATIVÁ

1	**SECRETARÍA**					
	GENERAL					
	CDP					
	NUMERO	**FECHA**	**RUBRO**	**NOMBRE**	**RECURSO**	**VALOR**
	2021001592	**25/08/2021**	2.3.2.02.02.008.230102 4.8422.MP378.1001	**Servicios prestados a las empresas y servicios de produccion**	**Ingresos corrientes de libre destinación**	**12.680.000**
	CRP					
	NUMERO	**FECHA**	**RUBRO**	**NOMBRE**	**RECURSO**	**VALOR**
	2021002055	**21/09/2021**	2.3.2.02.02.008.230102 4.8422.MP378.1001	**Servicios prestados a las empresas y servicios de produccion**	**Ingresos corrientes de libre destinación**	**11.729.000**
1	**ADICION**					
	CDP					
	NUMERO	**FECHA**	**RUBRO**	**NOMBRE**	**RECURSO**	**VALOR**
	CRP					
	NUMERO	**FECHA**	**RUBRO**	**NOMBRE**	**RECURSO**	**VALOR**

VII. BALANCE FINANCIERO DEL CONTRATO

	BALANCE GENERAL DEL CONTRATO			PAGOS REALIZADOS AL CONTRATISTA	
	A . CONCEPTO	**B. CONTRATO**	**C. EJECUCION**	**D. VALOR A CANCELAR**	**E. BALANCE AMORTIZACION ANTICIPO**
1	**Valor Inicial del Contrato**	**11.729.000**			
2	**Adiciones**	**-**			
3	**Valor Total del Contrato (1 + 2)**	**11.729.000**			
4	**Anticipo** **%**				
5	Acta de Liquidacion 1		3.170.000		
	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		-		
	Acta de Liquidacion 9		-		
	Acta de Liquidacion 10		-		
	Acta de Liquidacion 11		-		
6	**Saldo por Ejecutar Amortizar**		**8.559.000**		
	Sumas Iguales	**11.729.000,00**	**11.729.000**		

SALDO A LIBERAR:	TRES MILLONES CIENTO SETENTAMIL PESOS M/CTE

CODIGO:GF-FR-123
VERSION: 08
FECHA:02 FEB 2020
DOCUMENTO CONTROLADO

REPÚBLICA DE COLOMBIA
DEPARTAMENTO DE CUNDINAMARCA
ALCALDÍA DE FACATATIVÁ

FORMATO UNICO DE LIQUIDACION Y TRAMITE DE PAGO

I. INFORMACION CUENTA BANCARIA ACTIVA PARA CONSIGNACION							
BANCO:	BANCO AGRARIO	CUENTA:	431330032872	AHORRO:	X	CORRIENTE:	

II. CUENTA DE COBRO		
NUMERO:	**1**	CUENTA DE COBRO N° **1**
FECHA:	**22/10/2021**	

III. ESPACIO EXCLUSIVO PARA EL CONTRATISTA

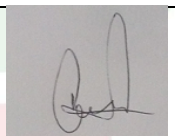
Certifico bajo gravedad de juramento y de conformidad con el Decreto 099 de 2013, que los aportes de seguridad social (Salud, Pensión y ARL) corresponden a los ingresos recibidos sobre la base gravable de Retención en la Fuente, aplicable a trabajadores independientes de acuerdo al Contrato Nº Facatativa-543-21 de (21/09/2021) por el periodo del mes SEPTIEMBRE sin incluir intereses de mora así:

IV. INFORMACION DE APORTES DE SEGURIDAD SOCIAL

TRABAJADOR INDEPENDIENTE POR:		
	CONTRATO DE PRESTACION DE SERVICIOS	**X**
	DIFERENTE A PRESTACION DE SERVICIOS	
	POR CUENTA PROPIA	

SALUD				**PENSION**			
ENTIDAD:	**SANITAS**			**ENTIDAD:**	**OLD MUTUAL SKANDIA**		
PERIODO:	**SEPTIEMBRE**			**PERIODO:**	**SEPTIEMBRE**		
PLANILLA:	8866280690			**PLANILLA:**	8866280690		
I.B.C.:	605.684	**APORTE:**	$ 75.800	**I.B.C.:**	605.684	**APORTE:**	$ 97.000

ARL				**PENSIONADO**	
ENTIDAD:	**COLMENA**			**SI**	☐
PERIODO:	**SEPTIEMBRE**				
PLANILLA:	8866280690			**NO**	**X**
I.B.C.:	605.684	**APORTE:**	$ 6.400		

DATOS DEL CONTRATISTA		
NOMBRE CONTRATISTA:	**CARLOS ANTONIO SANCHEZ NIETO**	
CEDULA DE CIUDADANIA:	**11.440.428**	
E-MAIL:	CARLOSLYYM@YAHOO.COM	
TELEFONO:	**3153035250**	**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	**CESAR AUGUSTO GRANADOS RIVERA**	
CARGO:	**DIRECTOR DE INFORMATICA**	
DEPENDENCIA:	**SECRETARIA GENERAL**	
E - MAIL:	cgranados@alcaldiafacatativa.gov.co	
TELEFONO:	8439101	**FIRMA**
La presente certificación se expide a los:		21/10/2021

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