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	**4**	PORCENTAJE DE ANTICIPO	
PERIODO DEL ACTA	**21/12/2021 al 30/12/2021**		
VALOR DEL ACTA	UN MILLON CINCUENTA Y SEIS MIL SEISCIENTOS SESENTA Y SEIS PESOS CON SETENTA Y SIETE CENTAVOS		

IV.FORMA DE PAGO

FORMA DE PAGO: La Alcaldía Municipal de Facatativá pagará al contratista la suma de DIEZ MILLONES QUINIENTOS SESENTA Y SEIS MIL SEISCIENTOS SESENTA Y SIETE PESOS M/CTE ($10.566.667), esto de la siguiente forma:

a) Tres (3) pagos mensuales vencidos equivalentes a TRES MILLONES SIENTO SETENTA MIL PESOS M/CTE ($3,170,000) cada uno y un ultimo pago correspondiente a los dias faltantes por remunerar. 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° 4

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	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

	ADICION					
	CDP					
	NUMERO	FECHA	RUBRO	NOMBRE	RECURSO	VALOR
1						
	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 y/o reducciones	1,162,333,33			
3	Valor Total del Contrato (1 + 2)	10.566.666.67			
4	Anticipo %				
5	Acta de Liquidacion 1		3.170.000		
	Acta de Liquidacion 2		3.170.000		
	Acta de Liquidacion 3		3.170.000		
	Acta de Liquidacion 4		1.056.666.67		
	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				
	Sumas Iguales	10.566.666.67	10.566.666.67		

SALDO A LIBERAR:	PESOS M/CTE. (1.056.666.67)

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:	4	CUENTA DE COBRO N° 4
FECHA:	30/12/2021	

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 NOVIEMBRE 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:	NOVIEMBRE			PERIODO:	NOVIEMBRE		
PLANILLA:	8870871650			PLANILLA:	8870871650		
I.B.C.:	1.268.000	APORTE:	$ 158.500	I.B.C.:	1.268.000	APORTE:	$ 202.900

ARL			
ENTIDAD:	COLMENA		
PERIODO:	NOVIEMBRE		
PLANILLA:	8870871650		
I.B.C.:	1.268.000	APORTE:	$ 13.300

PENSIONADO	
SI	☐
NO	X

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: 30/12/2021

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