INFORMACION BASICA
FORMATO UNICO DE LIQUIDACION Y TRAMITE DE PAGO

I. INFORMACION GENERAL DEL CONTRATO					
CONTRATO:	71	DE	25 DE ENERO DE 2022		
OBJETO:					
PRESTAR SERVICIOS PROFESIONALES PARA APOYAR EL DILIGENCIAMIENTO, SEGUIMIENTO Y ADMINISTRACIÓN DE LOS SISTEMAS DE INFORMACIÓN SUI-SSPD Y SUIT - DAFP Y PARA FORTALECER ACUEDUCTOS VEREDALES EN EL MUNICIPIO DE FACATATIVÁ					
CONTRATISTA:	JAVIER MAURICIO MOJICA MEDINA			CEDULA DE CIUDADANIA Ó NIT:	11.448.034
II. CONTRATO					
FECHA DE INICIO	25	DE	ENERO	DE	2022
CONTRATO ADICIONAL			TIEMPO(DIAS CALENDARIO)		
FECHA DE FINALIZACION:	24	DE	JULIO	DE	2022

III. INFORMACION ACTA DE LIQUIDACION PARCIAL/ANTICIPO			
ACTA DE LIQUIDACION PARCIAL	X	ANTICIPO	
NUMERO DE ACTA	1	PORCENTAJE DE ANTICIPO	
PERIODO DEL ACTA	DEL 25 DE ENERO DE 2022 AL 24 DE FEBRERO DE 2022		
VALOR DEL ACTA	TRES MILLONES DOSCIENTOS SESENTA Y CINCO MIL PESOS M/CTE ($ 3.265.000 M/CTE)		

IV.FORMA DE PAGO

FORMA DE PAGO: La Alcaldía Municipal de Facatativá pagará al contratista la suma de DIECINUEVE MILLONES QUINIENTOS NOVENTA MIL PESOS ($ 19.590.000) M/CTE, esto de la siguiente forma:

a) 06 (SEIS) pagos iguales mensuales vencidos por la suma de TRES MILLONES DOSCIENTOS SESENTA Y CINCO MIL PESOS M/CTE ($ 3.265.000) 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. En caso de presentarse en el desarrollo del contrato modificaciones al mismo tales como: adición, prorroga, suspensión, cesión, terminación anticipada, entre otras situaciones que afecten el plazo de ejecución contractual, se cancelará el valor proporcional correspondiente a los días de servicio prestados. Para efectos de establecer la proporción, todos los meses, sin importar el número de días que tengan, se calcularán con base en treinta (30) días.

V. AUTORIZACION DE TRAMITE DE PAGO	
BIEN O SERVICIO ENTREGADO	PRESTAR SERVICIOS PROFESIONALES PARA APOYAR EL DILIGENCIAMIENTO, SEGUIMIENTO Y ADMINISTRACIÓN DE LOS SISTEMAS DE INFORMACIÓN SUI-SSPD Y SUIT - DAFP Y PARA FORTALECER ACUEDUCTOS VEREDALES EN EL MUNICIPIO DE FACATATIVÁ

OBSERVACIONES
1)INFORME MENSUAL DE ACTIVIDADES N° 1. 2) COPIA PLANILLA DE PAGO: SALUD, PENSION, ARL. 3) CUENTA DE COBRO N° 01.

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

FORMATO UNICO DE LIQUIDACION Y TRAMITE DE PAGO
INFORMACION FINANCIERA

SECRETARÍA DE HACIENDA

CDP

	NUMERO	FECHA	RUBRO	NOMBRE	RECURSO	VALOR
1	2022000245	6/01/2022	2.3.2.02.02.009.4599018.91119.MP212 2.3.2.02.02.009.4003038.91123.MP218 2.3.2.02.02.009.4599031.91114.MP383 2.3.2.02.02.009.4599028.91114.MP352	Servicios para la comunidad Sociales y personales	Ingresos corrientes de Libre destinación	19.590.000

CRP

	NUMERO	FECHA	RUBRO	NOMBRE	RECURSO	VALOR
1	2021000175	21/01/2021	2.3.2.02.02.009.4599018.91119.MP212 2.3.2.02.02.009.4003038.91123.MP218 2.3.2.02.02.009.4599031.91114.MP383 2.3.2.02.02.009.4599028.91114.MP352	Servicios para la comunidad Sociales y personales	Ingresos corrientes de Libre destinación	19.590.000

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	19.590.000			
2	Adiciones	-			
3	Valor Total del Contrato (1 + 2)	19.590.000			
4	Anticipo %				
5	Acta de Liquidacion 1		3.265.000		
	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		16.325.000		
	Sumas Iguales	19.590.000,00	19.590.000		

SALDO A LIBERAR:	TRES MILLONES DOSCIENTOS SESENTA Y CINCO MIL PESOS M/CTE ($ 3.265.000 M/CTE)

FORMATO UNICO DE LIQUIDACION Y TRAMITE DE PAGO

I. INFORMACION CUENTA BANCARIA ACTIVA PARA CONSIGNACION

BANCO:	BBVA	CUENTA:	0382528008	AHORRO:	X	CORRIENTE:	

II. CUENTA DE COBRO

NUMERO:	1	CUENTA DE COBRO N° 01
FECHA:	28/02/2022	

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 N° 071 de 25/01/2022 por el periodo del mes de FEBRERO 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:	COMPENSAR			ENTIDAD:	PORVENIR		
PERIODO:	FEBRERO			PERIODO:	FEBRERO		
PLANILLA:	1044157076			PLANILLA:	1044157076		
I.B.C.:	1.306.000	APORTE:	163.300	I.B.C.:	1.306.000	APORTE:	209.000

ARL			
ENTIDAD:	COLMENA		
PERIODO:	FEBRERO		
PLANILLA:	1044157076		
I.B.C.:	1.306.000	APORTE:	6.900

PENSIONADO	
SI	
NO	X

DATOS DEL CONTRATISTA

NOMBRE CONTRATISTA:	JAVIER MAURICIO MOJICA MEDINA	
CEDULA DE CIUDADANIA:	11.448.034	
E-MAIL:	maomojica13@hotmail.com	
TELEFONO:	3123480566	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	GISSELLE ANGELICA CIFUENTES RAMÍREZ	
CARGO:	SECRETARIA DE PLANEACIÓN MUNICIPAL	
DEPENDENCIA:	SECRETARÍA DE PLANEACIÓN MUNICIPAL	
E - MAIL:	gisselle.cifuentes@gmail.com	
TELEFONO:	316 375 8205	FIRMA

La presente certificación se expide a los:	28/02/2022

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