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 DE BOGOTA	CUENTA:	049245707	AHORRO:		CORRIENTE:	X

II. CUENTA DE COBRO		
NUMERO:	1	Factura # CCP-3093
FECHA:	16/03/2022	

III. ESPACIO EXCLUSIVO PARA EL CONTRATISTA

En los terminos de la certificación de pago de aportes al sistema de seguridad social y parafiscales firmada por la Señora MATILDE MAIRED ROJAS RODRIGUEZ, Revisora Fiscal de la Cámara de Comercio, Industria e Integración del Pacífico expedida el 05 de abril de 2022, certifico bajo gravedad de juramento que las personas que trabajan con la entidad, se encuentran vinculadas bajo la modalidad de prestación de servicios, excepto las 2 personas que se vienen como pasantes, y el pago de la seguridad social de las mismas, está calculada conforme a lo estipulado en el articulo 4 numeral 2 - inciso d del Decreto 005 de 2015 que la obliga a realizar únicamente al pago de los aportes a ARL, lo anterior, de acuerdo al Contrato Nº Facatativá-352-22 del 02/02/2022.

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:	N/A			ENTIDAD:	N/A		
PERIODO:	N/A			PERIODO:	N/A		
PLANILLA:	0			PLANILLA:	0		
I.B.C.:	0	APORTE:	0	I.B.C.:	0	APORTE:	0

ARL				PENSIONADO	
ENTIDAD:	N/A			SI	
PERIODO:	N/A				
PLANILLA:	0			NO	x
I.B.C.:	0	APORTE:	0		

NOMBRE CONTRATISTA:	Cámara de Comercio, Industria e Integración del Pacífico	
CEDULA DE CIUDADANIA:	900.823.572-8	
E-MAIL:	dolaya@camaradelpacifico.org	
TELEFONO:	3006634569	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	Margie Paola Bautista	
CARGO:	JEFE DE COOPERACIÓN INTERNACIONAL	
DEPENDENCIA:	SECRETARÍA DE COOPERACIÓN INTERNACIONAL	
E - MAIL:	margiebautista@alcaldiafacatativa.gov.co	
TELEFONO:	3043361158	FIRMA

La presente certificación se expide a los:	05 de abril de 2022

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