



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 SU-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	4		PORCENTAJE DE ANTICIPO		
PERIODO DEL ACTA	DEL 25 DE ABRIL DE 2022 AL 24 DE MAYO DE 2022				
VALOR DEL ACTA	TRES MILLONES DOSCIENTOS SESENTA Y CINCO MIL PESOS M/CTE (\$ 3.265.000 M/CTE)				
IV.FORMA DE PAGO					
<p>FORMA DE PAGO: La Alcaldía Municipal de Facatativápagará al contratista la suma de DIECINUEVE MILLONES QUINIENTOS NOVENTA MIL PESOS (\$ 19.590.000) M/CTE, esto de la siguiente forma:</p> <p>a) 06 (SEIS) pagos iguales mensualesvencidos por la suma de TRES MILLONES DOSCIENTOS SESENTA Y CINCO MIL PESOS M/CTE (\$ 3.265.000) cada uno.</p> <p>Los pagos anteriores se efectuarán previa verificación de la prestación efectiva del servicio, presentación del informe mensual de actividades, pre 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 anterioresrequisitos, al recibo a satisfaccióndel inventariode los elementosentregadosen custodia al contratista y a la presentacióndel informe final de actividades.La Alcaldía Municipal de Facatativáefectuarálas deduccionesa que haya lugar sobre cada pago, de conformidadcon 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 establecerla proporción, todos los meses, sin importar el número de días que tengan, se calcularán con base en treinta (30) días.</p>					
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° 4. 2) COPIA PLANILLA DE PAGO: SALUD, PENSION, ARL. 3) CUENTA DE COBRO N° 04.					



FORMATO UNICO DE LIQUIDACION Y TRAMITE DE PAGO
INFORMACION FINANCIERA

SECRETARÍA DE HACIENDA					
CDP					
NUMERO	FECHA	RUBRO	NOMBRE	RECURSO	VALOR
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
1	CRP				
NUMERO	FECHA	RUBRO	NOMBRE	RECURSO	VALOR
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
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	%			
	Acta de Liquidacion	1	3.265.000		
	Acta de Liquidacion	2	3.265.000		
	Acta de Liquidacion	3	3.265.000		
	Acta de Liquidacion	4	3.265.000		
5	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		6.530.000		
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)			



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



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:	4		CUENTA DE COBRO N° 04							
FECHA:	25/05/2022									
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 MAYO 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:	MAYO				PERIODO:	MAYO				
PLANILLA:	1045572302				PLANILLA:	1045572302				
I.B.C.:	1.306.000	APORTE:	163.300		I.B.C.:	1.306.000	APORTE:	209.000		
ARL					PENSIONADO					
ENTIDAD:	COLMENA				SI		☐			
PERIODO:	MAYO				NO		☒			
PLANILLA:	1045572302									
I.B.C.:	1.306.000	APORTE:	6.900							
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 periodo 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 periodo 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 Juridica 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:				25/05/2022						



Cra. 3 No. 5-68 / PBX: (57+1) 843 9101
www.facativá-cundinamarca.gov.co
Código Postal: 253051



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