FORMATO UNICO DE LIQUIDACION Y TRAMITE DE PAGO

I. INFORMACION CUENTA BANCARIA ACTIVA PARA CONSIGNACION

BANCO:	BANCOLOMBIA	CUENTA:	21768309083	AHORRO:	X	CORRIENTE:	

II. CUENTA DE COBRO

NUMERO:	5	CUENTA DE COBRO N° 05
FECHA:	30/06/2022	

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 **FACATATIVA-215-22** del (26/01/2022) por el periodo del mes 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:	COLPENSIONES		
PERIODO:	2022 - 5			PERIODO:	2022 - 5		
PLANILLA:	9433794449			PLANILLA:	9433794449		
I.B.C.:	1.110.000	APORTE:	138.800	I.B.C.:	1.110.000	APORTE:	177.600

ARL				PENSIONADO	
ENTIDAD:	COLMENA			SI	
PERIODO:	2022 - 5				
PLANILLA:	9433794449			NO	X
I.B.C.:	1.110.000	APORTE:	5.800		

DATOS DEL CONTRATISTA

NOMBRE CONTRATISTA:	INGRID HASBLEIDY MAYORGA VALDERRAMA	
CEDULA DE CIUDADANIA:	1.073.158.454	
E-MAIL:	ingridhm26@gmail.com	Ingrid Mayorga.
TELEFONO:	3138405918	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	LAURA CAMILA ROMERO RODRIGUEZ	
CARGO:	SECRETARIA DE SALUD MUNICIPAL	
DEPENDENCIA:	SECRETARÍA DE SALUD MUNICIPAL	
E - MAIL:	laluraromero@alcaldiafacatativa.gov.co	
TELEFONO:	3174004436	FIRMA

La presente certificación se expide a los: 30/06/2022

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

Escaneado con CamScanner

FORMATO UNICO DE LIQUIDACION Y TRAMITE DE PAGO
INFORMACION FINANCIERA

SECRETARÍA

CDP

	NUMERO	FECHA	RUBRO	NOMBRE	RECURSO	VALOR
1	2022000279	7/01/2022	2.3.2.02.02.009.19050 21.91122.MP024.2006	SERVICIOS PARA LA COMUNIDAD, SOCIALES Y PERSONALES	SGP - SALUD - SALUD PUBLICA	16.626.000

CRP

	NUMERO	FECHA	RUBRO	NOMBRE	RECURSO	VALOR
1	2022000296	26/01/2022	2.3.2.02.02.009.19050 21.91122.MP024.2006	SERVICIOS POR LA COMUNIDAD, SOCIALES Y PERSONALES	SGP SALUD - SALUD PUBLICA	16.626.000

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	16.626.000			
2	Adiciones	-			
3	Valor Total del Contrato (1 + 2)	16.626.000			
4	Anticipo %				
5	Acta de Liquidacion 1		2.771.000		
	Acta de Liquidacion 2		2.771.000		
	Acta de Liquidacion 3		2.771.000		
	Acta de Liquidacion 4		2.771.000		
	Acta de Liquidacion 5		2.771.000		
	Acta de Liquidacion 6				
	Acta de Liquidacion 7				
	Acta de Liquidacion 8				
	Acta de Liquidacion 9				
	Acta de Liquidacion #				
	Acta de Liquidacion #				
6	Saldo por Ejecutar Amortizar		2.771.000		
	Sumas Iguales	16.626.000	16.626.000		
	SALDO A LIBERAR:	DOS MILLONES SETECIENTOS SETENTA Y UN MIL PESOS M/CTE ($2.771.000)			

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

Escaneado con CamScanner

INFORMACION BASICA

FORMATO UNICO DE LIQUIDACION Y TRAMITE DE PAGO

I. INFORMACION GENERAL DEL CONTRATO					
CONTRATO:	215	DE	26/01/2022		
OBJETO:					
CONTRATAR LA PRESTACION DE SERVICIOS DE UN PROFESIONAL EN ENFERMERIA PARA APOYAR EL DESARROLLO DE LA ESTRATEGIA EN SALUD DE LA DIMENSION DE SEXUALIDAD, DERECHOS SEXUALES Y REPRODUCTIVOS Y HACER SEGUIMIENTO A GESTANTES Y PUERPERAS EN EL MUNICIPIO DE FACATATIVA					
CONTRATISTA:	INGRID HASBLEIDY MAYORGA VALDERRAMA			CEDULA DE CIUDADANIA Ó NIT:	1,073,158,454
II. CONTRATO					
FECHA DE INICIO	27	DE	ENERO	DE	2022
CONTRATO ADICIONAL			TIEMPO(DIAS CALENDARIO)		
FECHA DE FINALIZACION:	26	DE	JULIO	DE	2022
III. INFORMACION ACTA DE LIQUIDACION PARCIAL/ANTICIPO					
ACTA DE LIQUIDACION PARCIAL	X		ANTICIPO		
NUMERO DE ACTA	5		PORCENTAJE DE ANTICIPO		
PERIODO DEL ACTA	27/05/2022 - 26/06/2022				
VALOR DEL ACTA	DOS MILLONES SETECIENTOS SETETENTA Y UN MIL PESOS MONEDA CORRIENTE ($2.771.000)				

IV.FORMA DE PAGO

FORMA DE PAGO: La Alcaldia Municipal de Facatativá pagará al contratista la suma de DIECISEIS MILLONES SEISCIENTOS VEINTISEIS MIL PESOS ($16.626.000), esto de la siguiente forma:
a) SEIS (6) pagos iguales mensuales vencidos por la suma de DOS MILLONES SETECIENTOS SETENTA Y UN MIL PESOS M/CTE ($2.771.000) cada uno.
los pagos anteriores se efectuaran previa verificacion de la prestacion efectiva del servicio, presentacion del informe mensual de actividades, presentacion de la factura o cuenta de cobro y pago de seguridad social, recibidos a satisfaccion por parte del supervisor. el pago final queda sujeto ademas de los anteriores requisitos, al recibo a satisfaccion del inventario de los elementos entregados en custodia al contratista y a la presentacion del informe final de actividades.

V. AUTORIZACION DE TRAMITE DE PAGO	
BIEN O SERVICIO ENTREGADO	DESARROLLAR LA ESTRATEGIA EN SALUD DE LA DIMENSIÓN SEXUALIDAD, DERECHO SEXUALES Y REPRODUCTIVOS EN EL MUNICIPIO DE FACATATIVÁ.

OBSERVACIONES

1)INFORME MENSUAL DE ACTIVIDADES 1) COPIA PLANILLA DE PAGO: SALUD, PENSION, ARL 3) CUENTA DE COBRO N° 05

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

Escaneado con CamScanner