FORMATO UNICO DE RADICACION DE CUENTAS FURC

FOR-GHT-03

Versión: 01
Vigente desde : Octubre 18 de 2018

RADICADO INTERNO: | RECIBIDO POR:

Diligenciar Únicamente a Computador

INFORMACION DE PAGOS DEL CONTRATISTA

1- Clase y Datos del Contrato

Tipo de contrato	CONTRATO DE OBRA					Nro.	1061 de 2018				Fecha:	17	08	2018
Proveedor	LIBARDO CONDE LASSO					NIT		C.C.	X	No.	4.884.664			
Dirección :	CALLE 70 No 1D-19					Teléfonos		315-8236628						
Establecer si es Secop I o II	secop I		secop II	X	Código del contrato por Secop II	MNSDSAMOP049-2018								
Cesión de contrato :	Sí	No X	Nombre del cedente			NIT		C.C.		No.				
Aporte a pensiones voluntarias	Sí	No X	Aporte cuenta AFC			Entidad donde realiza el Aporte								
Cuenta de Aporte AFC y/o Pension Vol.						Banco								

2- Sistema automatico de pagos (SAP)

Cuenta Bancaria	07618651246	Banco	Bancolombia	Ahorros		Corriente	X

3- Información Tributaria

Régimen Común	X	Contribuyente de Renta		Autorretenedor de Renta		Régimen Simplificado		Código actividad ICA del RIT	
Gran Contribuyente		Prima el factor material		Prima el factor intelectual		Régimen Tributario especial de renta. Art. 19 E.T. y Art. 14 Dec. 4400 de 2004			
Nro. de pago de derechos de contratación original	2018902000002156			Nro. de derechos de contratación adiciones			

4- Condiciones especiales para el abono (Diligenciar si es necesario)

Pago a Tercero		Sanción o Multa			Cesión de derechos económicos			Apoderado		Otro		Cual?									
Beneficiario										NIT		C.C.		No.							
Cuenta Bancaria										Banco							Ahorros		Corriente		

DATOS PARA SER TRAMITADOS POR EL INTERVENTOR O PROFESIONAL DESIGNADO

5- Información del Compromiso

Objeto :	Copiar tal cual aparece en el contrato : "el objeto"
"CONSTRUCCIÓN VALLAS DE PROTECCIÓN PARA LOS BARRIOS VICENTE ARAUJO, VILLA URBE, BONILLA Y SAN CARLOS III ETAPA DEL MUNICIPIO DE NEIVA – HUILA".	
Plazo: (copiar tal cual parece en el objeto)	**Dos (2) meses contados a partir del acta de inicio sin superar el treinta y uno (31) de diciembre de 2018.**
Forma de Pago: Copiar como aparece en el contrato	CLAUSULA SEXTA – FORMA DE PAGO: El Municipio cancelará al Contratista el valor del presente contrato : La entidad cancelará la ejecución del contrato, mediante acta(s) de recibo parcial. recibidas, aprobadas y certificadas por el interventor y/o supervisor de acuerdo al avance hasta el 90% y el restante 10% a la terminación del objeto del contratado, previa entrega y recibo a satisfacción, liquidación del contrato y aprobación del interventor y/o Supervisor.

Fecha de Inicio	10	09	2018	Adición		Adición No.		Fecha				Valor adición									
Valor compromiso inicial	$ 353.386.558,75			Valor adición(es)				Valor total compromiso				$ 353.386.558,75									

6- Clase de Pago

Unico Pago		Pago Final	X	Pago Parcial No.		Período:	De	Fecha	17	11	2018	Suspensión:	13/09/2018								
							A:	Fecha	27	11	2018	Reiniciación :	2/10/2018								
						Parcial		% Acta Final	10,93%	Valor Acta Final	38.622.460,63										
Entrada a Almacén No.		Fecha Entrada				Valor Entrada															
Otros		Cual:																			

7- Pago de Seguridad Social

Periodos Pagados	Pago ARL	Pago Pensión	Pago Salud	Número de Planillas de Seguridad Social
NOVIEMBRE	4.500,00	136.000,00	106.300,00	8657250811
NOVIEMBRE	4.100,00	125.000,00	97.700,00	8656654535
NOVIEMBRE	4.100,00	125.000,00	97.700,00	13804158
NOVIEMBRE	54.400,00	125.000,00	31.300,00	8486464132
NOVIEMBRE	76.400,00	500.000,00	125.200,00	8656693661

8- Registros Presupuestales y Valores a afectar

Número del CDP	Número del RP	Codigo de la Fuente de Financiación y denominación del recurso	Valor pendiente por Ejecutar	Valor Ejecutado
2106,2151 y 2795	3763	0206, 0210, 0101 : Fondo del Deporte, Impuesto De Espectáculos Públicos y Recursos Propios.	$ 183,12	$ 353.386.375,63
Valor a cobrar en letras y pesos $	TREINTA Y OCHO MILLONES SEISCIENTOS VEINTIDOS MIL CUATROCIENTOS SESENTA PESOS CON SESENTA Y TRES CENTAVOS ($38.622.460,63).			

9- Autorización del pago:

Declaración: Con su firma el Supervisor y/o Interventor y el Contratista certifican que la información contenida en este FURC es verdadera y que el pago cumple con los compromisos adquiridos en el contrato y todos los requisitos de ley (incluidos los aportes al sistema general de seguridad social y publicidad en el SECOP 2 si aplica). Igualmente dan fe de estar a paz y salvo en todos los tributos y obligaciones adquiridas con el Municipio de Neiva.

Firma del Contratista	Firma del Interventor(si aplica)	Firma del Supervisor (Unicamente Secretarios, Directores o Líderes de Grupo)
ING. LIBARDO CONDE LASSO	Ing. JAIRO RODRIGUEZ BOCANEGRA	DRA. LILIANA MARÍA OCAMPO MARTÍNEZ

INFORMACION PARA SER DILIGENCIADA POR POR CONTABILIDAD O TESORERIA

10- Firmas de aprobación de pagos por parte de Contabilidad y Tesorería

visto bueno Contabilidad (Firma y fecha)	Firma de aprobación de Tesorería con fecha de aprobación

11- Devolución

Causa	Fecha	Radicación	Devuelto Por:	Vo. Bo. Jefe de Tesorería y/o Contabilidad

La versión vigente y controlada de este documento, solo podrá ser consultada a través del link SIG www.alcaldianeiva.gov.co. La copia o impresión diferente a la publicada, será considerada como documento no controlado y su uso indebido no es responsabilidad de la Alcaldía de Neiva