Neiva	FORMATO ÚNICO DE RADICACIÓN DE CUENTAS FURC	Versión: 02
	FOR-GHT-08	Vigente desde : Febrero 28 de 2019

0774 – 14 Marzo/19

Diligenciar Únicamente a Computador

INFORMACIÓN DE PAGOS DEL CONTRATISTA

1- Clase y Datos del Contrato

Tipo de Contrato	CONTRATO DE OBRA				No.	1051 de 2018		Fecha	17	09	2018
Proveedor	LISARDO CONDE LARGO				NIT		CC	X	No.	4.984.664	
Dirección	CALLE 70 No 1D-19	Correo Electrónico			Teléfonos			3156239628			
Seleccione si es Recibo FIC		Recibo I		Recibo II	X						
Cuenta de Cobro	SI	NoX	Número de Factura				NIT	CC	No.		
Persona Responsable Verificación	SI	No X	Apoyo Gestión APC				Dependencia Responsable				
Anexos (Copia RUT, CC, Certificación)							Rubro				

2- Sistema automático de pagos (SAP)

Cuenta Bancaria	7618661246	Banco	Bancolombia	Ahorros		Corriente	X

3- Información Tributaria

Responsable de IVA	X	NO	Autorretenedor de Renta		Contribuyente de Renta	X	Código actividad ICA del RIT	319
				X				
Nro. de Resolución de Autorización Facturación			18764000021150		Fecha de Resolución de Autorización Facturación			

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

Pago a Tercero		Nombre Tercero		Razón de cesión de derechos económicos		Observaciones		Nro.		Clase	
Beneficiario								NIT		CC	No.
Cuenta Bancaria							Banco			Ahorros	Corriente

DATOS QUE SERÁ DILIGENCIADOS POR EL INTERVENTOR O PROFESIONAL DESIGNADO

5- Información del Compromiso

Objeto:

"CONSTRUCCIÓN VALLAS DE PROTECCIÓN PARA LOS BARRIOS VICENTE ARGOTE, VILLA ORIEL, BONILLA Y SAN CARLOS III ETAPA DEL MUNICIPIO DE NEIVA – HUILA".

Forma de Pago (Según minuta del contrato)	Dos (2) anticipos equivalentes a partir del total del valor del contrato y una (01) de diferencia de 30%.
	CLAUSULA SEXTA – FORMA DE PAGO: El Municipio cancelará el Contratista el valor del presente contrato : La entidad contratista de ejecución del contrato, mediante entrega de multas, garantía, facturas, cuentas y certificados por el interventor y/o supervisor de contrato el informe final de obra y el recibido a satisfacción del objeto del contrato/obra, previo cumplimiento a satisfacción, liquidación del contrato y aprobación del interventor y/o Supervisor.

Fecha de Inicio	19	09	2018	Anticipo		Amortiz. No.		Saldo				Valor anticipo	
Valor total contrato inicial	$ 353.399.456,76			Valor adiciones								Valor total contractual	$ 565.596.456,76

6- Clase de Pago

Unico Pago		Pago Final	X	Pago Parcial No.		Periodo: De	Desde	28	11	2018
						A:	Hasta	27	11	2018

Anticipo		% Anticipo		Valor Anticipo	
Aplicado a Acuerdo No.		Valor Aplicado			
Otros		Cual			

7- Pago de Seguridad Social

Periodo Pagado	Pago Salud	Pago Pensión	Pago ARL	Planilla o Número de autorización pago
NOVIEMBRE	4.000,00	136.000,00	976.300,00	0857220611
NOVIEMBRE	4.100,00	126.000,00	97.700,00	0859654526
NOVIEMBRE	4.100,00	126.000,00	97.700,00	13804109
NOVIEMBRE	44.400,00	126.000,00	51.900,00	0859644132
NOVIEMBRE	76.000,00	600.000,00	726.200,00	0859652651

8- Registros Presupuestales y Valores a abonar

Número del RP	Número CDP	Rubro de la Fuente de Financiación del Proyecto de Inversión	Valor Registrado por Rubro	Valor Ejecutado
2186,2191 y 2198	3769	0302, 0210, 0101 : Fondo del Deporte, Impuesto De Superintendencias Públicas y Recursos Propios.	$ 165,12	$ 353.399.376,63
Valor a cobrar en pesos $	$ 38.623.499,63	Valor a cobrar en letras	TREINTA Y OCHO MILLONES SEISCIENTOS VEINTITRES MIL CUATROCIENTOS NOVENTA PESOS CON SESENTA Y TRES CENTAVOS.	

9- Autorización del pago:

Declaración: Con mi 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 deberes y obligaciones adquiridos con el Municipio de Neiva.

Nombre del Contratista	Ing. Jhon [illegible] RODRIGUEZ INTERVENTOR	Nombre del Supervisor y/o Interventor de Contrato y/o Supervisión
		Dra. LILIANA MARÍA OCAMPO MARTINEZ

INFORMACIÓN PARA SER DILIGENCIADA POR EL CONTABILIDAD Y TESORERÍA

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

Nombre Profesional Contabilidad (Firma y Sello)	Nombre Profesional de Tesorería (Firma y Sello)

11- Devolución

Fecha	Hora			Radicado	Devuelto Por	No. Folios que se devuelven con Comunicación

La versión vigente y controlada de este documento, solo podrá ser consultada a través del sitio web institucional que es: La copia o impresión diferente a la publicada, será considerada como documento no controlado y no será responsabilidad de la Alcaldía de Neiva.