INFORMACION BASICA

FORMATO UNICO DE LIQUIDACION Y TRAMITE DE PAGO

I. INFORMACION GENERAL DEL CONTRATO						
CONTRATO:	**FACATATIVA-256-23**	DE	**13/02/2023**			
OBJETO:						
CONTRATAR UN TÉCNICO PARA QUE BRINDE ATENCIÓN INTEGRAL DESDE EL PROGRAMA MUJER Y GÉNERO, CASA DE LA MUJER EN EL ASPECTO JURÍDICO Y REALICE APOYO TRANSVERSAL A LOS PROGRAMAS DE LA SECRETARIA DE DESARROLLO SOCIAL DEL MUNICIPIO DE FACATATIVÁ						
CONTRATISTA:	**VALENTINA TÉLLEZ SALAMANCA**				CEDULA DE CIUDADANIA Ó NIT:	**1.007.438.645**
II. CONTRATO						
FECHA DE INICIO	**14**	DE	**FEBRERO**	DE	**2023**	
CONTRATO ADICIONAL			TIEMPO(DIAS CALENDARIO)			
FECHA DE FINALIZACION:	**13**	DE	**JUNIO**	DE	**2023**	
III. INFORMACION ACTA DE LIQUIDACION PARCIAL/ANTICIPO						
ACTA DE LIQUIDACION PARCIAL				ANTICIPO		
NUMERO DE ACTA	**2**			PORCENTAJE DE ANTICIPO		
PERIODO DEL ACTA	**DEL 14 DE MARZO DE 2023 AL 13 DE ABRIL DEL 2023**					
VALOR DEL ACTA	**UN MILLON NOVECIENTOS SETENTA Y DOS MIL PESOS M/CTE ($ 1'972.000).**					

IV.FORMA DE PAGO

FORMA DE PAGO: La Alcaldía Municipal de Facatativá pagará al contratista la suma de **SIETE MILLONES OCHOCIENTOS OCHENTA Y OCHO MIL PESOS ($7.888.000) MCTE**, esto de la siguiente forma:

a) **CUATRO (04)** pagos mensuales vencidos equivalentes a **UN MILLON NOVECIENTOS SETENTA Y DOS MIL PESOS M/CTE ($ 1'972.000)**, cada uno. Los pagos anteriores se efectuarán previa verificación de la prestación efectiva del servicio, presentación del informe mensual de actividades, presentación 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 anteriores requisitos, al recibo a satisfacción del inventario de los elementos entregados en custodia al contratista y a la presentación del informe final de actividades.

La Alcaldía Municipal de Facatativá efectuará las deducciones a que haya lugar sobre cada pago, de conformidad con lo dispuesto en la legislación vigente sobre la materia. En el caso de presentarse en el desarrollo del contrato modificaciones al mismo tales como: adicion, prorroga, suspension, cesion, terminacion anticipadaentre otras situaciones que afecten el plazo de ejecucion contractual se cancelara el valor proporcional correspondiente a los dias de servicio prestado. Para efectos de establecer la proporcion todos los meses sin importar el numero de dias que tengan se calcularan con base en treinta (30) dias. En todo caso los pagos estaran sujetos a la correspondiente programacion del PAC.

V. AUTORIZACION DE TRAMITE DE PAGO	
BIEN O SERVICIO ENTREGADO	**CONTRATAR UN TÉCNICO PARA QUE BRINDE ATENCIÓN INTEGRAL DESDE EL PROGRAMA MUJER Y GÉNERO, CASA DE LA MUJER EN EL ASPECTO JURÍDICO Y REALICE APOYO TRANSVERSAL A LOS PROGRAMAS DE LA SECRETARIA DE DESARROLLO SOCIAL DEL MUNICIPIO DE FACATATIVÁ**

OBSERVACIONES

1) INFORME MENSUAL DE ACTIVIDADES 2)INFORME MENSUAL DE SUPERVISIÓN 3)COPIA PLANILLA DE PAGO: SALUD, PENSION, ARL 4) CUENTA DE COBRO N° **02**

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

FORMATO UNICO DE LIQUIDACION Y TRAMITE DE PAGO

INFORMACION FINANCIERA

SECRETARÍA DE DESARROLLO SOCIAL

	CDP					
	NUMERO	FECHA	RUBRO	NOMBRE	RECURSO	VALOR
1	2023000513	31/01/2023	2.3.2.02.02.009.4103052.9 3500.MP111.2009	SERVICIOS PÁRA LA COMUNIDAD, SOCIALES Y PERSONALES	SGP. PROPOSITO GENERAL LIBRE INVERSION	7.888.000
	CRP					
	NUMERO	FECHA	RUBRO	NOMBRE	RECURSO	VALOR
	RES-2023000570	13/02/2023	2.3.2.02.02.009.4103052.9 3500.MP111.2009	SERVICIOS PÁRA LA COMUNIDAD, SOCIALES Y PERSONALES	SGP. PROPOSITO GENERAL LIBRE INVERSION	7.888.000

	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	7.888.000			
2	Adiciones	-			
3	Valor Total del Contrato (1 + 2)	7.888.000			
4	Anticipo %				
5	Acta de Liquidacion		1.972.000		
	Acta de Liquidacion		1.972.000		
	Acta de Liquidacion				
	Acta de Liquidacion				
	Acta de Liquidacion				
	Acta de Liquidacion				
	Acta de Liquidacion		-		
	Acta de Liquidacion		-		
	Acta de Liquidacion		-		
	Acta de Liquidacion		-		
	Acta de Liquidacion		-		
6	Saldo por Ejecutar Amortizar		3.944.000		
	Sumas Iguales	7.888.000	7.888.000		

SALDO A LIBERAR:	UN MILLON NOVECIENTOS SETENTA Y DOS MIL PESOS M/CTE

FORMATO UNICO DE LIQUIDACION Y TRAMITE DE PAGO

I. INFORMACION CUENTA BANCARIA ACTIVA PARA CONSIGNACION							
BANCO:	MUNDO MUJER	CUENTA:	23214304579901	AHORRO:	XXX	CORRIENTE:	

II. CUENTA DE COBRO		
NUMERO:	2	CUENTA DE COBRO N° 02
FECHA:	14/04/2023	

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 **Nº FACATATIVA-256-23** de (13/02/2023)por el periodo del mes **MARZO** sin incluir intereses de mora así:

IV. INFORMACION DE APORTES DE SEGURIDAD SOCIAL

TRABAJADOR INDEPENDIENTE POR:		
	CONTRATO DE PRESTACION DE SERVICIOS	XXX
	DIFERENTE A PRESTACION DE SERVICIOS	
	POR CUENTA PROPIA	

SALUD				PENSION			
ENTIDAD:	COMPENSAR			ENTIDAD:	COLPENSIONES		
PERIODO:	MARZO			PERIODO:	MARZO		
PLANILLA:	9448703871			PLANILLA:	9448703871		
I.B.C.:	1.160.000	APORTE:	145.000	I.B.C.:	1.160.000	APORTE:	185.600

ARL				PENSIONADO	
ENTIDAD:	COLMENA			SI	
PERIODO:	MARZO				
PLANILLA:	9448703871			NO	X
I.B.C.:	1.160.000	APORTE:	12.200		

DATOS DEL CONTRATISTA

NOMBRE CONTRATISTA:	VALENTINA TÉLLEZ SALAMANCA	
CEDULA DE CIUDADANIA:	1.007.438.645	
E-MAIL:	valets2000@gmail.com	
TELEFONO:	3118176238	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	TANIA VANESSA VIDAL TORRES	
CARGO:	SECRETARIO DE DESARROLLO SOCIAL MUNICIPAL	
DEPENDENCIA:	SECRETARIO DE DESARROLLO SOCIAL MUNICIPAL	
E - MAIL:	vanessavidal@alcaldiafacatativa.gov.co	
TELEFONO:	601-8425966	FIRMA
La presente certificación se expide a los:		14/04/2023