RADICADO INTERNO

RECIBIDO POR:

Diligenciar Unicamente a Computador

INFORMACION DE PAGOS DEL CONTRATISTA

1- Clase y Datos del Contrato

Tipo de contrato	CONTRATO DE PRESTACIÓN DE SERVICIOS			Nro.	108	Fecha:	30	01	2019
Proveedor	YUDY MARIETH VELEZ CALDERON			NIT	C.C. X	No.	1.083.869.408		
Dirección :	Carrera 5 N° 10-58 Of. 404	Correo Electronico	velezabo@hotmail.com	Teléfonos	312 49 31 406				
Establecer si es Secop I o II	secop I	secop II		Código del contrato por Secop II	MNSTCCDPS078-2019				
Cesión de contrato :	Si No	Nombre del cedente		NIT	C.C.	No.			
Aporte a pensiones voluntarias	Si No	Aporte cuenta AFC		Entidad donde realiza el Aporte					
Cuenta de Aporte AFC y/o Pensión Vol.				Banco					

2- Sistema automatico de pagos (SAP)

Cuenta Bancaria	*07656668002	Banco	BANCOLOMBIA	Ahorros	Corriente

3- Información Tributaria

Responsable de IVA	Si	Autorretenedor de Renta		Contribuyente de Renta	X	Código actividad ICA del RIT	306
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	2019902000000198			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"

BRINDAR APOYO Y ASESORIA JURIDICA EN LOS PROCESOS CONTRACTUALES PARA LA ENTREGA DE UNIDADES PRODUCTIVA, EL PROCESO DE SEGUIMIENTO DE LAS UNIDADES PRODUCTIVAS YA ENTREGADAS, ACTUALIZACIÓN NORMATIVA DE ESPACIOS PUBLICOS PRODUCTIVOS Y BRINDAR APOYO JURIDICO A LA SECRETARÍA DE TIC Y COMPETITIVIDAD EN TODOS LOS PROGRAMAS PARA LA VIGENCIA 2019

Plazo: (copiar tal cual parece en el objeto)	Nueve (09) meses, contados a partir del inicio del plazo. En todo caso dicho plazo no podrá superar la presente vigencia fiscal, liberando las partes de las sumas no ejecutadas.
Forma de Pago: Copiar como aparece en el contrato	EL MUNICIPIO cancelara al contratista el valor del contrato, de la siguiente manera: 1) Un primer pago correspondiente a los dias ejecutados desde el inicio del contrato hasta el dia 30 del respectivo mes, previo informe de supervisión; 2) Pagos mensuales iguales vencidos, comprendido entre el primero (1) y el treinta (30) de cada mes, cada uno por valor de CUATRO MILLONES DE PESOS MONEDA CORRIENTE ($4.000.00000 MCTE). 3). Un pago final corresponde a los dias ejecutados del último mes del contrato, para completar el valor total. Lo anterior previa certificación de cumplimiento de servicios por parte del supervisor y acreditación de los pagos al Sistema de Seguridad Social integral por el contratista. Todo pago está sujeto a la programación anual mensualizada de caja PAC del MUNICIPIO, sin generar intereses moratorios. Los precios pactados en el contrato que se derive del presente proceso, no serán objeto de ajustes.

Fecha de Inicio	01	02	2019	Adición		Adición No.		Fecha		Valor adición
Valor compromiso inicial	$ 36.000.000			Valor adición(es)				Valor total compromiso	$ 36.000.000	

6- Clase de Pago

Unico Pago		Pago Final		Pago Parcial No.	1	Periodo:	De	Fecha	01 02 2019	
							A:	Fecha	28 02 2019	
						Anticipo		% Anticipo		Valor Anticipo
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
FEBRERO	$8.400,00	$200.000,00	$256.000,00	7713736715

8- Registros Presupuestales y Valores a afectar

Número del CDP	Número del RP	Código de la Fuente de Financiación y denominación del recurso	Valor pendiente por Ejecutar	Valor Ejecutado
504	991	0101-RECURSOS PROPIOS	$ 32.000.000,00	$ 4.000.000,00
Valor a cobrar en pesos $	4.000.000	Valor a cobrar en letras	CUATRO MILLONES DE PESOS	

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 Lideres de Grupo)
		CAMILO ANDRES RICO TORRES

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.

Scanned with CamScanner