Primero Neiva	**FORMATO ÚNICO DE RADICACIÓN DE CUENTAS FURC**	FOR-GHT-03 Versión: 05 Vigente desde : Noviembre 2 del 2023	Neiva Valor y Paz mipg

RADICADO INTERNO: FECHA DE RECIBIDO:

Diligenciar Únicamente a Computador

1- Clase y Datos del Contrato

Tipo de contrato	PRESTACIÒN DE SERVICIOS PROFESIONALES				Nro.	1715		Fecha:	02	05	2023
Proveedor	VICTORIA EUGENIA BARREIRO GONZALEZ				NIT	C.C.	x	No.	36.304.852		
Dirección :	CARRERA 8B No. 12-36	Correo Electronico	victoriabarreriog@hotmail.com		Teléfonos	3114717749					
Establecer si es Secop I o II	secop I		secop II	x	Código del contrato por Secop II	MNSEMCPSP-1884-2023					

2- Sistema automatico de pagos (SAP)

Cuenta Bancaria	76270011604	Banco	DAVIVIENDA	Ahorros	x	Corriente	

3- Información Tributaria

Responsable de IVA	Autorretenedor de Renta	Contribuyente de Renta	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		
Retefuente Honorarios	Tabla Art. 383 ETN	Retención 10% u 11%	Régimen Simple de Tributación SIMPLE Art. 905 del ETN		

4- Esta Obligado a Facturar Electronicamente

SI		NO	x

5- Información del Compromiso

Objeto : Copiar tal cual aparece en el contrato : "el objeto"

CONTRATO DE PRESTACION DE SERVICIOS PROFESIONALES PARA BRINDAR APOYO, ASISTENCIA Y ACOMPAÑAMIENTO A LA SECRETARIA DE EDUCACIÓN DEL MUNICIPIO DE NEIVA EN EL SEGUIMIENTO DE LOS PROCESOS Y PROCEDIMIENTOS ADMINISTRATIVOS QUE REQUIERAN EN CUALQUIERA DE LAS ÁREAS.

Plazo: (copiar tal cual parece en el objeto)	CUATRO (04) MESES Y QUINCE (15) DÍAS CONTADOS A PARTIR DE LA SUSCRIPCIÓN DE ACTA DE INICIO DEL CONTRATO, EN TODO CASO SIN SUPERAR LA PRESENTE VIGENCIA FISCAL.
Forma de Pago: Copiar como aparece en el contrato	EL MUNICIPIO cancelará al contratista el valor del contrato de la siguiente manera: 1) Un primer pago correspondiente a los dias ejecutados desde el acta de inicio del contrato hasta el dia último del respectivo mes.2) Pagos mensuales iguales vencidos comprendido entre el primero (1) y el ultimo dia de cada mes cada uno por valor de CUATRO MILLONES DE PESOS ($4.000.000) y/o un pago final proporcional hasta el acta de terminación del contrato. Cada pago estará precedido de la certificación de cumplimiento a satisfaccion expedida por el supervisor del contrato, previa presentación del informe de actividades correspondientes dentro de los cinco dias siguientes al vencimiento de cada mensualidad o al periodo de ejecución y acreditación del pago de los aportes al sistema de seguridad social en salud, pensión y riesgos laborales. Todo pago esta 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 será objeto de ajustes.

Fecha de Inicio	04	05	2023

Información Presupuestal Inicial:

CDP	RP	Recurso y/o fuente	Nombre del Recurso y/o fuente
2023.CEN.01.002914	2023.CEN.01.002803	2000	2000- 1.2.1.0.00 Ingresos corrientes de libre destinación

Suspensión No.	1	Tiempo:	48 días
Adición No.	1	Tiempo:	1 mes y 15 días

Información Presupuestal Adicional:

CDP	RP	Recurso y/o fuente	Nombre del Recurso y/o fuente
2023.CEN.01.005774	2023.CEN.01.005591	2000	2000- 1.2.1.0.00 Ingresos corrientes de libre destinación

6- Clase de Pago

Unico Pago		Pago No.	07	Total de pagos:	07	Periodo:	De	Fecha	01	11	2023
							A:	Fecha	06	11	2023

Anticipo → % Anticipo → Valor Anticipo

Entrada a Almacén No. → Fecha Entrada → Valor Entrada

Valor Inicial del contrato:	12.000.000,00
Valor Adición:	6.000.000,00
Valor Total del contrato:	18.000.000,00
Total Ejecutado:	18.000.000,00
Valor a Cobrar en el Periodo:	800.000,00
Saldo por ejecutar:	-

Cuenta 1	Cuenta 2	Cuenta 3	Cuenta 4	Cuenta 5	Cuenta 6
$ 3.600.000,00	$ 4.000.000,00	$ 4.000.000,00	$ 266.667,00	$ 1.333.333,00	$ 4.000.000,00
Cuenta 7	**Cuenta 8**	**Cuenta 9**	**Cuenta 10**	**Cuenta 11**	**Cuenta 12**
$ 800.000,00					

7- Pago de Seguridad Social

Periodos Pagados	Pago ARL	Pago Pensión	Pago Salud	Número de Planillas de Seguridad Social
NOVIEMBRE	1700	51200	40000	4529347700

8- Autorización Radicación del pago

Declaración: 1. Con su firma el Supervisor y/o Interventor y el contratista Certifican que las actividades se están ejecutando conforme a lo establecido en el contrato y que la información contenida en este FURC es verdadera, que la cuenta 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. Igualmente dan fe de estar a paz y salvo en todos los tributos y obligaciones adquiridas con el Municipio de Neiva. Por tal motivo se autoriza la radicación de este FURC para el inicio del proceso de Pago.

Firma del Contratista	Firma del Interventor(si aplica)	Firma del Supervisor (Unicamente Secretarios, Directores o Lideres de Grupo)
Victoria E. Barreiro Gonzalez		x

INFORMACION PARA SER DILIGENCIADA POR CONTABILIDAD

9- Firmas por parte de Revisor de cuenta y Contabilidad

Visto bueno Revisor de Cuenta	Visto bueno Contabilidad (Firma, nombre y fecha)

Scanned with CamScanner