	FORMATO ÚNICO DE RADICACIÓN DE CUENTAS FURC	
Neiva	FOR-GHT-03	Versión: 02 Vigente desde : 28 febrero 2019

RECIBIDO POR

Diligenciar Unicamente a Computador

INFORMACION DE PAGOS DEL CONTRATISTA

tos del Contrato

Tipo de contrato	CONTRATO DE SERVICIOS				979		Fecha:	25	06	2019
Proveedor	OSCAR FERNANDO COLLAZOS SÁNCHEZ			X	C.C.		No.	7.693.480		
Dirección :	Calle 23 No. 6-62				Teléfonos	8705050				
Establecer si es Secop I o II	secop I	X	secop II		Código del contrato por Secop II	MNSGSA55G0987 - 2019				
Cesión de contrato :	SI	No X	Nombre del cedente			C.C.	No.			
Aporte a pensiones voluntarias	SI	No X	Aporte cuenta AFC		Entidad donde realiza el Aporte					
Cuenta de Aporte AFC y/o Pension Vol.					Banco					

tomatico de pagos (SAP)

uenta Bancaria	176-966426-02	Banco	BANCOLOMBIA	Ahorros		Corriente	X

3- Información Tributaria

Responsable de IVA	SI	NO X	Autorretenedor de Renta	NO X	Contribuyente de Renta		Código actividad ICA del RIT	325	
n Contribuyente	NO X		Prima el factor material		actor 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	201990200000204 7						Nro. de derechos de contratación adiciones		

ra 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					horros		orriente	

DATOS PARA SER TRAMITADOS POR EL INTERVENTOR O PROFESIONAL DESIGNADO

ción del Compromiso

Objeto :	Copiar tal cual aparece en el contrato : "el objeto"
	SERVICIO DE RESTAURANTE Y APOYO LOGISTICO PARA LAS ACTIVIDADES CULTURALES Y SOCIALES DE LOS FUNCIONARIOS PUBLICOS DE LA PLANTA GLOBAL Y PENSIONADOS EN LOS MESES DE JUNIO Y DICIEMBRE DE 2019, ADEMAS DE TODOS LOS EVENTOS QUE SE REQUIERAN DE COMPETENCIA DEL MUNICIPIO DE NEIVA

Plazo: (copiar tal cual parece en el objeto)	Siete (07) meses, contados a partir de la suscripción del acta de inicio del contrato entre el supervisor y el contratista. En todo caso, sin superar la presente vigencia fiscal.
Forma de Pago: Copiar como aparece en el contrato	EL MUNICIPIO cancelará al CONTRATISTA, *mediante pagos parciales al cumplimiento del objeto y de acuerdo al sistema de precios unitarios no reajustables previa presentación de las respctivas actas de servicios elaboradas por el contratista y aprobadas por el supervisor, adempas de la presentación de: a) la facturación del servicio prestado, durante la ejecución del contrato. b) certificado de cumplimiento expedido por el supervisor del contrato. c) el acta de recibo a satisfacción de todas las actividades objeto del contrato y el acta de liquidación debidamente soportada de conformidad con los requiitos establecidos por la Administración Municipal en el manual de contratacón.*

Fecha de Inicio	25	06	2019	Adicion		Adición No.		Fecha		Valor adición	
				Adición		Adición No.		Fecha		Valor adición	
Valor compromiso inicial	$ 212.785.000			Valor adición(es)				Valor total compromiso		$ 212.785.000	

e de Pago

Unico Pago		Pago Final		Pago Parcial No	1	Periodo:	De	Fecha	26	06	2019
							A:	Fecha	27	06	2019

Anticipo		% Anticipo		Valor Anticipo	
Entrada a Almacén No.		Fecha Entrad		Valor Entrada	
Otros		Cual:			

7- Pago de Seguridad Social

Periodos Pagados	Pago ARL	Pago Pensión	Pago Salud	Número de Planillas de Seguridad Social
JUNIO	$ 4.400	$ 132.500	$ 103.600	4283686413

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
2507-2506-2509-2710	3484	0101 - RECURSOS PROPIOS	$ 136.900.000,00	$ 75.885.000,00

Valor a cobrar en pesos $	$ 75.885.000,00	Valor a cobrar en letras	SETENTA Y CINCO MILLONES OCHOCIENTOS OCHENA Y CINCO MIL PESOS ($76.885.000) MCTE.-

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	Firma del Supervisor (Unicamente Secretarios, Directores o Lideres de Grupo)
OSCAR FERNANDO COLLAZOS SÁNCHEZ		ROSA FERNANDA CHACÓN ANTÍA

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
	Alexa 29/07/2019			

Vo. Bo. RAFAEL EDUARDO ESCOBAR ANILLO, Abogada Contratista S.GENERAL

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