INFORMACION BASICA

FORMATO UNICO DE LIQUIDACION Y TRAMITE DE PAGO

I. INFORMACION GENERAL DEL CONTRATO					
CONTRATO:	177	DE	4/03/2024		
OBJETO:					
CONTRATAR LA PRESTACIÓN DE SERVICIOS PROFESIONALES PARA EL DISEÑO Y EJECUCIÓN DE UN PLAN DE COMUNICACIONES INSTITUCIONAL, ABARCANDO ESTRATEGIAS DE DIFUSIÓN, MENSAJES, CLAVES Y CANALES DE COMUNICACIÓN PARA FORTALECER LA IMAGEN DE LA ORGANIZACIÓN					
CONTRATISTA:	RUDY ANDREA LAGOS CELY			CEDULA DE CIUDADANIA Ó NIT:	
				1.070.970.708	

II. CONTRATO					
FECHA DE INICIO	4	DE	MARZO	DE	2024
CONTRATO ADICIONAL	XX (EN CASO SE QUE TEN		TIEMPO(DIAS CALENDARIO)		XXXX (EN CASO SE QUE TENGA)
FECHA DE FINALIZACION:	3	DE	AGOSTO	DE	2024

III. INFORMACION ACTA DE LIQUIDACION PARCIAL/ANTICIPO			
ACTA DE LIQUIDACION PARCIAL		ANTICIPO	
NUMERO DE ACTA	5	PORCENTAJE DE ANTICIPO	
PERIODO DEL ACTA	DEL 04/07/2024 AL 03/08/2024		
VALOR DEL ACTA	TRES MILLONES SETECIENTOS OCHENTA Y SIETE MIL CIENTO CINCUENTA Y TRES PESOS M/CTE		

IV.FORMA DE PAGO

FORMA DE PAGO: La Alcaldía Municipal de Facatativá pagará al contratista la suma de DIECIOCHO MILLONES NOVECIENTOS TREINTA Y CINCO MIL SETECIENTOS SESENTA Y CINCO PESOS M/CTE ($18.935.765), esto de la siguiente forma:

a) CINCO (5) pagos mensuales vencidos equivalentes a TRES MILLONES SETECIENTOS OCHENTA Y SIETE MIL CIENTO CINCUENTA Y TRES PESOS M/CTE ($3.787.153) 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.

V. AUTORIZACION DE TRAMITE DE PAGO	
BIEN O SERVICIO ENTREGADO	CONTRATAR LA PRESTACIÓN DE SERVICIOS PROFESIONALES PARA EL DISEÑO Y EJECUCIÓN DE UN PLAN DE COMUNICACIONES INSTITUCIONAL, ABARCANDO ESTRATEGIAS DE DIFUSIÓN, MENSAJES, CLAVES Y CANALES DE COMUNICACIÓN PARA FORTALECER LA IMAGEN DE LA ORGANIZACIÓ

OBSERVACIONES

1)INFORME MENSUAL DE ACTIVIDADES 2) COPIA PLANILLA DE PAGO: SALUD, PENSION, ARL 3) CUENTA DE COBRO N° **05**

FORMATO UNICO DE LIQUIDACION Y TRAMITE DE PAGO
INFORMACION FINANCIERA

SECRETARÍA

CDP

	NUMERO	FECHA	RUBRO	NOMBRE	RECURSO	VALOR
1	2024000384	2/1/2024	2.3.45.4599.4599025.2.3.2.02.02.009.96139.MP 381.1001	Servicios de informacion implementados 4599025 GOBIERNO TERRITORIAL Fortalecimiento a la gestion y direccion de la administracion publica territorial.	FUENTE: 1001-INGRESOS CORRIENTES DE LIBRE DESTINACION	18,935,765

CRP

	NUMERO	FECHA	RUBRO	NOMBRE	RECURSO	VALOR
1	2024000504	3/1/2024	2.3.45.4599.4599025.2.3.2.02.02.009.96139.MP 381.1001	Servicios de informacion implementados 4599025 GOBIERNO TERRITORIAL Fortalecimiento a la gestion y direccion de la administracion publica territorial.	FUENTE: 1001-INGRESOS CORRIENTES DE LIBRE DESTINACION	18,935,765

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	18,935,765			
2	Adiciones	-			
3	Valor Total del Contrato (1 + 2)	18,935,765			
4	Anticipo %				
5	Acta de Liquidacion 1		3,787,153		
	Acta de Liquidacion 2		3,787,153		
	Acta de Liquidacion 3		3,787,153		
	Acta de Liquidacion 4		3,787,153		
	Acta de Liquidacion 5		3,787,153		
	Acta de Liquidacion 6				
	Acta de Liquidacion 7				
	Acta de Liquidacion 8				
	Acta de Liquidacion 9				
	Acta de Liquidacion 10				
	Acta de Liquidacion 11				
6	Saldo por Ejecutar Amortizar		-		
	Sumas Iguales	18,935,765.00	18,935,765		

SALDO A LIBERAR:	TRES MILLONES SETECIENTOS OCHENTA Y SIETE MIL CIENTO CINCUENTA Y TRES PESOS M/CTE

REPUBLICA DE COLOMBIA
DEPARTAMENTO DE CUNDINAMARCA
ALCALDÍA DE FACATATIVÁ

FORMATO UNICO DE LIQUIDACION Y TRAMITE DE PAGO

I. INFORMACION CUENTA BANCARIA ACTIVA PARA CONSIGNACION

BANCO:	DAVIVIENDA	CUENTA:	9300682136	AHORRO:	x	CORRIENTE:	

II. CUENTA DE COBRO

NUMERO:	5	CUENTA DE COBRO N° 005
FECHA:	12/08/2024	

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 177 de (04/03/2024) por el periodo del mes julio sin incluir intereses de mora así:

IV. INFORMACION DE APORTES DE SEGURIDAD SOCIAL

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

SALUD				PENSION			
ENTIDAD:	FAMISANAR EPS			ENTIDAD:	PORVENIR		
PERIODO:	JULIO			PERIODO:	JULIO		
PLANILLA:	78849927			PLANILLA:	78849927		
I.B.C.:	2,680,000	APORTE:	335,000	I.B.C.:	2,680,000	APORTE:	428,800

ARL				PENSIONADO	
ENTIDAD:	POSITIVA			SI	
PERIODO:	JULIO				
PLANILLA:	78849927			NO	x
I.B.C.:	2,680,000	APORTE:	14,000		

DATOS DEL CONTRATISTA

NOMBRE CONTRATISTA:	RUDY ANDREA LAGOS CELY	
CEDULA DE CIUDADANIA:	1,070,970,708	
E-MAIL:	andrealagos1807@gmail.com	
TELEFONO:	3153100083	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	EDITSON RICARDO CHACÓN ZULUAGA	
CARGO:	JEFE OFICINA ASESORA DE PRENSA Y COMUNICACIONES	
DEPENDENCIA:	OFICINA ASESORA DE PRENSA Y COMUNICACIONES	
E - MAIL:	editson.chacon@alcaldiafacatativa.gov.co	
TELEFONO:	3153970237	FIRMA

La presente certificación se expide a los:	(12/08/2024)