FORMATO UNICO DE LIQUIDACION Y TRAMITE DE PAGO

I. INFORMACION CUENTA BANCARIA ACTIVA PARA CONSIGNACION

BANCO:	CAJA SOCIAL	CUENTA:	24103363543	AHORRO:	X	CORRIENTE:	

NUMERO:	1	FACTURA NO. CP9 - CP10
FECHA:	26/07/2024	

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 321-24 de 22/03/2024 por el periodo del mes JUNIO sin incluir intereses de mora asl:

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:	COMPENSAR			ENTIDAD:	PROTECCION		
PERIODO:	JUNIO			PERIODO:	JUNIO		
PLANILLA:	78477936			PLANILLA:	78477936		
I.B.C.:		APORTE:	800.000	I.B.C.:		APORTE:	1.088.000

ARL			
ENTIDAD:	EQUIDAD		
PERIODO:	JUNIO		
PLANILLA:	78477936		
I.B.C.:		APORTE:	33.500

PENSIONADO	
SI	☐
NO	X

DATOS DEL CONTRATISTA

NOMBRE CONTRATISTA:	CORPORACION AVENTURA POR LA NATURALEZA DE LOS ANDES- CORPANDES
CEDULA DE CIUDADANIA:	900.220.83-9
E-MAIL:	corpanandes@gmail.com
TELEFONO:	3103071960
	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	DIEGO ANDRÉS ZULETA PINZÓN
CARGO:	SECRETARIO DE CULTURA Y JUVENTUD
DEPENDENCIA:	SECRETARÍA DE CULTURA Y JUVENTUD
E - MAIL:	cultura@facatativa-cundinamarca.gov.co
TELEFONO:	: 3144457485
	FIRMA
La presente certificación se expide a los:	26/07/2024

Powered by CamScanner

INFORMACION BASICA
FORMATO UNICO DE LIQUIDACION Y TRAMITE DE PAGO

I. INFORMACION GENERAL DEL CONTRATO						
CONTRATO:	321-24	DE	22/03/2024			
OBJETO:						
CONTRATAR LOS SERVICIOS DE APOYO Y COORDINACIÓN OPERATIVA, ARTÍSTICA, TÉCNICA Y LOGÍSTICA DE LOS EVENTOS DE LA SECRETARIA DE CULTURA Y JUVENTUD.						
CONTRATISTA:	CORPORACIÓN AVENTURA POR LA NATURALEZA DE LOS ANDES- CORPANDES				CEDULA DE CIUDADANIA Ó NIT:	900.220.83-9

II. CONTRATO					
FECHA DE INICIO	27	DE	MARZO	DE	2024
CONTRATO ADICIONAL			TIEMPO (DIAS CALENDARIO)		
FECHA DE FINALIZACION:	26	DE	MAYO	DE	2024

III. INFORMACION ACTA DE LIQUIDACION PARCIAL/ANTICIPO			
ACTA DE LIQUIDACION PARCIAL		ANTICIPO	
NUMERO DE ACTA	1	PORCENTAJE DE ANTICIPO	
PERIODO DEL ACTA	DEL 27/03/2024 AL 26/05/2024		
VALOR DEL ACTA	CINCUENTA Y TRES MILLONES NOVECIENTOS NOVENTA Y NUEVE MIL CIENTO DIECISIETE PESOS ($ 53.999.117)		

IV.FORMA DE PAGO

El Municipio de Facatativá cancelará de la siguiente manera el valor del contrato: un único pago, previa presentación de la respectiva cuenta de cobro y/o factura, certificación de cumplimiento expedida por el supervisor del contrato, presentación de la certificación de pago a los sistemas de seguridad social en salud/ pensiones/parafiscales y ARL. 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. Teniendo en cuenta que es un contrato a monto agotable, se realizaran los pagos por las cantidades efectivamente entregadas. PARAGRAFO 1. Para efectos del pago el contratista deberá adjuntar la correspondiente factura y/o cuenta de cobro (según régimen aplicable; común o simplificado), así como la constancia del pago de aportes al sistema general de seguridad social en salud, pensiones, riesgos laborales y/o aportes parafiscales. El pago se realizara previo informe de supervisión y aprobación por parte del supervisor. PARÁGRAFO 2. La acreditación de aportes parafiscales se deberá efectuar de conformidad con el establecido en la normatividad vigente. PARÁGRAFO 3. El adjudicatario contratista debe indicar el número de cuenta activa y el nombre del titular de la misma en donde el Municipio consignara el respectivo pago. Cuando se realicen contratos con auto retenedores, deberán informar en la factura y/o cuenta de cobro (según régimen aplicable: común o simplificado) esta condición a fin de no realizar retención alguna. Los proponentes deben manifestar la aceptación expresa de la forma de pago establecida por el Municipio.

V. AUTORIZACION DE TRAMITE DE PAGO	
BIEN O SERVICIO ENTREGADO	CONTRATAR LOS SERVICIOS DE APOYO Y COORDINACIÓN OPERATIVA, ARTÍSTICA, TÉCNICA Y LOGÍSTICA DE LOS EVENTOS DE LA SECRETARIA DE CULTURA Y JUVENTUD.

OBSERVACIONES

1)INFORME MENSUAL DE ACTIVIDADES 2) COPIA PLANILLA DE PAGO: SALUD, PENSION, ARL 3) FACTURA NO. CP9 - CP10

Powered by CamScanner

FORMATO UNICO DE LIQUIDACION Y TRAMITE DE PAGO

INFORMACION FINANCIERA

SECRETARÍA

CDP

	NUMERO	FECHA	RUBRO	NOMBRE	RECURSO	VALOR
1	2024000655	27/02/2024	2 3 33 3301 3301121 2 3 2 02 02 009 96290 MP066 4 401	Servicios de circulacion artistica y cultural promocion y acceso efectivo a procesos culturales y artisticos	4401- FONDO PRO CULTURA-ESTAMPILLAS	54 000 000

CRP

	NUMERO	FECHA	RUBRO	NOMBRE	RECURSO	VALOR
1	2024000788	26/03/2024	2 3 33 3301 3301121 2 3 2 02 02 009 96290 MP066 4 401	Servicios de circulacion artistica y cultural promocion y acceso efectivo a procesos culturales y artisticos	4401- FONDO PRO CULTURA-ESTAMPILLAS	54 000 000

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	54.000.000			
2	Adiciones				
3	Valor Total del Contrato (1 + 2)	54.000.000			
4	Anticipo %				
5	Acta de Liquidacion 1		53.999.117		
	Acta de Liquidacion 2				
	Acta de Liquidacion 3				
	Acta de Liquidacion 4				
	Acta de Liquidacion 5				
	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		883		
	Sumas Iguales	54.000.000,00	54.000.000		

SALDO A LIBERAR:	CINCUENTA Y TRES MILLONES NOVECIENTOS NOVENTA Y NUEVE MIL CIENTO DIECISIETE PESOS

Powered by CamScanner