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:	BANCOLOMBIA	CUENTA:	37247953341	AHORRO:		CORRIENTE:	X

II. CUENTA DE COBRO

NUMERO:	3	FVE 1823
FECHA:	09/10/2024	

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 N°418-2024 **de 6/05/2024** por el periodo comprendido al mes del 14 de Agosto al 2 de octubre del año 2024 sin incluir intereses de mora así:

IV. INFORMACION DE APORTES DE SEGURIDAD SOCIAL

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

SALUD				PENSION			
ENTIDAD:	NUEVA EPS			ENTIDAD:			
PERIODO:	OCTUBRE			PERIODO:			
PLANILLA:	9474071609			PLANILLA:			
I.B.C.:	1.300.000	APORTE:	162.500	I.B.C.:		APORTE:	

ARL				PENSIONADO	
ENTIDAD:	POSITIVA			SI	X
PERIODO:	OCTUBRE			NO	
PLANILLA:	9474071609				
I.B.C.:	1.300.000	APORTE:	6.800		

NOMBRE CONTRATISTA:	JAIRO HUMBERTO PASTOR GUTIERREZ	
CEDULA DE CIUDADANIA:	11.430.332 de Facatativá	
E-MAIL:	jairopastorg@hotmail.com	
TELEFONO:	3157981737	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	ING. GUSTAVO ALFONSO VARGAS LEYTON	
CARGO:	SECRETARIO OBRAS PUBLICAS	
DEPENDENCIA:	SECRETARIA OBRAS PUBLICAS	
E - MAIL:	obras@facatativa-cundinamarca.gov.co	
TELEFONO:	601-8439101	FIRMA
La presente certificación se expide a los:	9/10/2024	