

Revísalo
Lorely

FORMATO ÚNICO DE RADICACIÓN DE CUENTAS FURC											
FOR-GHT-03					Versión: 02						
					Vigente desde : Febrero 28 de 2019						
RADICACIÓN INTERIOR:					RECIBIDA POR:						
Diligenciar Únicamente a Computador											
INFORMACIÓN DE PAGOS DEL CONTRATISTA											
1- Clase y Datos del Contrato											
Tipo de contrato		contrato de prestación de servicios			Nro.		117 de 2020		Fecha: 05 02 2020		
Proveedor		Carlos Enrique Caquimbo Rodríguez			NIT		C.C. X No		1.003.810.856		
Dirección		calle 25 a sur No. 35 -16			Correo Electrónico		abogado.carloscaquimbo@gmail.com		Teléfonos		
Establecer si es Secop I o II		secop I			secop II		X		Código del contrato por Secop II		
Cesión de contrato		Si No			Nombre del cedente		NIT		C.C. No		
Aporte a pensiones voluntarias		si No			Aporte cuenta AFC		Entidad donde realiza el Aporte		Banco		
Cuenta de Aporte AFC y/o Pensión Vol.											
2- Sistema automatico de pagos (SAP)											
Cuenta Bancaria		94-100-000-197			Banco		BANCOLOMBIA		Ahorros X Corriente		
3- Información Tributaria											
Responsable de IVA		SI NO			Autorretenedor de Renta		Contribuyente de Renta		X Código actividad ICA del RIT		
Gran Contribuyente		Prima el factor material			Prima el factor intelectual		X		Regimen Tributario especial de renta Art. 10 E.T. y Art. 14 Dec. 4400 de 2004		
Nro. de pago de derechos de contratación original		2020902000000310			Nro. de derechos de contratación adicionales						
4- Condiciones especiales para el abono (Diligenciar si es necesario)											
Pago a Tercero		Banco o Multa			Cesión de derechos económicos		Apoderado		Otro		
Beneficiario					NIT		C.C.		No		
Cuenta Bancaria					Banco				Ahorros Corriente		
5- Información del Compromiso											
Objeto		Copiar: tal cual aparece en el contrato: "el objeto"									
PRESTAR SERVICIOS COMO PROFESIONAL EN LABORES DE CONTESTACIÓN DE OFICIOS REMITIDOS POR LAS AUTORIDADES ADMINISTRATIVAS, JUDICIALES Y CONTRIBUYENTES Y/O RESPONSABLES DE LOS IMPUESTOS, TASAS Y CONTRIBUCIONES ADMINISTRADOS POR EL MUNICIPIO DE NEIVA DE LA DIRECCIÓN DE RENTAS.											
Plazo: (copiar tal cual aparece en el objeto)		Once (11) meses, contados a partir de la suscripción del 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, a través de mensualidades iguales vencidas por valor de DOS MILLONES SEISCIENTOS MIL PESOS (\$2.600.000.00) M/C.T. y/o proporcional al número de días de ejecución del contrato con corte a 30 días calendario, cada pago estará precedido de la certificación de cumplimiento a satisfacción expedida por el supervisor del contrato, previa presentación del informe de actividades correspondiente dentro de los primeros cinco (05) días del mes y acreditación de pago de los aportes al sistema de seguridad social en salud, pensión y Riesgos Laborales.									
Fecha de inicio		06 02 2020		Adición		Adición No		Fecha		Valor adición	
Valor compromiso inicial		\$ 28.600.000		Valor adición(es)				Valor total compromiso		\$ 28.600.000	
6- Clase de Pago											
Único Pago		Pago Final		Pago Parcial No. 4		Periodo: De		Fecha 06 05 2020		A: Fecha 05 06 2020	
Anticipo				% Anticipo				Valor Anticipo			
Entrada a Almacén No.				Fecha Entrada				Valor Entrada			
Otros				Cual							
7- Pago de Seguridad Social											
Periodos Pagados		Pago ARL		Pago Pensión		Pago Salud		Número de Planillas de Seguridad Social			
ABRIL		\$ 5.500		\$ 31.200		\$ 130.000		1-029-729-103			
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			
360		671		0101 RECURSOS PROPIOS		\$ 18.200.000,00		\$ 10.400.000,00			
Valor a cobrar en pesos \$		\$ 2.600.000		Valor a cobrar en letras		DOS MILLONES SEISCIENTOS MIL PESOS					
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 aplica)		Firma del Supervisor (Únicamente Secretarios, Directores o Jueces de Grupo)							
CARLOS ENRIQUE CAQUIMBO RODRIGUEZ				HUMBERTO ROMERO CAPERA							
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		Vó. Bo. Jefe de Tesorería y/o Contabilidad			

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 inadmisible no es responsabilidad de la Alcaldía de Neiva