Alcaldía de Neiva | Primero Neiva

FORMATO ÚNICO DE RADICACIÓN DE CUENTAS FURC

- 2976 | FOR-GHT-03 | 09 JUL. 2020 | Versión: 02 | Vigente desde : Febrero 28 de 2019

RADICADO INTERNO: | RECIBIDO POR:

Diligenciar Unicamente 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	3177420950				
Establecer si es Secop I o II	secop I		secop II X	Código del contrato por Secop II	MNSGCDPS01042020				
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					
Cuenta de Aporte AFC y/o Pensión Vol.			Banco						

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: 306
Gran Contribuyente			Prima el factor material		Prima el factor intelectual	X	Régimen Tributario especial de renta Art. 19 E.T y Art. 14 Dec. 4400 de 2004
Nro. de pago de derechos de contratación original	2020902000000310				Nro. de derechos de contratación adicional		

4- Condiciones especiales para 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			Ahorros	Corriente

DATOS PARA SER TRAMITADOS POR EL INTERVENTOR O PROFESIONAL DESIGNADO

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 parece 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 traves de mensualidades iguales vencidas por valor de DOS MILLONES SEISCIENTOS MIL PESOS ($2.600.000.00) M/CTE y/o proporcional al número de dias 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 seguridada 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

Unico Pago		Pago Final		Pago Parcial No.	5	Período: De		Fecha	06	06	2020
						A:		Fecha	05	07	2020

Anticipo		% Anticipo		Valor Anticipo	
Entrada a Almacen 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
MAYO	$ 5.500	$ 166.400	$ 130.000	1-030-913-813

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	$ 15.600.000,00	$ 13.000.000,00

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 (Unicamente Secretarios, Directores o Líderes de Grupo)
CARLOS ENRIQUE CAQUIMBO RODRIGUEZ		HUMBERTO ROMERO CAPERA

INFORMACIÓN PARA SER DILIGENCIADA POR EL PROCONTABILIDAD O TESORERÍA

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

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

OK Revisado