

INFORMACION BASICA
FORMATO UNICO DE LIQUIDACION Y TRAMITE DE PAGO

I. INFORMACION GENERAL DEL CONTRATO									
CONTRATO:		716		DE		18/07/2025			
OBJETO:									
CONTRATAR LOS SERVICIOS PROFESIONALES PARA LOS TEMAS RELACIONADOS EN LA GESTION DEL IMPUESTO DE INDUSTRIA Y COMERCIO Y CULTURA TRIBUTARIA REALIZADOS EN LA SECRETARIA DE HACIENDA DEL MUNICIPIO DE FACATATAIVA.									
CONTRATISTA:		CAMILO PAEZ SALINAS				CEDULA DE CIUDADANIA Ó NIT:			
						80.006.962			
II. CONTRATO									
FECHA DE INICIO		23		DE		JULIO		DE 2025	
CONTRATO ADICIONAL		N.A		TIEMPO(DIAS CALENDARIO)		N.A			
FECHA DE FINALIZACION:		22		DE		NOVIEMBRE		DE 2025	
III. INFORMACION ACTA DE LIQUIDACION PARCIAL/ANTICIPO									
ACTA DE LIQUIDACION PARCIAL						ANTICIPO			
NUMERO DE ACTA		4				PORCENTAJE DE ANTICIPO		N.A	
PERIODO DEL ACTA		DEL 23/10/2025 AL 22/11/2025							
VALOR DEL ACTA		TRES MILLONES CUATROCIENTOS SETENTA MIL PESOS M/CTE							
IV.FORMA DE PAGO									
FORMA DE PAGO: La Alcaldía Municipal de Facatativá pagará al contratista la suma de TRES MILLONES CUATROCIENTOS SETENTA mil Pesos mcte (\$13,880.000), esto de la siguiente forma: a) CUATRO (04) pagos mensuales vencidos equivalentes a TRES MILLONES CUATROCIENTOS SETENTA mil pesos mcte (\$3,470,000) 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 LOS SERVICIOS PROFESIONALES PARA LOS TEMAS RELACIONADOS EN GESTION DEL IMPUESTO DE INDUSTRIA Y COMERCIO Y CULTURA TRIBUTARIA REALIZADOS EN LA SECRETARIA DE HACIENDA DEL MUNICIPIO DE FACATATIVA.					
OBSERVACIONES									
1)INFORME MENSUAL DE ACTIVIDADES 2) COPIA PLANILLA DE PAGO: SALUD, PENSION, ARL 3) CUENTA DE COBRO N° 04									





FORMATO UNICO DE LIQUIDACION Y TRAMITE DE PAGO

I. INFORMACION CUENTA BANCARIA ACTIVA PARA CONSIGNACION									
BANCO:	BANCOLOMBIA		CUENTA:	372-146767-11		AHORRO:	X		CORRIENTE:
II. CUENTA DE COBRO									
NUMERO:	4		CUENTA DE COBRO N° 04						
FECHA:	02/12/2025								
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 N° 716 de (18/07/2025) por el periodo del mes NOVIEMBRE 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:	SALUDTOTAL				ENTIDAD:	PORVENIR			
PERIODO:	OCTUBRE-NOVIEMBRE				PERIODO:	OCTUBRE-NOVIEMBRE			
PLANILLA:	1077365146-1077365958				PLANILLA:	1077365146-1077365958			
I.B.C.:	\$1,423,500	APORTE:	178.000-178.000		I.B.C.:	\$1,423,500	APORTE:	227.800-227.800	
ARL					PENSIONADO				
ENTIDAD:	COLMENA				SI ☐				
PERIODO:	OCTUBRE-NOVIEMBRE								
PLANILLA:	1077365146-1077365958				NO ☒				
I.B.C.:	\$1,423,500	APORTE:	7.500-7500						
DATOS DEL CONTRATISTA									
NOMBRE CONTRATISTA:	CAMILO PAEZ SALINAS								
CEDULA DE CIUDADANIA:	80.006.962								
E-MAIL:	camilopaezsalinas@hotmail.com								
TELEFONO:	3142152160								
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	GENALDO HERNANDEZ BELLO								
CARGO:	SECRETARIO DE HACIENDA MUNICIPAL								
DEPENDENCIA:	SECRETARÍA DE HACIENDA MUNICIPAL								
E - MAIL:	genaldo.hernandez@alcaldiafacatativo.gov.co								
TELEFONO:	312-3350294								
La presente certificación se expide a los:					2/12/2025				



FORMATO UNICO DE LIQUIDACION Y TRAMITE DE PAGO
INFORMACION FINANCIERA

SECRETARÍA					
CDP					
NUMERO	FECHA	RUBRO	NOMBRE	RECURSO	VALOR
2025001521	24/06/2025	2.34599028.2.3.2.02.02.009.MP343.1001	SERVICIO DE INFORMACION ACTUALIZADO 4599028GOBIERNO TERRITORIAL FORTALECIMIENTO A LA GESTION Y DIRECCION DE LA ADMINISTRACION PUBLICA TERRITORIAL	INGRESOS CORRIENTES DE LIBRE DESTINACION	5.880.000
2025001521	24/06/2025	2.34599028.2.3.2.02.02.009.MP344.1001	SERVICIO DE EDUCACION INFORMAL 4599030GOBIERNO TERRITORIAL FORTALECIMIENTO A LA GESTION Y DIRECCION DE LA ADMINISTRACION PUBLICA TERRITORIAL	INGRESOS CORRIENTES DE LIBRE DESTINACION	8.000.000
CRP					
NUMERO	FECHA	RUBRO	NOMBRE	RECURSO	VALOR
2025001617	18/07/2025	2.34599028.2.3.2.02.02.009.MP343.1001	SERVICIO DE INFORMACION ACTUALIZADO 4599028GOBIERNO TERRITORIAL FORTALECIMIENTO A LA GESTION Y DIRECCION DE LA ADMINISTRACION PUBLICA TERRITORIAL	INGRESOS CORRIENTES DE LIBRE DESTINACION	5.880.000
2025001617	18/07/2025	2.34599028.2.3.2.02.02.009.MP344.1001	SERVICIO DE EDUCACION INFORMAL 4599030GOBIERNO TERRITORIAL FORTALECIMIENTO A LA GESTION Y DIRECCION DE LA ADMINISTRACION PUBLICA TERRITORIAL	INGRESOS CORRIENTES DE LIBRE DESTINACION	8.000.000
ADICION					
CDP					
NUMERO	FECHA	RUBRO	NOMBRE	RECURSO	VALOR
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	13.880.000			
2	Adiciones	-			
3	Valor Total del Contrato (1 + 2)	13.880.000			
4	Anticipo %				
5	Acta de Liquidacion 1		3.470.000		
	Acta de Liquidacion 2		3.470.000		
	Acta de Liquidacion 3		3.470.000		
	Acta de Liquidacion 4		3.470.000		
	Acta de Liquidacion 5				
6	Saldo por Ejecutar Amortizar		-		
Sumas Iguales		13.880.000,00	13.880.000		
SALDO A LIBERAR:		TRES MILLONES CUATROCIENTOS SETENTA MIL PESOS MCTE			