



REPUBLICA DE COLOMBIA
DEPARTAMENTO DE CUNDINAMARCA
ALCALDIA DE FACATATIVA

FORMATO UNICO DE LIQUIDACION Y TRAMITE DE PAGO

I. INFORMACION CUENTA BANCARIA ACTIVA PARA CONSIGNACION									
BANCO:	BANCOLOMBIA		CUENTA:	9459626720-9		AHORRO:		CORRIENTE:	X
II. CUENTA DE COBRO									
NUMERO:	1		FACTURAS: FACTURAS FE- 811						
FECHA:	21/01/2026								
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° 986 de 07/11/2025 por el periodo de NOVIEMBRE Y DICIEMBRE 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:	APORTE EMPRESARIAL			ENTIDAD:	APORTE EMPRESARIAL				
PERIODO:	NOVIEMBRE-DICIEMBRE			PERIODO:	NOVIEMBRE-DICIEMBRE				
PLANILLA:	1078186838 - 1078917688			PLANILLA:	1078186838 - 1078917688				
I.B.C.:	24.540.000	APORTE:	3.067.600	I.B.C.:	24.540.000	APORTE:	4.084.100		
ARL				PENSIONADO					
ENTIDAD:	APORTE EMPRESARIAL			SI			☐		
PERIODO:	NOVIEMBRE-DICIEMBRE								
PLANILLA:	1078186838 - 1078917688			NO			☒		
I.B.C.:	24.540.000	APORTE:	597.900						
NOMBRE CONTRATISTA:	CARLOS ALBERTO LEIVA IZQUIERDO								
CEDULA DE CIUDADANIA:	80,495,789								
E-MAIL:	carlosleivatalle@hotmail.com								
TELEFONO:	3118821782								
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 periodo 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 periodo 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	CARLOS ANDRES PIÑEROS AMIN								
CARGO:	SECRETARIO DE GOBIERNO								
DEPENDENCIA:	SECRETARIA DE GOBIERNO								
E - MAIL:	carlos.piñeros@alcaldiafacatativa.gov.co								
TELEFONO:	601-8439101								
La presente certificación se expide a los:				21/01/2026					



REPUBLICA DE COLOMBIA
DEPARTAMENTO DE CUNDINAMARCA
ALCALDIA DE FACATATIVA

FORMATO UNICO DE LIQUIDACION Y TRAMITE DE PAGO
INFORMACION FINANCIERA

SECRETARÍA					
CDP					
NUMERO	FECHA	RUBRO	NOMBRE	RECURSO	VALOR
2025001262	23/05/2025	2.3.4501079.2.3.2.02.02.008MP008.2009	FORTALECIMIENTO DE LA CONVIVENCIA Y LA SEGURIDAD CIUDADANA GOBIERNO TERRITORIAL, servicio de dotacion para la movilidad operacional y el apoyo logistico 4501079 gobierno territorial fortalecimiento y la seguridad ciudadana	SERVICIO DE DOTACION PARA LA MOVILIDAD OPERACIONAL Y APOYO LOGISTICO 4501079 GOBIERNO TERRITORIAL FORTALECIMIENTO DE LA CONVIVENCIA Y LA SEGURIDAD CIUDADANA- FUENTE:2009-SGP- PROPOSITO GENERAL LIBRE INVERSION	\$ 60.000.000,00
CRP					
NUMERO	FECHA	RUBRO	NOMBRE	RECURSO	VALOR
2025002673	7/11/2025	2.3.4501079.2.3.2.02.02.008.MP008.2009	Servicio de dotacion para la movilidad operacional y el apoyo logistico4501079GOBIERNO TERRITORIALFortalecimiento de la convivencia y la seguridad ciudadana	FUENTE: 2009-SGP -PROPOSITO GENERAL LIBRE INVERSION	\$ 60.000.000,00
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	60.000.000,00			
2	Adiciones				
3	Valor Total del Contrato (1 + 2)	60.000.000,00			
4	Anticipo %				
5	Acta de Liquidacion 1		30.505.187,00		
	Acta de Liquidacion 2				
	Acta de Liquidacion 3				
	Acta de Liquidacion 4				
	Acta de Liquidacion 5				
	Acta de Liquidacion 6				
6	Saldo por Ejecutar Amortizar		29.494.813,00		
Sumas Iguales		60.000.000,00	60.000.000,00		
SALDO A LIBERAR:		Treinta millones quinientos cinco mil ciento ochenta y siete pesos m/cte (\$30.505.187)			



INFORMACION BASICA
FORMATO UNICO DE LIQUIDACION Y TRAMITE DE PAGO

I. INFORMACION GENERAL DEL CONTRATO					
CONTRATO:	986	DE	7/11/2025		
OBJETO:	CONTRATAR EL DIAGNÓSTICO, MANTENIMIENTO PREVENTIVO Y CORRECTIVO, ASÍ COMO EL SUMINISTRO DE REPUESTOS ORIGINALES A TODO COSTO, PARA LA MAQUINARIA Y VEHÍCULOS A CARGO DE LA ALCALDÍA DE FACATATIVÁ, INCLUYENDO AQUELLOS ADSCRITOS A LA SECRETARÍA DE OBRAS PÚBLICAS, A LA SECRETARÍA DE TRÁNSITO Y TRANSPORTE, Y A LA FUERZA PÚBLICA QUE PRESTA SUS SERVICIOS EN EL MUNICIPIO				
CONTRATISTA:	CARLOS ALBERTO LEIVA IZQUIERDO			CEDULA DE CIUDADANIA Ó NIT: 80,495,789	
II. CONTRATO					
FECHA DE INICIO	11	DE	NOVIEMBRE	DE	2025
CONTRATO ADICIONAL	NO	TIEMPO(DIAS CALENDARIO)			-
FECHA DE FINALIZACION:	31	DE	DICIEMBRE	DE	2025
III. INFORMACION ACTA DE LIQUIDACION PARCIAL/ANTICIPO					
ACTA DE LIQUIDACION PARCIAL	1	ANTICIPO			
NUMERO DE ACTA	1	PORCENTAJE DE ANTICIPO			
PERIODO DEL ACTA	11 DE NOVIEMBRE DE 2025 AL 10 DICIEMBRE DE 2025.				
VALOR DEL ACTA	Treinta millones quinientos cinco mil ciento ochenta y siete pesos m/cte (\$30.505.187)				
IV.FORMA DE PAGO					
<p>El valor total del contrato se fija, para todos los efectos, en la suma de SEISCIENTOS CUARENTA MILLONES SETECIENTOS MIL PESOS MONEDA CORRIENTE (\$640.700.000 M/CTE), a monto agotable controlado por afectación a rubro asignado, que será cancelado en pagos parciales mensuales, hasta agotar el presupuesto oficial, conforme al avance de la ejecución contractual y a la disponibilidad de recursos asignados por cada una de las siguientes secretarías: Secretaría General, Secretaría de Obras Públicas, Secretaría de Gobierno y Secretaría de Tránsito y Transporte. Cada una de las secretarías mencionadas realizará los pagos correspondientes con cargo a su presupuesto, de acuerdo con el uso y asignación de los bienes y servicios contratados. Los pagos estarán sujetos a la previa presentación de la factura comercial o documento equivalente, la certificación de cumplimiento de obligaciones con el sistema de seguridades sociales integrales y parafiscales (cuando aplique), y la certificación de cumplimiento y recibo a satisfacción emitida por los supervisores del contrato o el funcionario designado por cada secretaría. El diez por ciento (10%) del valor total del contrato, correspondiente al último pago, será retenido y se cancelará una vez el contratista cumpla con todos los requisitos para la liquidación del contrato, y se cuente con la certificación escrita del supervisor y/o interventor, en la que se acredite el cumplimiento total del objeto contractual a entera satisfacción del Municipio de Facatativá. PARÁGRAFO 1. Para efectos del pago se debe adjuntar informe de supervisión por cada uno de los 4 grupos de vehículos y maquinaria por parte de cada supervisor con visto bueno respecto de la ejecución del presupuesto y con la correspondiente factura de cada dependencia. PARÁGRAFO 2. Para efectos del pago el contratista deberá adjuntar 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 realizará previa presentación del acta de recibo a satisfacción y aprobación por parte del supervisor y/o interventor. PARÁGRAFO 3. La acreditación de aportes parafiscales se deberá efectuar de conformidad con el establecido en la normatividad vigente. PARÁGRAFO 4. El adjudicatario contratista debe indicar el número de cuenta activa y el nombre del titular de la misma en donde el Municipio consignará 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. proponentes deben manifestar la aceptación expresa de la forma de pago establecida por el Municipio.</p>					
V. AUTORIZACION DE TRAMITE DE PAGO					
BIEN O SERVICIO ENTREGADO		CONTRATAR EL DIAGNÓSTICO, MANTENIMIENTO PREVENTIVO Y CORRECTIVO, ASÍ COMO EL SUMINISTRO DE REPUESTOS ORIGINALES A TODO COSTO, PARA LA MAQUINARIA Y VEHÍCULOS A CARGO DE LA ALCALDÍA DE FACATATIVÁ, INCLUYENDO AQUELLOS ADSCRITOS A LA SECRETARÍA DE OBRAS PÚBLICAS, A LA SECRETARÍA DE TRÁNSITO Y TRANSPORTE, Y A LA FUERZA PÚBLICA QUE PRESTA SUS SERVICIOS EN EL MUNICIPIO			
OBSERVACIONES					
1) COPIA PLANILLA DE PAGO: SALUD, PENSION, ARL 2) FACTURAS :FACTURAS FE- 811					