**INFORMACION BASICA**

**FORMATO UNICO DE LIQUIDACION Y TRAMITE DE PAGO**

| **I. INFORMACION GENERAL DEL CONTRATO** | | | | | | |
|---|---|---|---|---|---|---|
| CONTRATO: | 1014 | DE | 20/11/2025 | | | |
| OBJETO: | | | | | | |
| PRESTACION DE SERVICIOS LOGISTICOS PARA EL DESARROLLO DEL CONCURSO DE REDUCCIÓN DE ENERGÍA MODO FULL AHORRO PARA INSTITUCIONES EDUCATIVAS DEL MUNICIPIO DE FACATATIVÁ | | | | | | |
| CONTRATISTA: | EVENTOS Y PRODUCCIONES SALOMÓN SAS R.L CESAR ANDRES VALLEJO BURGOS | | | CEDULA DE CIUDADANIA Ó NIT: | | NIT 901.281.435-3 C.C 1.032.397.484 de Bogotá D.C |
| **II. CONTRATO** | | | | | | |
| FECHA DE INICIO | 24 | DE | NOVIEMBRE | DE | 2025 | |
| CONTRATO ADICIONAL | | | TIEMPO( DIAS CALENDARIO) | | | |
| FECHA DE FINALIZACION: | 13 | DE | DICIEMBRE | DE | 2025 | |
| **III. INFORMACION ACTA DE LIQUIDACION PARCIAL/ANTICIPO** | | | | | | |
| ACTA DE LIQUIDACION PARCIAL | | | ANTICIPO | | | |
| NUMERO DE ACTA | 1 | | PORCENTAJE DE ANTICIPO | | | |
| PERIODO DEL ACTA | DEL 24/11/2025 AL 13/12/2025 | | | | | |
| VALOR DEL ACTA | ONCE MILONES QUINIENTOS OCHENTA MIL PESOS M/CTE | | | | | |

**IV.FORMA DE PAGO**

FORMA DE PAGO: El Municipio de Facatativá cancelará de la siguiente manera el valor del contrato: UN (1) único pago al cumplimiento del 100% del objeto del contrato, previa presentación de la respectiva cuenta de cobro y/o factura, certificación de cumplimiento expedida por el supervisor del contrato, presentación de la certificación de pago a los sistemas de seguridad social en salud/ pensiones/parafiscales y ARL y el correspondiente ingreso al almacén. 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.
PARÁGRAFO 1. Para efectos del pago el contratista deberá adjuntar la 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 previo informe de supervisión y aprobación por parte del supervisor.
PARÁGRAFO 2. La acreditación de aportes parafiscales se deberá efectuar de conformidad con el establecido en la normatividad vigente.
PARÁGRAFO 3. El adjudicatario contratista debe indicar el número de cuenta activa y el nombre del titular de la misma en donde el Municipio consignara 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. Los proponentes deben manifestar la aceptación expresa de la forma de pago establecida por el Municipio.

| **V. AUTORIZACION DE TRAMITE DE PAGO** | |
|---|---|
| BIEN O SERVICIO ENTREGADO | PRESTACIÓN DE SERVICIOS LOGÍSTICOS PARA EL DESARROLLO DEL CONCURSO DE REDUCCIÓN DE ENERGÍA MODO FULL AHORRO PARA INSTITUCIONES EDUCATIVAS DEL MUNICIPIO DE FACATATIVÁ |

| **OBSERVACIONES** |
|---|
| 1)INFORME MENSUAL DE ACTIVIDADES 2) COPIA PLANILLA DE PAGO: SALUD, PENSION, ARL 3) CUENTA DE COBRO N° SEV 1184 |