



FORMATO ÚNICO DE RADICACIÓN DE CUENTAS FURC

Fecha Aprobación: 19 de diciembre de 2024

Diligenciar Únicamente a Computador

1- Clase y Datos del Contrato

Tipo de contrato: **PRESTACION DE SERVICIOS DE APOYO A LA GESTION** Nro. **CTO-056-2026** Fecha: **21 01 2026**

Proveedor: **VIANNEY ZULEICA GOMEZ VARGAS** NIT: **36.312.431** C.C. **X** No. **36.312.431**

Dirección: **CALLE 2 #3e-12** Correo Electronico: **zuleigova@gmail.com** Teléfonos: **3134905489**

Establecer si es Secop I o II: **secop I** **secop II** Código del contrato por Secop I o II: **CO1_PCCNTR_9049065**

2- Sistema automatico de pagos (SAP)

Cuenta Bancaria: **24022801519** Banco: **CAJA SOCIAL** Ahorros: Corriente:

3- Información Tributaria

Responsable de IVA: **Autorretenedor de Renta** Contribuyente de Renta: **Contribuyente de Renta**

Gran Contribuyente: **Prima el factor material** Régimen Tributario especial de renta. Art. 19 E.T. y Art. 14 Dec. 4400 de 2004

Retefuente Honorarios: **Tabla Art. 383 ETN** Retención 10% u 11%: **Régimen Simple de Tributación SIMPLE Art. 905 del ETN**

4- Esta Obligado a Facturar Electronicamente

SI NO

5- Información del Compromiso

Objeto: (Copiar tal cual aparece en el contrato)
PRESTACION DE SERVICIOS DE HOGAR DE PASO SUB MODALIDAD FAMILIAR PARA LOS NIÑOS NIÑAS Y ADOLESCENTES EN SITUACION DE AMENAZAS O VULNERACION DE DERECHOS DEL MUNICIPIO DE TERUEL CON EL FIN DE BRINDAR UN AMBIENTE AFECTIVO Y LAS CONDICIONES PARA LA RESTITUCION Y GARANTIAS DE SUS DERECHOS, DE CONFORMIDAD CON LA LEY 1098 DEL 2006.

Plazo: (copiar tal cual parece en el objeto) **SEIS (6) MESES CONTADOS A PARTIR DE LA FECHA DE SUSCRIPCIÓN DEL ACTA DE INICIO.**

Forma de Pago: Copiar como aparece en el contrato
 El Municipio de Teruel cancelará al Contratista el valor del contrato, de la siguiente manera: 1) Un primer pago correspondiente a los días ejecutados desde el acta de inicio del contrato hasta el día último del respectivo mes, por valor de QUINIENTOS MIL PESOS (\$500.000) M/C.T.E. 2) Cinco (05) pagos mensuales iguales vencidos, comprendido entre el primero (1) y el último día de cada mes, cada uno por valor de UN MILLON QUINIENTOS MIL PESOS (\$1.500.000) M/C.T.E. 3) Un séptimo (07) pago, comprendido entre el primero (1) al veinte (20) de Julio de 2026, por un valor UN MILLON DE PESOS (\$1.000.000) M/C.T.E, por la atención NNA que Ingrese al hogar de paso, el cual incluye el alojamiento, alimentación, educación, recreación, vestuario y salud y/o un pago final proporcional hasta el acta de terminación del contrato. 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 cinco (05) días siguientes al vencimiento de cada mensualidad o al periodo de ejecución y acreditación del pago de los aportes al sistema de seguridad social en Salud, Pensión y Riesgos Laborales. Todo pago está sujeto a la programación anual mensualizada de caja PAC del MUNICIPIO, sin generar intereses moratorios. Los precios pactados en el contrato que se derive del presente proceso no serán objeto de ajustes

Información Presupuestal Inicial:

CDP	RP	Recurso y/o fuente	Nombre del Recurso y/o fuente
2026000058	2028000073	124303	SGP-PROPOSITO GENERAL-PROPOSITO GENERAL LIBRE INVERSIÓN.

Fecha de Inicio: **22 01 2026**

Información Presupuestal Adicional:

CDP	RP	Recurso y/o fuente	Nombre del Recurso y/o fuente

Suspensión No. _____ Tiempo: _____
 Adición No. _____ Tiempo: _____

6- Clase de Pago

Único Pago Pago No. **06** Total de pagos: **07**

Periodo: De Fecha **01 06 2026** A: Fecha **30 06 2026**

Anticipo % Anticipo Valor Anticipo

Entrada a Almacén No. _____ Fecha Entrada _____ Valor Entrada _____

Valor Inicial del contrato:	9.000.000,00
Valor Adición:	-
Valor Total del contrato:	9.000.000,00
Total Ejecutado:	8.000.000,00
Valor a Cobrar en el Periodo:	1.500.000,00
Saldo por ejecutar:	1.000.000,00

Cuenta 1	Cuenta 2	Cuenta 3	Cuenta 4	Cuenta 5	Cuenta 6
\$ 500.000,00	\$ 1.500.000,00	\$ 1.500.000,00	\$ 1.500.000,00	\$ 1.500.000,00	\$ 1.500.000,00
Cuenta 7	Cuenta 8	Cuenta 9	Cuenta 10	Cuenta 11	Cuenta 12

7- Pago de Seguridad Social

Periodos Pagados	Pago ARL	Pago Pensión	Pago Salud	Número de Planillas de Seguridad Social
MES DE JUNIO DE 2026	\$ 9.200	\$ 280.200	\$ 218.900	8641624221

8- Autorización Radicación del pago

Declaración: 1. Con su firma el Supervisor y/o Interventor y el contratista Certifican que las actividades se están ejecutando conforme a lo establecido en el contrato y que la información contenida en este FURC es verdadera, que la cuenta 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. 1 y 2. Igualmente dan fe de estar a paz y salvo en todos los tributos y obligaciones adquiridas con el Municipio de Teruel. Por tal motivo se autoriza la radicación de este FURC para el inicio del proceso de Pago.

Firma del Contratista: *Vianney Zuleica Gomez Vargas* Firma del Interventor (si aplica): _____ Firma del Supervisor (Únicamente Secretarios, Directores o Líderes de Grupo): _____

9- Firmas por parte de Revisor de cuenta y Contabilidad

Visto bueno Revisor de Cuenta: _____ Visto bueno Contabilidad (Firma, nombre y fecha): _____