ALCALDÍA DE
FACATATIVÁ

INFORMACION BASICA

FORMATO UNICO DE LIQUIDACION Y TRAMITE DE PAGO

I. INFORMACION GENERAL DEL CONTRATO						
CONTRATO:	687	DE	16-07-2026			
OBJETO:						
GARANTIZAR LA TRANSFERENCIA DE RECURSO DEL MUNICIPIO A: AGUAS DE FACATATIVÁ EAF SAS ESP, CON DESEMBOLSO DE LOS RECURSOS QUE SE APROPIEN EN EL FONDO DE SOLIDARIDAD Y REDISTRIBUCIÓN DE INGRESOS-FSRI DESTINADOS A SUBSIDIAR LOS SERVICIOS PUBLICOS DOMICILISARIOS DE ACUEDUCTO Y ALCANTARILLADO A LOS USUARIOS RESIDENCIALES DE LOS ESTRATOS 1,2 Y 3 DEL AREA URBANA DE PRESTACIÓN DEL MUNICIPIO DE						
CONTRATISTA:	AGUAS DE FACATATIVA EAF SAS ESP				CEDULA DE CIUDADANIA O NIT:	800.188.660-0

II. CONTRATO					
FECHA DE INICIO	16	DE	7	DE	2026
CONTRATO ADICIONAL			TIEMPO(DIAS CALENDARIO)		
FECHA DE FINALIZACION:	31	DE	12	DE	2026

III. INFORMACION ACTA DE LIQUIDACION PARCIAL/ANTICIPO			
ACTA DE LIQUIDACION PARCIAL		ANTICIPO	
NUMERO DE ACTA	1	PORCENTAJE DE ANTICIPO	
PERIODO DEL ACTA	SUBSIDIOS DEL PERIODO ENERO-FEBRERO DEL AÑO 2026		
VALOR DEL ACTA	CUATROCIENTOS CUARENTA Y OCHO MILLONES OCHENTA Y SIETE MIL NOVECIENTOS TREINTA Y OCHO PESOS MC T/E. ($448.087.938)		

IV.FORMA DE PAGO

FORMA DE PAGO: La Alcaldía Municipal de Facatativá pagará al contratista la suma de TRES MIL CIENTO VENTISIETE MILLONES NOVECIENTOS TREINTA Y CAUTRO MIL QUINIENTOS PESOS mil Pesos mcte ($3.127.934.505.), esto de la siguiente forma:

La Alcandia Municipal de Facatativá desembolsará el valor del aporte convenido mediante trasferencias parciales de conformidad con cada periodo facturado, que llevarn como soporte la cuenta de cobro o factura que sea presentada por EMPRESA AGUAS DE FACATIVÁ Acueducto y Alcantarillado Aseo y Servicios Complementarios EAF SAS ESP, la cual será pagada dentro de los treinta (30) dias siguientes a la radicación de la factura o cuenta de cobro debidamente validada,auditada y aprobada por el administrador del Fondo de Solidaridad y Redistribución de Ingresos-FSRI, en todo caso con la debida certificación de recibo a satisfacción por parte de los supervisores del CONTRATO y la constancia de pago de los aportes correspondientes al sistema de Seguridad Social Integral, cuando haya lugar, las cuentas de cobro o facturas presentadas no podran susperar la disponibilidad presupuestal y el valor total del contrato. NOTA: se debe presentar al MUNICIPIO de manera individual la cuenta de cobro correspondiente, adjuntandola siguiente información detallada por estrato socioeconomico maestreo de afiliados clasificados por consecutivo, nombres y apellidos del usuio, documento de identidad, estratosocieconomico, ubicación geografica(barrio), relación de los dias de servicio, porcentajes de subsidios asignadoy valor de la tarifa. el cumplimiento estricto de la presentación detallada y especificadapor estrato es uan condicionindispensable para que el MUNICIPIO proceda con el pago de la respectiva cuenta de cobro, eesta información deberà ser remitida de manera fisica y en meio magnetico en un excel que permita su verificación de los documentos.

V AUTORIZACION DE TRAMITE DE PAGO

BIEN O SERVICIO ENTREGADO	BALANCE DE SUBSIDIOS Y CONTRIBUCIONES DE LA FACTURACION EMITIDA DEL PERIODO ENERO-FEBRERO 2026 PARA EL SERVICIO DE ACUEDUCTO Y ALCANTARILLADO EN EL MUNICIPIO DE FACATATIVÁ - CUNDINAMARCA POR UN VALOR DE ($448.087.938) FACTURA # 2346

OBSERVACIONES

Se anexa Detallado de Subsidios para el Servicio de Acueducto y Alcantarillado de los Usuarios de la Empresa AGUAS DE FACATATIVA EAF SAS ESP FACTURA EAF 2346

ALCALDÍA DE
FACATATIVÁ

FORMATO UNICO DE LIQUIDACION Y TRAMITE DE PAGO
INFORMACION FINANCIERA

	SECRETARIA					
	CDP					
	NUMERO	FECHA	RUBRO	NOMBRE	RECURSO	VALOR
	2026001145	23-04-2026	2.3.4003047.2.3.2.02.02.00 9 MP 259.2012	SERVICIO DE APOYO FINANCIERO PARA SUBSIDIOS AL CONSUMO EN LOS SERVICIOS PÚBLICOS DOMICILIARIOS.	- FUENTE- 2012 SGP AGUA POTABLE Y SANEAMIENTO BASICO-CSF.	3.127.934.505
1	CRP					
	NUMERO	FECHA	RUBRO	NOMBRE	RECURSO	VALOR
	2026002168	16-07-2026	2.3.4003047.2.3.2.02.02.00 9 MP 259.2012	SERVICIO DE APOYO FINANCIERO PARA SUBSIDIOS AL CONSUMO EN LOS SERVICIOS PÚBLICOS DOMICILIARIOS VIVIENDA, CIUDAD Y TERRITORIO, ACCESO DE LA POBLACIÓN A LOS SERVICIOS DE AGUA POTABLE Y SANEAMIENTO BASICO	- FUENTE- 2012 SGP AGUA POTABLE Y SANEAMIENTO BASICO-CSF.	3.127.934.505
					3.127.934.505	
	ADICION					
	CDP					
1	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		3,127,934,505			
2	Adiciones		-			
3	Valor Total del Contrato (1 + 2)		3,127,934,505			
4	Anticipo	%				
5	Acta de Liquidacion	1		448,087,938		
	Acta de Liquidacion	2		-		
	Acta de Liquidacion	3		-		
	Acta de Liquidacion	4		-		
	Acta de Liquidacion	5		-		
	Acta de Liquidacion	6		-		
	Acta de Liquidacion	7		-		
	Acta de Liquidacion	8		-		
	Acta de Liquidacion	9		-		
	Acta de Liquidacion	10		-		
	Acta de Liquidacion	11		-		
6	Saldo por Ejecutar Amortizar			2,679,846,567		
	Sumas Iguales		3,127,934,505.00	3,127,934,505		
	SALDO A LIBERAR:		CUATROCIENETOS CUATENTA Y OCHO MILLONES OCHENTA Y SIETE MIL NOVECIENTOS TREINTA Y OCHO MIL PESOS M/CTE			

ALCALDÍA DE
FACATATIVÁ

FORMATO UNICO DE LIQUIDACION Y TRAMITE DE PAGO

I. INFORMACION CUENTA BANCARIA ACTIVA PARA CONSIGNACION					
BANCO:	DAVIVIENDA	CUENTA:	550450400075633	AHORRO:	X

II. CUENTA DE COBRO		
NUMERO:	1	FACTURA ELECTRONICA # EAF 2346
FECHA:	01-09-2026	

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 Nº 687 de (16/07/2026)** por el periodo del **ENERO -FEBRERO 2026** sin incluir intereses de mora así:

IV. INFORMACION DE APORTES DE SEGURIDAD SOCIAL

TRABAJADOR INDEPENDIENTE POR:					
				CONTRATO DE PRESTAC	
				DIFERENTE A PRESTACIÓ	
				POR CUENTA PROPIA	

SALUD				PENSION			
ENTIDAD:	EMPRESARIAL			ENTIDAD:	EMPRESARIAL		
PERIODO:	ENERO-FEBRERO			PERIODO:	ENERO-FEBRERO		
PLANILLA:	9497629838-9499347729			PLANILLA:	9499347729-9500858368		
I.B.C.:	$427,871,131- $441,665,733	APORTE:	$17604200-$18,118,400	I.B.C.:	$436,413,017- $423,289,516		$70965800-$68,814,700

ARL				PENSIONADO
ENTIDAD:	EMPRESARIAL			SI
PERIODO:	ENERO-FEBRERO			
PLANILLA:	9499347729-9500858368			NO
I.B.C.:	$441,665,733- $426,791,326	APORTE:	$10205500-$9,919,300	

DATOS DEL CONTRATISTA		
NOMBRE CONTRATISTA:	AGUAS DE FACATATIVÁ EAF SAS ESP	
CEDULA DE CIUDADANIA:	800.188.660-0	
E-MAIL:	eaafacatativa@acueductofacatativa.com	
TELEFONO:	3102002379-	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 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 Juridica para su archivo correspondiente.

NOMBRE SUPERVISOR	SANDY JULIETTE OCHOA RIAÑO	
CARGO:	SECRETARIA DE PLANEACIÓN MUNICIPAL	
DEPENDENCIA:	SECRETARIA DE PLANEACIÓN MUNICIPAL	
E - MAIL:	planeacion@facatativa-cundinamarca.gov.co	
TELEFONO:	3102531291	FIRMA
NOMBRE SUPERVISOR	PAULA VIVIANA PULIDO FIERRO	
CARGO:	SECRETARIA DE HACIENDA MUNICIPAL	
DEPENDENCIA:	SECRETARIA DE HACIENDA MUNICIPAL	
E - MAIL:	hacienda@facatativa-cundinamarca.gov.co	
TELEFONO:	3112896930	FIRMA
La presente certificación se expide a los:		(01/09/2026)