REPÚBLICA DE COLOMBIA
DEPARTAMENTO DE CUNDINAMARCA
ALCALDÍA DE FACATATIVÁ

INFORMACION BASICA
FORMATO UNICO DE LIQUIDACION Y TRAMITE DE PAGO

I. INFORMACION GENERAL DEL CONTRATO				
CONTRATO:	FACATATIVA-366-21	DE	21/07/2021	
OBJETO:				
CONTRATAR EL SERVICIO DE ESPACIOS RADIALES PARA LA REPRODUCCIÓN Y COMUNICACIÓN PÚBLICA PARA USO EDUCATIVO DE LOS EPISODIOS DE RADIO DE LA SERIE ECO KIDS Y ECO TEENS DEL MINISTERIO DE EDUCACIÓN NACIONAL, DIRIGIDO A ESTUDIANTES DE PRIMARIA Y SECUNDARIA DE LAS INSTITUCIONES EDUCATIVAS DE FACATATIVÁ, QUE PERMITAN CREAR E IMPLEMENTAR EN EL CUATRIENIO LOS CLUBES EN UN SEGUNDO IDIOMA EN ONCE (11) INSTITUCIONES EDUCATIVAS				
CONTRATISTA:	INSTITUCION UNIVERSITARIA LATINA-UNILATINA		CEDULA DE CIUDADANIA Ó NIT:	860.516.428-3

II. CONTRATO						
FECHA DE INICIO	29	DE	JULIO	DE	2021
CONTRATO ADICIONAL			TIEMPO(DIAS CALENDARIO)		
FECHA DE FINALIZACION ANTICIPADA:	9	DE	DICIEMBRE	DE	2021

III. INFORMACION ACTA DE LIQUIDACION PARCIAL/ANTICIPO			
ACTA DE LIQUIDACION PARCIAL		ANTICIPO	
NUMERO DE ACTA	1	PORCENTAJE DE ANTICIPO	
PERIODO DEL ACTA	JULIO 29 - DICIEMBRE 28		
VALOR DEL ACTA	NUEVE MILLONES SEISICIENTOS MIL PESOS ($9.600.000) M/CTE		

IV.FORMA DE PAGO

El Municipio de Facatativá cancelará de la siguiente manera el valor del contrato: CINCO (5) PAGOS MENSUALES VENCIDOS, 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 realizara 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	CONTRATAR EL SERVICIO DE ESPACIOS RADIALES PARA LA REPRODUCCIÓN Y COMUNICACIÓN PÚBLICA PARA USO EDUCATIVO DE LOS EPISODIOS DE RADIO DE LA SERIE ECO KIDS Y ECO TEENS DEL MINISTERIO DE EDUCACIÓN NACIONAL, DIRIGIDO A ESTUDIANTES DE PRIMARIA Y SECUNDARIA DE LAS INSTITUCIONES EDUCATIVAS DE FACATATIVÁ, QUE PERMITAN CREAR E IMPLEMENTAR EN EL CUATRIENIO LOS CLUBES EN UN SEGUNDO IDIOMA EN ONCE (11) INSTITUCIONES EDUCATIVAS

OBSERVACIONES

1)INFORME MENSUAL DE ACTIVIDADES 2) COPIA PLANILLA DE PAGO: SALÚD, PENSION, ARL 3) FACTURA ELECTRONICA DE VENTA Nro UL20 2044

FORMATO UNICO DE LIQUIDACION Y TRAMITE DE PAGO
INFORMACION FINANCIERA

	SECRETARÍA					
	CDP					
	NUMERO	FECHA	RUBRO	NOMBRE	RECURSO	VALOR
1	DIS-2021000871	30/04/2021	2.3.2.02.02.009.2201034.91119.MP046.2003	Servicios para la comunidad, sociales y personales	2003-SGP-EDUCACION-CALIDAD POR MATRICULA	9.600.000
	CRP					
	NUMERO	FECHA	RUBRO	NOMBRE	RECURSO	VALOR
	RES-2021001552	22/07/2021	2.3.2.02.02.009.2201034.91119.MP046.2003	Servicios para la comunidad, sociales y personales	2003-SGP-EDUCACION-CALIDAD POR MATRICULA	9.600.000

	ADICION					
	CDP					
	NUMERO	FECHA	RUBRO	NOMBRE	RECURSO	VALOR
1						
	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	9.600.000,00			
2	Adiciones	-			
3	Valor Total del Contrato (1 + 2)	9.600.000,00			
4	Anticipo %				
5	Acta de Liquidacion 1		9.600.000,00		
	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				
6	Saldo por Ejecutar Amortizar		-		
	Sumas Iguales	9.600.000,00	9.600.000,00		

SALDO A LIBERAR:	NUEVE MILLONES SEISICIENTOS MIL PESOS M/CTE

CODIGO:GF-FR-123
VERSION: 08
FECHA:02 FEB 2020
DOCUMENTO CONTROLADO

FORMATO UNICO DE LIQUIDACION Y TRAMITE DE PAGO

I. INFORMACION CUENTA BANCARIA ACTIVA PARA CONSIGNACION							
BANCO:	BANCO DE BOGOTA	CUENTA:	.043396126	AHORRO:	X	CORRIENTE:	

II. CUENTA DE COBRO		
NUMERO:	1	FACTURA ELECTRONICA DE VENTA Nro UL20 2044
FECHA:	DICIEMBRE 7 2021	

III. ESPACIO EXCLUSIVO PARA EL CONTRATISTA

Certifico bajo gravedad de juramento que la entidad se encuentra al día en el cumplimiento de las obligaciones legales con relación a todos sus empleados con los sistemas de Salud, Pensión, ARL y CCF, así como el pago debido de Impuesto de Renta y Complementario y sus Autorretenciones, de acuerdo al Contrato Nº FACATATIVA-366-21 de 11/5/2021 por el periodo de JULIO-DICIEMBRE sin incluir intereses de mora así:

IV. INFORMACION DE APORTES DE SEGURIDAD SOCIAL

TRABAJADOR INDEPENDIENTE POR:			
	CONTRATO DE PRESTACION DE SERVICIOS		
	DIFERENTE A PRESTACION DE SERVICIOS		X
	POR CUENTA PROPIA		

SALUD				PENSIONADO	
				X	
ENTIDAD:	PLANILLA EMPRESARIAL		ENTIDAD:	PLANILLA EMPRESARIAL	
PERIODO:	JULIO-DICIEMBRE		PERIODO:	JULIO-DICIEMBRE	
PLANILLA:	PLANILLA EMPRESARIAL		PLANILLA:	PLANILLA EMPRESARIAL	
I.B.C.:		APORTE:	I.B.C.:		APORTE:

ARL			PENSIONADO	
ENTIDAD:	PLANILLA EMPRESARIAL		SI	☐
PERIODO:	JULIO-DICIEMBRE			
PLANILLA:	PLANILLA EMPRESARIAL		NO	☐
I.B.C.:		APORTE:		

DATOS DEL CONTRATISTA		
NOMBRE CONTRATISTA:	INSTITUCION UNIVERSITARIA LATINA-UNILATINA	
NIT:	860.516.428-3	
E-MAIL:	julian.parra@unilatina.edu.co	
TELEFONO:	321 3712381	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 Jurídica para su archivo correspondiente.

NOMBRE SUPERVISOR	MARY LUZ BERMUDEZ LEYTON	
CARGO:	SECRETARIA DE EDUCACION MUNICIPAL	
DEPENDENCIA:	SECRETARIA DE EDUCACION MUNICIPAL	
E - MAIL:	secretario@sedfacatativa.gov.co	
TELEFONO:	8424820	FIRMA
La presente certificación se expide a los:	DICIEMBRE 9 2021	

CODIGO:GF-FR-123	
VERSION: 08	
FECHA:03 FEB 2020	
DOCUMENTO CONTROLADO	