

Apo.4.1.Fr.002 Cumplido para Pago

Codigo:

Apo.4.1.Fr002

Fecha

31/01/2023

Versión

6

PARA: SUBDIRECCION FINANCIERA Y GRUPO DE CONTRATOS

RADICADO No.: CP -

CONS 27

DATOS GENERALES DEL CONTRATO

CONTRATO, ORDEN O CONVENIO No.

7

.

006

-

2023

NIT O DOCUMENTO DE IDENTIFICACION DEL CONTRATISTA

900062917

OBJETO DEL CONTRATO, ORDEN O CONVENIO

PRESTAR LOS SERVICIOS POSTALES Y LOS SERVICIOS ADMINISTRATIVOS PARA EL APOYO A LA GESTIÓN DOCUMENTAL DEL MINISTERIO DE HACIENDA Y CRÉDITO PÚBLICO

No.Compromiso

173323,173323

FECHA DE SUSCRIPCION DEL CONTRATO, ORDEN O CONVENIO

29/11/2023

NOMBRE CONTRATISTA

SERVICIOS POSTALES NACIONALES S.A.

SALDO

1,140,730,032.00

VALOR DEL CONTRATO

3,058,093,846.00

VALOR ADICIONES

.00

FECHA DE INICIO:

04/12/2023

FECHA DE TERMINACION:

30/11/2024

VALOR PAGADO:

1,917,363,814.00

VALOR PENDIENTE POR EJECUTAR:

1,140,730,032.00

% EJECUCIÓN:

63

DATOS ESPECIFICOS DEL PAGO

Tipo de Pago	No.	Condicion de Pago	Aclaracion del	Valor.Pago	Iva Aplicado	Valor Iva	Amortizacion Anticipada	Total a Pagar
FACTURA NO.	01-511463	PERIODO	SERVICIO PERSONAL DE APOYO-01 AL 31 DE AGOSTO DE 2024	49,994,135.00	0 %	.00		49,994,135.00
OTROS	NC01-2243		ANS(ACUERDO NIVEL DE SERVICIOS)AUS ENCIAS DE PERSONAL REQUERIDO-01 AL 31 DE AGOSTO DE 2024	- 1,429,989.00	0 %	.00		- 1,429,989.00
			TOTALES	48,564,146.00		.00		

TOTAL A PAGAR

48,564,146.00

Anexos y No. de Folios

Factura

1

Cuenta de Cobro

Declaracion juramentada Seguridad Social

Otros Anexos o Folios

4

Entrada a Almacen

Constancias de pago de la seguridad social

2

Total de Folios Anexos

7

En calidad de Supervisor/Interventor del contrato enunciado, certifico que he verificado el cumplimiento a satisfaccion de las obligaciones que emanan del contrato, la acreditacion del pago de obligaciones con el sistema de seguridad social integral y las cifras y valores coresondientes al periodo certificado para el reconocimiento del pago que por este instrumento se acredita

SUPERVISORES Y/O INTERVENTORES

PEÑA PEÑA ROCIO

Firmado digitalmente por PEÑA PEÑA ROCIO
Fecha: 2024.09.25 11:15:16 -05'00'

CECILIA SEGURA SONIA

Firmado digitalmente por CECILIA SEGURA SONIA
Fecha: 2024.09.25 10:04:09 -05'00'

FIRMA:

NOMBRE: ROCIO PEÑA PEÑA

CARGO: COORDINADORA

CEDULA: 1016004202

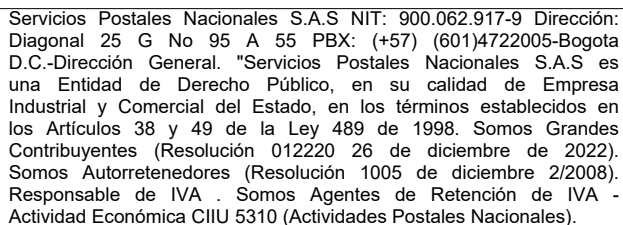
FIRMA:

NOMBRE: SONIA CECILIA SEGURA

CARGO: PROFESIONAL UNIVERSITARIO

CEDULA: 52207732

CON_R3041



01-511463