

Apo.4.1.Fr.002 Cumplido para Pago

Codigo: Apo.4.1.Fr002

Fecha: 31/01/2023

Version: 6

PARA: SUBDIRECCION FINANCIERA Y GRUPO DE CONTRATOS RADICADO No.: CP - CONS 21

DATOS GENERALES DEL CONTRATO

CONTRATO, ORDEN O CONVENIO No. - -

NIT O DOCUMENTO DE IDENTIFICACION DEL CONTRATISTA

OBJETO DEL CONTRATO, ORDEN O CONVENIO: LA PRESTACIÓN POR EL BANCO DE LOS SERVICIOS DEL SISTEMA ELECTRÓNICO DE NEGOCIACIÓN, EN ADELANTE SEN, A LOS CUALES PUEDE ACCEDER EL MINISTERIO DE HACIENDA Y CRÉDITO PÚBLICO ¿ DIRECCIÓN GENERAL DE CRÉDITO PÚBLICO Y TESORO NACIONAL, EN ADELANTE ¿EL AGENTE¿.

No.Compromiso
141822

FECHA DE SUSCRIPCION DEL CONTRATO, ORDEN O CONVENIO

NOMBRE CONTRATISTA

SALDO

VALOR DEL CONTRATO
VALOR ADICIONES

FECHA DE INICIO:
FECHA DE TERMINACION:

VALOR PAGADO: 416,906,184.22 **VALOR PENDIENTE POR EJECUTAR:** 1,041,578,298.78 **% EJECUCIÓN:** 29

DATOS ESPECIFICOS DEL PAGO

Tipo de Pago	No.	Condicion de Pago	Aclaracion del	Valor.Pago	Iva Aplicado	Valor Iva	Amortizacion Anticipada	Total a Pagar
CUENTA DE COBRO NO.	TAR00021	PERIODO	SERVICIO MES DE JULIO DE 2024	36,700,708.10	0 %	.00		36,700,708.10
		TOTALES		36,700,708.10		.00		

TOTAL A PAGAR

Anexos y No. de Folios

Factura Cuenta de Cobro Declaracion juramentada Seguridad Social
Otros Anexos o Folios Entrada a Almacen Constancias de pago de la seguridad social
Total de Folios Anexos

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 correspondientes al periodo certificado para el reconocimiento del pago que por este instrumento se acredita

SUPERVISORES Y/O INTERVENTORES

FIRMA:  Firmado digitalmente por LUCERO CAMPAÑA FRANCISCO MANUEL
Fecha: 2024.08.08 08:39:42 -05'00'
NOMBRE: FRANCISCO MANUEL LUCERO CAMPA#A
CARGO: SUBDIRECTOR DE TESORERIA
CEDULA: 98357080