Apo.4.1.Fr.002 Cumplido para Pago

Codigo:	Apo.4.1.Fr002	Fecha	31/01/2023	Versiòn	6

CONS **3**

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

DATOS GENERALES DEL CONTRATO

CONTRATO, ORDEN O CONVENIO No. **71** . **003** - **2024**

NIT O DOCUMENTO DE IDENTIFICACION DEL CONTRATISTA 860005216

OBJETO DEL CONTRATO, ORDEN O CONVENIO: LA PRESTACIÓN POR PARTE DEL BANCO DE LA REPÚBLICA, EN ADELANTE EL BANCO, DE LOS SERVICIOS DEL SISTEMA DE COMPENSACIÓN ELECTRÓNICA NACIONAL INTERBANCARIA, EN ADELANTE ¿ CENIT O EL SISTEMA, A LOS CUALES PUEDE ACCEDER EL MINISTERIO DE HACIENDA Y CRÉDITO PÚBLICO CUANDO ATIENDE FUNCIONES DENTRO DEL SISTEMA GENERAL DE REGALÍAS, EN ADELANTE LA ENTIDAD AUTORIZADA MEDIANTE SU AUTORIZACIÓN POR EL BANCO Y LA SUSCRIPCIÓN DE ESTE CONTRATO.

No.Compromiso 8824

FECHA DE SUSCRIPCION DEL CONTRATO, ORDEN O CONVENIO 24/10/2024

NOMBRE CONTRATISTA BANCO DE LA REPUBLICA

SALDO 146,116,763.00

VALOR DEL CONTRATO 154,661,582.00

VALOR ADICIONES .00

FECHA DE INICIO: 01/11/2024

FECHA DE TERMINACION: 31/10/2026

VALOR PAGADO: 8,544,819.00 **VALOR PENDIENTE POR EJECUTAR:** 146,116,763.00 **% EJECUCIÒN:** 6

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.	00451	PERIODO	TRANSMISIÓN DE186 MENSAJES VIA CENIT ENERO 2025	35,712.00	19 %	6,785.00		42,497.00
CUENTA DE COBRO NO.	00451	PERIODO	SERVICIO DE FACTURACION ENERO 2025	719,900.00	19 %	136,781.00		856,682.00
CUENTA DE COBRO NO.	00451	PERIODO	TRANSMISIÓN DE 6 ADENDAS CTX VIA CENIT ENRO 2025	402.00	19 %	77.00		478.00
			TOTALES	756,014.00		143,643.00		

TOTAL A PAGAR 899,657.00

Anexos y No. de Folios

Factura | Cuenta de Cobro: 1 | Declaracion juramentada Seguridad Social

Otros Anexos o Folios | Entrada a Almacen | Constancias de pago de la seguridad social

Total de Folios Anexos: 1

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

SUPERVISORES Y/O INTERVENTORES

Firmado digitalmente por CALDERON CARDENAS JORGE ALBERTO
Fecha: 2025.02.05 12:29:34 -05'00'

FIRMA:
NOMBRE: JORGE ALBERTO CALDERON CARDENAS
CARGO: SUBDIRECTOR TECNICO
CEDULA: 19372895