

Codigo: Apo.4.1.Fr002

Fecha: 31/01/2023

Versión: 6

PARA: SUBDIRECCION FINANCIERA Y GRUPO DE CONTRATOS RADICADO No.: CP - S.G.R. CONS 4

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 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 SUSCRIPCIÓN DEL CONTRATO, ORDEN O CONVENIO

NOMBRE CONTRATISTA

SALDO

VALOR DEL CONTRATO
VALOR ADICIONES

FECHA DE INICIO:
FECHA DE TERMINACION:

VALOR PAGADO: 9,444,476.00 **VALOR PENDIENTE POR EJECUTAR:** 145,217,106.00 **% EJECUCIÓN:** 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.	00453	PERIODO	TRANSMISIÓN DE 6359 MENSAJES VIA CENIT FEBRERO 2025	1,220,928.00	19 %	231,976.00		1,452,904.00
CUENTA DE COBRO NO.	00453	PERIODO	SERVICIO DE FACTURACION DE FEBRERO 2025	719,900.00	19 %	136,781.00		856,681.00
CUENTA DE COBRO NO.	0453	PERIODO	TRANSMISIÓN DE 8 ADENDAS CTX VIA CENIT FEBRERO 2025	536.00	19 %	102.00		638.00
TOTALES				1,941,364.00		368,859.00		

TOTAL A PAGAR

Anexos y No. de Folios

Factura	<input type="text"/>	Cuenta de Cobro	<input type="text" value="1"/>	Declaracion juramentada Seguridad Social	<input type="text"/>
Otros Anexos o Folios	<input type="text"/>	Entrada a Almacen	<input type="text"/>	Constancias de pago de la seguridad social	<input type="text"/>
Total de Folios Anexos					<input type="text" value="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 correspondientes 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
 FIRMA:
 Fecha: 2025.03.07
 NOMBRE: JORGE ALBERTO CALDERON CARDENAS
 CARGO: SUBDIRECTOR TECNICO
 CEDULA: 19372895