Exp: 27979.

GOBIERNO DE COLOMBIA — MINHACIENDA

Codigo:	Apo.4.1.4Fr002
Fecha	19/11/2012
Versiòn	5

Apo.414 Fr.002 Cumplido para Pago

PARA: SUBDIRECCION FINANCIERA Y GRUPO DE CONTRA RADICADO No.: CP - 3.2018.018527 CONS 9

DATOS GENERALES DEL CONTRATO

CONTRATO, ORDEN O CONVENIO No. 3 - 066 - 2018

NIT O DOCUMENTO DE IDENTIFICACION DEL CONTRATISTA 1013644436

OBJETO DEL CONTRATO, ORDEN O CONVENIO: PRESTAR SERVICIOS DE APOYO A LA GESTIÓN EN EL PROYECTO DE ARMONIZACIÓN TERRITORIAL DEL SISTEMA DE GESTIÓN FINANCIERA PÚBLICA, EN LA FORMULACIÓN DE LOS PLANES DE CUENTAS DE LA COMISIÓN INTERSECTORIAL DEL FUT Y EN EL MEJORAMIENTO DE LA GESTIÓN FISCAL, LOS INDICADORES DE SANEAMIENTO FISCAL Y DE REESTRUCTURACIÓN DE PASIVOS EN LAS ENTIDADES TERRITORIALES

No. Compromisos 35318

FECHA DE SUSCRIPCION DEL CONTRATO, ORDEN O CONVENIO: 17/01/2018

NOMBRE CONTRATISTA: JULIAN SANTIAGO CHAVEZ MORALES

VALOR DEL CONTRATO: 38,942,600.00

VALOR ADICIONES: .00

VR DEL CONTRATO MAS ADICIONES: 38,942,600.00

FECHA ACTA DE INICIO: 19/01/2018

FECHA DE FINAL: 31/12/2018

TOPE MINIMO DE SEGURIDAD SOCIAL

I.B.C.	1,350,610	SALUD	168,800
PENSION	216,100	A.R.L.	7,100

DATOS ESPECIFICOS DEL PAGO

No.	Tipo de Pago	No.	Condicion del Pago	Aclaracion del Pago	Valor de Pago	Iva Aplicado	Valor IVA	Valor Amortizacion Anticipada	Total Pago
1	INFORME NO	9	PERIODO	SEPTIEMBRE DE 2018	3,376,526.00	0 %	00		3,376,526.00
				TOTALES	3,376,526.00		00		

TOTAL A PAGAR: **3,376,526.00**

PERIODO PAGADO - APORTES SEGURIDAD SOCIAL SEPTIEMBRE DEL AÑO 2018 — PLANILLA No. 8484988558

Anexos y No. de Folios

Factura		Cuenta de Cobro		Declaracion juramentada Seguridad Social	1
Otros anexos o Folios	1	Entrada a Almacen		Constancias de pago de la seguridad social	1
				Total de Folios Anexos	3

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

Se firma a los 11 dias del mes de Octubre del año 2018

SUPERVISORES Y/O INTERVENTORES

FIRMA
NOMBRE: NESTOR MARIO URREA DUQUE
CARGO: SUBDIRECTOR DE APOYO AL SANEAMIENTO FISCAL Y TERRITORIAL
CEDULA: 79042473

EN CASO DE HABER MAS SUPERVISORES Y/O INTERVENTORES, DEBEN FIRMAR EN LA SIGUIENTE HOJA