

CERTIFICACION DE CUMPLIMIENTO PARA TRÁMITE DE PAGO

1. DATOS GENERALES

1. DATOS GENERALES				No. de Contrato		Año		Fecha de Inicio (dd-mes-aaaa)	
Tipo de contrato				CONTRATO DE COMPRA VENTA Y SUMINISTROS		280		de 2022	
Identificación NIT / CC				830.101.111 DV 4				18-jul-2022	
Nombre del Contratista				LATINO BI CONSULTING S.A.S				Fecha de Finalización 18-oct-2022	
Correo Electrónico				EVENEGAS@LATINO-BI.COM		Telefono de Contacto		7559907	
Objeto del Contrato				Contratar soporte y licenciamiento para los sistemas de información de Microstrategy de la Superintendencia del Subsidio Familiar.					

Cuenta Bancaria Si el trámite requiere **ENDOSO** en el pago, diligenciar la siguiente información:

No. de Cuenta	0550457200022848	Nombre del Endosatario	
Tipo de Cuenta	AHORROS		

2. INFORMACION FINANCIERA

Valor Inicial del Contrato (1)	\$ 65.000.000,00	Valor Pagado (11)	\$ -	
Valor Adiciones (2)		Valor Causado No Pagado (12)	\$ 65.000.000,00	% Ejecución
Valor Reducciones (3)		Valor Ejecutado (13=11+12)	\$ 65.000.000,00	100,0%
Valor Actual del Contrato (4=1+2-3)	\$ 65.000.000,00	Valor Disp. por Pagar (14=4-13)	\$ -	

Pagos efectuados

[illegible]

3. INFORMACION PRESUPUESTAL

No. Compromiso	Objeto del Gasto	Valor	3. Usos Presupuestales
47821	A-02-02-02-006-003 ALOJAMIENTO; SERVICIOS DE SUMINISTROS DE COMIDAS Y BEBIDAS	65.000.000,00	A-02-02-01-004-007-08 PAQUETES DE SOFTWARE
Total a Pagar		\$ 65.000.000,00	

4. INFORMACIÓN SOBRE EL PAGO QUE SE VA A TRAMITAR CON LA PRESENTE CERTIFICACIÓN

Número Factura o Documento Equivalente

LB 463

Fecha de Expedición Factura o Documento Equivalente
(dd-mes-aaaa)

03-ago-2022

Número de Pago del Contrato

1

Vr. Base de la Factura o Documento Equivalente \$ 65.000.000,00
(mas) Valor IVA de la Factura

Valor a Pagar \$ 65.000.000,00

Concepto de la Factura /Documento Equivalente /Observaciones *(incluir fecha de radicado o reporte de la factura e informe por parte del contratista)*

Concepto Pago: Productos Recibidos en Almacén

Número de Ingreso de Bienes al Almacén

Fecha Ingreso Almacén

(dd-mes-aaaa)

Por medio del presente documento, en mi calidad de supervisor/ Interventor del contrato, convenio o servicio anteriormente descrito **CERTIFICO** que el contratista ha cumplido a satisfacción con las obligaciones pactadas en el Contrato, y cumple con todos los requisitos legales necesarios para tramitar el correspondiente pago, y que revisados los documentos que soportan dicho pago, los mismos se encuentran elaborados y expedidos de conformidad con lo estipulado en el respectivo contrato y las normas vigentes.

Para constancia firmo con fecha

19-ago-2022

DATOS DEL SUPERVISOR(ES) / INTERVENTOR(ES)

Nombre(s) EDUAR DANIEL GARCIA ROMERO

Identificación CC o NIT 91.436.737

Cargo(s) JEFE DE OFICINA

Dependencia(s) OFICINA DE LAS TECNOLOGIAS DE LA INFORMACION Y LAS COMUNICACIONES

Firma(s)



En caso de situaciones especiales, se tramita según lo definido en ítem o) del numeral 5. CONDICIONES DE LAS ACTIVIDADES del procedimiento "Causación de obligaciones para pagos a terceros".