Apo.414 Fr.002 Cumplido para Pago

Codigo:	Apo.4.1.4Fr002	Fecha	31/01/2023	Versiòn	6

PARA: SUBDIRECCION FINANCIERA Y GRUPO DE CONTRATOS RADICADO No.: CP - CONS 6

DATOS GENERALES DEL CONTRATO

CONTRATO, ORDEN O CONVENIO No. 3 . 322 - 2023

Radicado: 2-2024-001661
Bogotá D.C., 16 de enero de 2024 15:21

NIT O DOCUMENTO DE IDENTIFICACION DEL CONTRATISTA 23183861

OBJETO DEL CONTRATO, ORDEN O CONVENIO: PRESTAR SERVICIOS PROFESIONALES PARA APOYAR JURÍDICAMENTE EN LA PLANEACIÓN Y EJECUCIÓN DE LAS ACTIVIDADES ADMINISTRATIVAS, PRESUPUESTALES, Y CONTRACTUALES DE LA DIRECCIÓN GENERAL DE REGULACIÓN ECONÓMICA DE LA SEGURIDAD SOCIAL, EN LO RELACIONADO CON EL FONDO NACIONAL DE PENSIONES DE LAS ENTIDADES TERRITORIALES - FONPET Y AL PROYECTO DE SEGUIMIENTO Y ACTUALIZACIÓN DE LOS CÁLCULOS ACTUARIALES DEL PASIVO PENSIONAL DE LAS ENTIDADES TERRITORIALES PASIVOCOL EN CUMPLIMIENTO DE LA NORMATIVIDAD VIGENTE EN LA MATERIA.

No.Compromiso 121023

FECHA DE SUSCRIPCION DEL CONTRATO, ORDEN O CONVENIO 11/07/2023

SALDO 35,263,748.00

NOMBRE CONTRATISTA STEFANIE PAOLA CONTRERAS VELEZ

VALOR DEL CONTRATO 35,263,748.00
VALOR ADICIONES .00

FECHA DE INICIO: 14/07/2023
FECHA DE TERMINACION: 31/12/2023

VALOR PAGADO: 27,606,477.00 **VALOR PENDIENTE POR EJECUTAR:** 7,657,271.00 **% EJECUCIÒN:** 78

DATOS ESPECIFICOS DEL PAGO

Tipo de Pago	No.	Condicion de Pago	Aclaracion del	Valor.Pago	Iva Aplicado	Valor Iva	Amortizacion Anticipada	Total a Pagar
INFORME NO.	6	PERIODO	HONORARIOS DE MES DE DICIEMBRE 2023	6,045,214.00	0 %	.00		6,045,214.00
					%			
			TOTALES	6,045,214.00		.00		

TOTAL A PAGAR 6,045,214.00

Anexos y No. de Folios

Factura		Cuenta de Cobro	5	Declaracion juramentada Seguridad Social	1
Otros Anexos o Folios		Entrada a Almacen		Constancias de pago de la seguridad social	1
				Total de Folios Anexos	7

SE HACE LA CLARIDAD QUE EL SALDO QUE REGISTRA EN ESTE CUMPLIDO DE PAGO NO CORRESPONDE AL VALOR REAL PENDIENTE DE PAGO; DE ESTE ERROR TIENE CONOCIMIENTO EL FUNCIONARIO EDGAR RODRÍGUEZ DEL GRUPO DE CENTRAL DE CUENTAS-PRESUPESTO, QUIEN REITERÓ EL DÍA 11 DE AGOSTO DE 2023 QUE ESTOS ERRORES SE LLEVAN A MESAS DE TRABAJO PARA SU CORRECCIÓN CON EL ÁREA INTERNA DE TECNOLOGÍA.

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

FIRMA: _____
NOMBRE: FLOR ESTHER SALAZAR GUATIBONZA
CARGO: DIRECTOR TECNICO O ADMINISTRATIVO
CEDULA: 52838037

Firmado digitalmente por:MINISTERIO DE HACIENDA Y CREDITO PUBLICO

CONTR2041

Firmado digitalmente por:FLOR ESTHER SALAZAR GUATIBONZA
DIRECTORA TECNICA COD 0100 GR 22

Firmado digitalmente por:FLOR ESTHER SALAZAR GUATIBONZA
DIRECTORA TECNICA COD 0100 GR 22

Validar documento firmado digitalmente en: https://sedeelectronica.minhacienda.gov.co
OTDm T2+d IS3t eu1F Cq8W NPHc pXg=