**REGIÓN ADMINISTRATIVA Y DE PLANIFICACIÓN RAP LLANOS**

Yopal, 19 de diciembre de 2024

Señores:
**RAP LLANOS**
**Nery Oros Ortiz**
**Gerente**

**ASUNTO**: Solicitud pago por concepto de pago a proveedor

Respetada Doctora:

Una vez realizada la revisión de la factura y respectivos soportes, del Segundo pago, correspondiente al contrato 045-RAPLL-2024 como se detalla a continuación,

| | | | |
|---|---|---|---|
| **CONTRATO No** | 045-RAPLL-2024 | | |
| **CLASE DE CONTRATO:** | ARRENDAMIENTO | | |
| **CONTRATISTA:** | BLASS ANTONIO PAEZ CASTELLANOS | | |
| **OBJETO:** | ARRENDAMIENTO DE UN BIEN INMUEBLE PARA EL FUNCIONAMIENTO DE LA REGION ADMINISTRATIVA Y DE PLANIFICACION RAP LLANOS. | | |
| **CONDICIONES INICIALES** | | | |
| **VALOR DEL CONTRATO:** | $8.550.000 | | |
| **PLAZO DE EJECUCIÓN:** | Cuatro (4) meses, quince (15) días | | |
| **NOMBRE DEL SUPERVISOR:** | Nery Oros Ortíz | | |
| **FECHA DE INICIO:** | catorce (14) de agosto de 2024 | | |
| **FECHA DE TERMINACIÓN:** | Veintiocho (28) de diciembre de 2024 | | |
| **MODIFICACIONES:** | | | |
| **CESION:** | N/A | FECHA: | DIA/MES/AÑO |
| **ADICIONAL EN VALOR:** | N/A | FECHA: | DIA/MES/AÑO |
| **PRORROGAS, SUSPENSIONES, REINICIOS:** | N/A | FECHA: | DIA/MES/AÑO |
| **NUEVA FECHA DE TERMINACIÓN:** | | | |

**INFORMACIÓN FINANCIERA Y CONTABLE**

**VALOR TOTAL DEL CONTRATO:** Ocho millones quinientos cincuenta mil pesos ($8.550.000)

| PAGO NUMERO | VALOR CONTRATO | VALOR EJECUTADO | VALOR AUTORIZADO PARA PAGO | SALDO POR PAGAR DEL CONTRATO |
|---|---|---|---|---|
| 1 | $8.500.000 | $1.900.000 | $1.900.000 | $6.650.000 |
| 2 | $8.500.000 | $3.800.000 | $1.900.000 | $4.750.000 |
| 3 | $8.500.000 | $5.700.000 | $1.900.000 | $2.850.000 |
| 3 | $8.500.000 | $5.700.000 | $1.900.000 | $950.000 |

| VALOR FACTURA | VALOR ANTES DE IVA | VALOR IVA | RETENCION IVA | RETENCION POR ARRENDAMIENTOS | NETO PARA PAGAR |
|---|---|---|---|---|---|
| $ 1.900.000 | $ 1.596.638.66 | $ 303.361.34 | $ 46.000 | $ 56.000 | $ 1.798.000 |

El valor por cancelar, por concepto de pagos de proveedores es por la suma de **un millón setecientos noventa y ocho mil pesos Mcte ($ 1.798.000),** y se solicita realizar la siguiente afectación,

| CUENTA BANCARIA RAP LLANOS | |
|---|---|
| **CUENTA** | AHORROS |
| **NUMERO DE CUENTA** | 001309810200624976. |
| **NOMBRE** | CUENTA DE AHORROS AHORRODIARIO |

Solicito el favor de realizar el siguiente pago:

| | |
|---|---|
| **CONCEPTO** | PAGO DE PROVEEDOR |
| **BENEFICIARIO** | BLASS ANTONIO PAEZ CASTELLANOS |
| **IDENTIFICACION DEL BENEFICIARIO** | 12558162-4 |
| **VALOR A CONSIGNAR** | $ 1.798.000 |
| **TIPO DE CUENTA** | Cuenta corriente |
| **ENTIDAD FINANCIERA** | BANCOLOMBIA |
| **NUMERO DE CUENTA** | 36339801954 |

Agradezco su colaboración y quedo atento a cualquier indicación.

Atentamente,

**ESTEBAN CORTES QUICENO**
CONTADOR CONTRATISTA