FORMATO BASE PARA LA LIQUIDACION DEL CONTRATO

Contrato No.: **CO1.PCCNTR.6167917 DE 2024**
Contratista: ATENCION MEDICALIZADA INTEGRAL S.A.S
Objeto: "CONTRATAR EN NOMBRE DE LA NACIÓN - CONSEJO SUPERIOR DE LA JUDICATURA - DIRECCIÓN SECCIONAL DE ADMINISTRACIÓN JUDICIAL DE RIOHACHA, LA REALIZACION DE EVALUACIONES MÉDICAS OCUPACIONALES DE PREINGRESO, EGRESO Y POST INCAPACIDAD, PARA LOS FUNCIONARIOS Y EMPLEADOS DEL DISTRITO JUDICIAL DE LA GUAJIRA"

El objeto del contrato se cumplió a cabalidad? SI
Existe una obligación pendiente a cargo del contratista? NO
Cúal?
Valor en pesos de la obligación pendiente a cargo del contratista: Ninguna

Valor Contrato: $ 9,500,000.00

INFORME ECONOMICO PARA LIQUIDACION DEL CONTRATO

No. Orden de Pago	Fecha Orden de Pago	Valor	No. Factura	Valor	No. y Fecha Nota Débito	Valor	No. y Fecha Nota Crédito	Valor	Descontado de valor factura (SI/NO)
			AMI 2270	$7,979,000.00	N/A	N/A	N/A	N/A	N/A
TOTAL PAGADO				**$ 7,979,000.00**					

Saldo por pagar	$ 1,521,000.00
No. de factura que se cancela al liquidar el contrato	1
Saldo a favor de la Entidad:	**$1,521,000.00**

Observaciones:

XIOMARA ASUNCION ALMAZO VANEGAS
Nombre y Firma del Supervisor del Contrato

JOSE ALBERTO ARIZA CATAÑO
Nombre y Firma del Coordinador Area Financiera y Administrativa

Fecha de elaboración: 16/01/2025

Notas:
1. En caso de existir notas débito o crédito en los pagos, se deberá indicar si el mismo fue descontado antes del pago y con cargo a que factura o si el contratista realizó