



Hacienda

Apo.4.1.Fr.002 Cumplido para Pago

Codigo: Apo.4.1.Fr002

Fecha: 31/01/2023

Versión: 6

Para: SUBDIRECCIÓN FINANCIERA Y GRUPO DE CONTRATOS

RADICADO No.: CP -

CONS
8

DATOS GENERALES DEL CONTRATO

CONTRATO, ORDEN O CONVENIO No. . -

CONTRATISTA

OBJETO DEL CONTRATO, ORDEN O CONVENIO

No.Compromiso

FEHA DE SUSCRIPCIÓN DEL CONTRATO, ORDEN O CONVENIO

35825

NOMBRE CONTRATISTA

VALOR DEL CONTRATO ADICIONES

SALDO

FECHA DE INICIO:

FECHA DE TERMINACIÓN:

VALOR PAGADO: 66,468,000.00

VALOR PENDIENTE POR EJECUTAR: 17,052,000.00

EJECUCIÓN(%): 80

DATOS ESPECÍFICOS DEL PAGO

Tipo de Pago	No.	Condición de Pago	Aclaración del Pago	Valor Pago	Iva Aplicado	Valor Iva	Amortización	Total a Pagar
INFORME NO.	8	PERIODO	PERIODO CORRESPONDIENTE AL MES DE SEPTIEMBRE DE 2025	10,440,000.00	0 %	0.00		10,440,000.00
TOTALES				10,440,000.00		0.00		

TOTAL A PAGAR

Anexos y No. de Folios

Factura	<input type="text" value=""/>	Cuenta de cobro	<input type="text" value="1"/>	Declaración juramentada Seguridad Social	<input type="text" value="1"/>
Otros Anexos o Folios	<input type="text" value="5"/>	Entrada a Almacén	<input type="text" value=""/>	Constancias de Pago de la Seguridad Social	<input type="text" value="1"/>
Total de Folios Anexos					<input type="text" value="8"/>

En calidad de supervisor/interventor del contrato enunciado, certifico que he verificado el cumplimiento a satisfacción de las obligaciones que emanan del contrato, la acreditación del pago de obligaciones con el sistema de seguridad social integral y las cifras y valores correspondientes al período certificado para el reconocimiento del pago que por este instrumento se acredita.

SUPERVISORES Y/O INTERVENTORES

FIRMA: _____
NOMBRE: DIEGO FERNANDO HUERTAS ORTIZ
CARGO: DIRECTOR
CEDULA: 79783893