	PROCESO	GESTIÓN FINANCIERA Y PRESUPUESTAL	CÓDIGO	AP-GF-FO06
Consejo Nacional Electoral COLOMBIA	TIPO DE DOCUMENTO	FORMATO ÚNICO DE PAGO	VERSIÓN	3.1
			PÁGINA	1 DE 1

Aprobación: 22/11/2024

Nro. CONTRATO / COD. CLIENTE: CI-CNE-022-2025 NIT/RUT: 901.244.985-5 Nro. RP : 192625

NOMBRE/RAZÓN SOCIAL PROVEEDOR: ARCHIVOS DEL ESTADO Y TECNOLOGIA DE LA INFORMACION SAS

CORREO ELECTRÓNICO: presidencia@archivosdelestado.com.co TEL/CEL: 7490612

A. Valor Actual del Contrato / Vr. Servicio Púb.: $ 9.914.478.341,00

B. Vr. Pagado a la fecha: $ 2.622.205.127,00

C. Saldo Actual o Vr. Servicio Púb. (=A-B): **$ 7.292.273.214,00**

D. Valor a pagar (período o mes): **$ 2.998.720.746,00** E. Nuevo Saldo: $ 4.293.552.468,00

Objeto Contractual o Tipo de Pago

Prestar los servicios de organización de fondo documental acumulado, digitalización de documentos y administración, almacenamiento y custodia del archivo del CNE, en cumplimiento de los objetivos del Consejo Nacional Electoral.

Concepto del pago, período, observaciones y anexos: FACTURA FEAE 894 DEL 26 DE DICIEMBRE DE 2025

SERVICIOS PRESTADOS DEL 01 AL 26 DE DICIEMBRE DE 2025

Soportes seguridad social integral

Planillas de seguridad social, Certificación del revisor fiscal, Tarjeta Profesional, Antecedentes

PARA LOS EFECTOS LEGALES COMO SUPERVISOR(A) DEL CONTRATO o PROVEEDOR, CERTIFICO QUE:

1. El Contratista o proveedor cumplió a cabalidad las obligaciones y el objeto contractual pactadas.
2. El contratista o proveedor desarrolló las actividades dentro del período de cobro.
3. He verificado el pago de los aportes obligatorios al Sistema General de Seguridad Social realizados por el Contratista según soporte relacionado de conformidad con el artículo 23 de la Ley 1150 de 2007 y la (Ley 1562 de 2012 para persona natural) (artículo 50 de la Ley 789 de 2002 para persona jurídica), según aplique.
4. El cumplimiento de las obligaciones contractuales, se evidencia en el informe de seguimiento de Supervisión e Interventoría, según corresponda o aplique.

MAURICIO FERNANDO PEDROZA ANDRADE

Grupo de Atencion al Ciudadano y Gestion Documental

FIRMA DEL ORDENADOR DEL GASTO Y PAGO

INFORMACIÓN FINANCIERA (USO EXCLUSIVO)

RECIBIDO: FECHA:

REVISADO: FECHA:

CAUSA DEVOLUCIÓN:

RADICA CUENTA: FECHA:

OBLIGACIÓN: FECHA:

ORDEN PAGO: FECHA: