

Nota: Para pagos diferentes a procesos contractuales, diligenciar únicamente las casillas 1, 2, 15 a 22 y luego la número 25

1. Número: **6** 2. Fecha: Día Mes Año
16 6 2023

Descripción

3. Contrato, Orden de compra o Acto Administrativo No.: **OC 100159**
4. Nombre o razón social: **SERVICIOS DE ASEO, CAFETERIA Y MANTENIMIENTO INSTITUCIONAL OUTSOURCING SEASIN LIMITADA**
5. Documento de Identificación: **900.229.503-2**
6. Designación de supervisión: **JAVIER EDUARDO FLOREZ GONZALEZ / GLADYS ELENA QUINTERO RUEDA**

7. Fecha de inicio contrato: Día Mes Año 1 12 2022 8. Fecha de terminación contrato: Día Mes Año 30 6 2023

9. Forma de Pago: El Proveedor debe facturar mensualmente el Servicio Integral de Aseo y Cafetería y presentar la factura en la dirección indicada, que para este caso es la DIAN Seccional Bucaramanga, para el efecto por la Entidad Compradora y publicar una copia en la Tienda Virtual del Estado Colombiano. Las Entidades Compradoras deben aprobar y pagar las facturas dentro de los 30 días calendario, siguientes a la fecha de presentación de la factura. Si la factura no cumple con las normas aplicables o la Entidad Compradora solicita correcciones a la misma, el término de 30 días calendario empezará a contar a partir de la presentación de la nueva factura. Igualmente es obligación del Proveedor remitir a la Entidad

Información para pago

10. Registro presupuestal No.	26122	Fecha	Día	23	Mes	11	Año	2022	Rubro	A-02-02-02-008-005	Valor a afectar con este pago
Registro presupuestal No.	123	Fecha	Día	2	Mes	1	Año	2023	Rubro	A-02-02-02-008-005	Valor a afectar con este pago
11. Número de factura		Fecha	Día		Mes		Año				Valor
Número de factura	FE 8117	Fecha	Día	13	Mes	6	Año	2023			Valor

12. Valor amortización de anticipo presente factura

13. Otras deducciones

14. Valor pagar \$ 44.258.789,94

Espacio exclusivo para otros pagos diferentes a procesos contractuales

15. Nombre o razón social:

16. NIT/CC: 17. Fecha Limite de Pago Día Mes Año

18. CDP Número Fecha Día Mes Año Rubro Valor

19. Número de factura Fecha Día Mes Año Valor

20. Otras deducciones

21. Valor pagar \$ 0,00

22. Certificación de recibido a satisfacción (aplica también para pagos diferentes a los de contratos)

23. Verificación de pago de aportes al sistema de seguridad social integral y parafiscales

Planilla 9451713093450562539, fecha de pago 2023/06/02

sa

NO APLICA

25. Observaciones

26. Supervisor del contrato u Ordenador de Gasto

26. Supervisor del contrato

Nombres y apellidos	MARIO ANDRES REYES BARBOSA	Nombres y apellidos	GLADYS ELENA QUINTERO RUEDA
Firma		Firma	
Cargo	Supervisor OC 100159 - Jefe Div. Administrativa y Fra. (A)	Cargo	Supervisor OC 100159 - Gestor II

26. Supervisor del contrato

26. Supervisor del contrato

Nombres y apellidos		Nombres y apellidos	
Firma		Firma	
Cargo		Cargo	