**FORMULARIO DE SOLICITUD DE PAGO**

**ELEMENTOS DEL CONTRATO**

N° del Contrato .**XXX de 2023**

Objeto del Contrato:

Nombre del Contratista:

Valor $

Fecha de Suscripción: DD/MM/AAAA

Nº DE CUENTA: **xx**

PERIODO DE COBRO: **d/m/2023 AL d/m/2023**

 **IMPUTACION PRESUPUESTAL**

REGISTRO PRESUPUESTAL

**XXX**

FUENTE

VIGENCIA

**2023**

N° CDP

**XXX**

**INFORMACION PRESUPUESTAL**

PAGO FINAL $

PAGO PARCIAL $

**$ X.XXX.XXX**

ANTICIPO $

Observaciones (Espacio CSB Presupuesto)

Con la firma del presente formulario afirmo bajo la gravedad de juramento que la información reportada es veraz. Anexo:

1. Constancia de cumplimiento
2. Constancia de pago de aportes
3. Información de Ejecución y soportes
4. Copia de contrato, CDP y RP

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Firma Solicitante

Rechazó

Aprobó

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Encargado(a) Recepción Documentos

**Nota de Rechazo:**