SF

MINHACIENDA GOBIERNO DE COLOMBIA

QvWA NbHa gglq gHS9 wywG C1oI qLE= (Válido indefinidamente)
Validar documento firmado digitalmente en: http://sedeelectronica.minhacienda.gov.co

MEMORANDO

1.3. Enlace de Congreso

No. de Radicación 3-2018-005511
No. Expediente 8800/2018/MEM

Bogotá D. C., 4 de abril de 2018

PARA: ADRIANA BEATRIZ ROMERO SUAREZ - Técnico Administrativo
Grupo de Contratación Directa

DE: Enlace de Congreso

ASUNTO: Corrección cumplido para pago, contrato 3.307 de 2017

Para el respectivo trámite se envía corrección del cumplido para pago del contrato mencionado en el asunto, debido a un error en el mes del pago de seguridad social.

Cordialmente,

ANDREA CAROLINA RAMIREZ OLIVEROS

ANEXOS: Cumplido para Pago y sus anexos.
COPIA: Grupo de Contratación Directa y/o Grupo de Licitaciones y Procesos Especiales

APROBÓ: **ANDREA CAROLINA RAMIREZ OLIVEROS**
ELABORÓ: **JUAN SEBASTIAN RAMIREZ GOMEZ**

Firmado digitalmente por:ANDREA RAMIREZ OLIVEROS
Asesor

MINHACIENDA / TODOS POR UN NUEVO PAÍS PAZ EQUIDAD EDUCACIÓN	Codigo:	Apo.4.1.4Fr002
	Fecha	19/11/2012
Apo.414 Fr.002 Cumplido para Pago	Versiòn	5

PARA: SUBDIRECCION FINANCIERA Y GRUPO DE CONTRATOS RADICADO No.: CP - CONS. 7

DATOS GENERALES DEL CONTRATO

CONTRATO, ORDEN O CONVENIO No. 3 - 307 - 2017

No. Compromisos 4518,176217

NIT O DOCUMENTO DE IDENTIFICACION DEL CONTRATISTA 1121913264

OBJETO DEL CONTRATO, ORDEN O CONVENIO: PRESTAR LOS SERVICIOS DE APOYO AL MINISTERIO DE HACIENDA Y CRÉDITO PÚBLICO FRENTE A LAS ACTIVIDADES DE CARÁCTER LEGISLATIVO Y SIRVA DE ENLACE CON EL CONGRESO DE LA REPÚBLICA.

FECHA DE SUSCRIPCION DEL CONTRATO, ORDEN O CONVENIO: 20/09/2017

NOMBRE CONTRATISTA: JUAN SEBASTIAN RAMIREZ GOMEZ

VALOR DEL CONTRATO: 22,980,669.00

VALOR ADICIONES: .00

VR DEL CONTRATO MAS ADICIONES: 22,980,669.00

FECHA ACTA DE INICIO: 21/09/2017

FECHA DE FINAL: 31/07/2018

TOPE MINIMO DE SEGURIDAD SOCIAL

I.B.C.	881,048	SALUD	110,100
PENSION	141,000	A.R.L.	4,600

DATOS ESPECIFICOS DEL PAGO

No.	Tipo de Pago	No.	Condicion del Pago	Aclaracion del Pago	Valor de Pago	Iva Aplicado	Valor IVA	Valor Amortizacion Anticipada	Total Pago
1	INFORME NO.	7	PERIODO	MARZO DE 2018	2,202,620.00	0 %	.00		2,202,620.00
2						%			
				TOTALES	2,202,620.00		.00		

TOTAL A PAGAR: **2,202,620.00**

PERIODO PAGADO - APORTES SEGURIDAD SOCIAL MARZO DEL AÑO 2018

PLANILLA No. 7364947

Anexos y No. de Folios

Factura		Cuenta de Cobro		Declaracion juramentada Seguridad Social	1
Otros anexos o Folios	2	Entrada a Almacen		Constancias de pago de la seguridad social	1
				Total de Folios Anexos	4

En calidad de Supervisor/Interventor del contrato enunciado, certifico que he verificado el cumplimiento a satisfaccion de las obligaciones que emanan del contrato, la acreditacion del pago de obligaciones con el sistema de seguridad social integral y las cifras y valores corresondientes al periodo certificado para el reconocimiento del pago que por este instrumento se acredita

Se firma a los 2 dias del mes de Abril del año 2018

SUPERVISORES Y/O INTERVENTORES

FIRMA: Andrea Ramírez

NOMBRE: ANDREA CAROLINA RAMIREZ OLIVEROS
CARGO: ASESOR
CEDULA: 1014195890

EN CASO DE HABER MAS SUPERVISORES Y/O INTERVENTORES, DEBEN FIRMAR EN LA SIGUIENTE HOJA