MINISTERIO DE HACIENDA Y CRÉDITO PÚBLICO	Codigo:	Apo.4.1.4Fr002
	Fecha	19/11/2012
Apo.414 Fr.002 Cumplido para Pago	Versiòn	5

CONS 1

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

DATOS GENERALES DEL CONTRATO

CONTRATO, ORDEN O CONVENIO No. 3 . 307 - 2022

Radicado: 2-2023-001849
Bogotá D.C., 17 de enero de 2023 06:57

NIT O DOCUMENTO DE IDENTIFICACION DEL CONTRATISTA 830044504

OBJETO DEL CONTRATO, ORDEN O CONVENIO: PRESTAR EL SERVICIO DE MANTENIMIENTO PREVENTIVO Y CORRECTIVO PARA LOS COMPONENTES Y PARTES MECÁNICAS QUE COMPONEN EL SISTEMA DE VENTILACIÓN MECÁNICA DEL MINISTERIO DE HACIENDA Y CRÉDITO PÚBLICO

No.Compromiso 173522

FECHA DE SUSCRIPCION DEL CONTRATO, ORDEN O CONVENIO 22/12/2022

NOMBRE CONTRATISTA COMPUSERTEC INGENIERIA SAS

VR DEL CONTRATO MAS ADICIONES 38,095,164.00

VALOR DEL CONTRATO 38,095,164.00
VALOR ADICIONES .00

TOPE MÍNIMO DE SEGURIDAD SOCIAL

I.B.C. SALUD
PENSION A.R.L.

FECHA DE INICIO: 29/12/2022
FECHA DE TERMINACION: 30/09/2024

VALOR PAGADO: .00 **VALOR PENDIENTE POR EJECUTAR:** 38,095,164.00 **% EJECUCIÒN:**

DATOS ESPECIFICOS DEL PAGO

Tipo de Pago	No.	Condicion de Pago	Aclaracion del	Valor.Pago	Iva Aplicado	Valor Iva	Amor Anticipada	Total a Pagar
FACTURA NO.	FE 183	CONDICION DE PAGO	RUTINA PREVENTIVO A SISTEMA DE VENTILACION MECÁNICA Y AIRES ACONDICIONADOS DE C.S.B - MHCP - DICIEMBRE 2022	1,460,478.00	19 %	277,491.00		1,737,969.00
			TOTALES	1,460,478.00		277,491.00		

TOTAL A PAGAR 1,737,969.00

PERIODO PAGADO - APORTES SEGURIDAD SOCIAL DICIEMBRE DEL AÑO 2022 PLANILLA No.

Anexos y No. de Folios

Factura	1	Cuenta de Cobro		Declaracion juramentada Seguridad Social	
Otros Anexos o Folios	45	Entrada a Almacen		Constancias de pago de la seguridad social	1
				Total de Folios Anexos	47

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 17 dias del mes de Enero del año 2023

SUPERVISORES Y/O INTERVENTORES

FIRMA: _____
NOMBRE: VICTOR MANUEL BUITRAGO VEGA
CARGO: ASESOR
CEDULA: 19254812

Firmado digitalmente por:VICTOR MANUEL BUITRAGO VEGA
ASESOR

Validar documento firmado digitalmente en: https://sedeelectronica.minhacienda.gov.co
uUxL TQ8h 71fS Kq40 dY5c WBD4 f90=