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 . 262 - 2022

Radicado: 2-2023-001596
Bogotá D.C., 13 de enero de 2023 22:15

NIT O DOCUMENTO DE IDENTIFICACION DEL CONTRATISTA 830088907

OBJETO DEL CONTRATO, ORDEN O CONVENIO: CONTRATAR EL SERVICIO DE MANTENIMIENTO Y SOPORTE ESPECIALIZADO PARA LAS PLATAFORMAS DE, ORACLE LINUX Y DE VIRTUALIZACIÓN ORACLE VM IMPLEMENTADOS EN EL MINISTERIO DE HACIENDA Y CRÉDITO PÚBLICO.

No.Compromiso 155022

FECHA DE SUSCRIPCION DEL CONTRATO, ORDEN O CONVENIO 24/11/2022

NOMBRE CONTRATISTA PULXAR CONSULTING SAS

VR DEL CONTRATO MAS ADICIONES 16,199,160.00

VALOR DEL CONTRATO 16,199,160.00

VALOR ADICIONES .00

TOPE MÍNIMO DE SEGURIDAD SOCIAL

I.B.C. SALUD

PENSION A.R.L.

FECHA DE INICIO: 07/12/2022

FECHA DE TERMINACION: 31/10/2023

VALOR PAGADO: .00 **VALOR PENDIENTE POR EJECUTAR:** 16,199,160.00 **% EJECUCIÒN:**

FACTELECT TERCERO PARA FACTURAS ELECTRÓNICAS

Validar documento firmado digitalmente en: https://sedeelectronica.minhacienda.gov.co
IlYK P63V Yl9O 9G79 nNa9 5j2y pHU=

Cundinamarca

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.	PUL361	CONDICION DE PAGO	(22) HORAS INGENIERO SOBRE PLATAFORMA LINUX RED HAT, ORACLE LINUX Y OVM. DEL 07 AL 31 DE DICIEMBRE DE 2022.	2,201,180.05	19 %	418,224.21		2,619,404.26
			TOTALES	2,201,180.05		418,224.21		

TOTAL A PAGAR 2,619,404.26

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

Anexos y No. de Folios

Factura	1	Cuenta de Cobro		Declaracion juramentada Seguridad Social	
Otros Anexos o Folios	6	Entrada a Almacen		Constancias de pago de la seguridad social	1
				Total de Folios Anexos	8

EXPEDIENTE 74/2023/FACTELEC CTO. 3.262-2022 - PULXAR CONSULTING S.A.S.

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 13 dias del mes de Enero del año 2023

SUPERVISORES Y/O INTERVENTORES

FIRMA: _____
NOMBRE: NOE HERNANDEZ RODRIGUEZ
CARGO: SUBDIRECTOR ADMINISTRATIVO
CEDULA: 79358551

Firmado digitalmente por:NOE HERNANDEZ RODRIGUEZ
Subdirector de Administraci?n de Recursos Tecnol?gicos