MINISTERIO DE HACIENDA Y CRÉDITO PÚBLICO	Codigo:	Apo.4.1.4Fr002
	Fecha	31/01/2023
Apo.414 Fr.002 Cumplido para Pago	Versiòn	6

CONS 1

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

DATOS GENERALES DEL CONTRATO

CONTRATO, ORDEN O CONVENIO No. 3 . 019 - 2023

NIT O DOCUMENTO DE IDENTIFICACION DEL CONTRATISTA 9312723

OBJETO DEL CONTRATO, ORDEN O CONVENIO: APOYAR A LA SUBDIRECCIÓN DE INGENIERÍA DE SOFTWARE EN EL DESARROLLO DE LAS ACTIVIDADES DEL CICLO DE VIDA DE PRODUCTO, GESTIÓN, EJECUCIÓN Y SEGUIMIENTO DE LA MIGRACIÓN DE LAS APOYAR A LA SUBDIRECCIÓN DE INGENIERÍA DE SOFTWARE EN EL DESARROLLO DE LAS ACTIVIDADES DEL CICLO DE VIDA DE PRODUCTO, GESTIÓN, EJECUCIÓN Y SEGUIMIENTO DE LA MIGRACIÓN DE LAS APLICACIONES A NUEVAS VERSIONES Y SU ASEGURAMIENTO DE CALIDAD, ASÍ COMO EL DESARROLLO DE INTEROPERABILIDADES BAJO LA PLATAFORMA ORACLE DEL MINISTERIO DE HACIENDA Y CRÉDITO PÚBLICO

No.Compromiso 23423

FECHA DE SUSCRIPCION DEL CONTRATO, ORDEN O CONVENIO 26/01/2023

NOMBRE CONTRATISTA LEONARDO SIMON PEREZ OLMOS

VR DEL CONTRATO MAS ADICIONES 30,900,000.00

VALOR DEL CONTRATO 30,900,000.00

VALOR ADICIONES .00

FECHA DE INICIO: 30/01/2023

FECHA DE TERMINACION: 29/05/2023

VALOR PAGADO: .00 **VALOR PENDIENTE POR EJECUTAR:** 30,900,000.00 **% EJECUCIÒN:**

DATOS ESPECIFICOS DEL PAGO

Tipo de Pago	No.	Condicion de Pago	Aclaracion del	Valor.Pago	Iva Aplicado	Valor Iva	Amortizacion Anticipada	Total a Pagar
INFORME NO.	1	PERIODO	DEL 30 AL 31 DE ENERO DE 2023	257,500.00	0 %	.00		257,500.00
			TOTALES	257,500.00		.00		

TOTAL A PAGAR 257,500.00

Anexos y No. de Folios

Factura		Cuenta de Cobro		Declaracion juramentada Seguridad Social	2
Otros Anexos o Folios	4	Entrada a Almacen		Constancias de pago de la seguridad social	1
				Total de Folios Anexos	7

EXPEDIENTE 121/2023/FACTELEC CTO. 3.019-2023 - LEONARDO SIMON PEREZ OLMOS

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

SUPERVISORES Y/O INTERVENTORES

FIRMA: _____
NOMBRE: JULIO ROBERTO ROMERO PEÑALOZA
CARGO: SUBDIRECTOR TECNICO
CEDULA: 79749990

Firmado digitalmente por:JULIO ROBERTO ROMERO PE?ALOZA
SUBDIRECTOR TECNICO O ADMINISTRATIVO
-
150-21

Validar documento firmado digitalmente en: https://sedeelectronica.minhacienda.gov.co
CU2o ko2L Ca23 eMUo 1tNZ sOld vm8=