GOBIERNO DE COLOMBIA — MINHACIENDA	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 - Nº EXP. 26954/2018/MEM Nº RAD. 3-2018-017441 CONS 1

DATOS GENERALES DEL CONTRATO

CONTRATO, ORDEN O CONVENIO No. 2 - 009 - 2018 — **No. Compromisos** 102418

NIT O DOCUMENTO DE IDENTIFICACION DEL CONTRATISTA: 80098951

OBJETO DEL CONTRATO, ORDEN O CONVENIO: ADQUISICIÓN E INSTALACIÓN DE LOCKERS DE SEGURIDAD Y ESTANTERÍA PARA EL ALMACENAMIENTO DE PRODUCTOS DE ASEO, CAFETERÍA Y QUÍMICOS EN EL MINISTERIO DE HACIENDA Y CRÉDITO PÚBLICO.

FECHA DE SUSCRIPCION DEL CONTRATO, ORDEN O CONVENIO: 24/07/2018

NOMBRE CONTRATISTA: JOHN JAIRO GUERRERO BARBOSA PROPIETARIO DEL ESTABLECIMIENTO DE COMERCIO ARTDICITO

VALOR DEL CONTRATO: 6,068,750.00

VALOR ADICIONES: .00

VR DEL CONTRATO MAS ADICIONES: 6,068,750.00

FECHA ACTA DE INICIO: 06/08/2018

FECHA DE FINAL:

TOPE MINIMO DE SEGURIDAD SOCIAL

I.B.C. | SALUD

PENSION | A.R.L.

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	FACTURA NO.	069	CONDICION DE PAGO	ADQUISICION E INSTALACION DE LOCKERS DE SEGURIDAD Y ESTANTERIA PARA EL ALMACENAMIENTO DE PRODUCTOS DE ASEO, CAFETERIA Y QUIMICOS DEL MINISTERIO DE HACIENDA Y CREDITO PUBLICO	5,099,790.00	19 %	968,960.00		6,068,750.00
				TOTALES	5,099,790.00		968,960.00		

TOTAL A PAGAR: **6,068,750.00**

PERIODO PAGADO - APORTES SEGURIDAD SOCIAL AGOSTO DEL AÑO 2018 — PLANILLA No. 8326853695

Anexos y No. de Folios

Factura	1	Cuenta de Cobro		Declaracion juramentada Seguridad Social	
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 1 dias del mes de Octubre del año 2018

SUPERVISORES Y/O INTERVENTORES

FIRMA: _____

NOMBRE: EDGAR NEFTALI TORRES PRIETO
CARGO: COORDINADOR
CEDULA: 11189505

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