Apo.4.1.Fr.002 Cumplido para Pago

Codigo:	Apo.4.1.Fr002	Fecha	31/01/2023	Versiòn	6

CONS **1**

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

DATOS GENERALES DEL CONTRATO

CONTRATO, ORDEN O CONVENIO No. **3** . **258** - **2024**

NIT O DOCUMENTO DE IDENTIFICACION DEL CONTRATISTA 900545202

OBJETO DEL CONTRATO, ORDEN O CONVENIO PRESTAR EL SERVICIO DE CONTROL INTEGRAL DE PLAGAS EN LAS SEDES DEL MINISTERIO DE HACIENDA Y CRÉDITO PÚBLICO.

No.Compromiso 96824

FECHA DE SUSCRIPCION DEL CONTRATO, ORDEN O CONVENIO 19/06/2024

NOMBRE CONTRATISTA ORGANIZACION HENRY ACERO ROMERO SAS SALDO 39,925,200.00

VALOR DEL CONTRATO 39,925,200.00
VALOR ADICIONES .00

FECHA DE INICIO: 28/06/2024
FECHA DE TERMINACION: 15/12/2024

VALOR PAGADO: .00 **VALOR PENDIENTE POR EJECUTAR:** 39,925,200.00 **% 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
FACTURA NO.	OSAP 6713	CONDICION DE PAGO	SERVICIO CONTROL INTEGRAL DE PLAGAS, MHCP MES DE JULIO.	4,792,941.18	19 %	910,658.82		5,703,600.00
			TOTALES	4,792,941.18		910,658.82		

TOTAL A PAGAR 5,703,600.00

Anexos y No. de Folios

Factura	1	Cuenta de Cobro	1	Declaracion juramentada Seguridad Social	1
Otros Anexos o Folios	20	Entrada a Almacen		Constancias de pago de la seguridad social	2
				Total de Folios Anexos	5

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: ANGEL DELGADILLO JEIMMY CATALINA
Firmado digitalmente por ANGEL DELGADILLO JEIMMY CATALINA
NOMBRE: JEIMMY CATALINA ANGEL DELGADILLO
CARGO: PROFESIONAL UNIVERSITARIO
CEDULA: 1016044247