# Apo.4.1.Fr.002 Cumplido para Pago

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

CONS **3**

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

**DATOS GENERALES DEL CONTRATO**

CONTRATO, ORDEN O CONVENIO No. **3** . **441** - **2023**

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 LINUX VM IMPLEMENTADOS EN EL MINISTERIO DE HACIENDA Y CRÉDITO PÚBLICO.

**No.Compromiso** 165123

FECHA DE SUSCRIPCION DEL CONTRATO, ORDEN O CONVENIO 01/11/2023

NOMBRE CONTRATISTA PULXAR CONSULTING SAS

SALDO 4,855,200.00

VALOR DEL CONTRATO 15,422,400.00

VALOR ADICIONES .00

FECHA DE INICIO: 16/11/2023

FECHA DE TERMINACION: 31/10/2024

**VALOR PAGADO:** 10,567,200.00 **VALOR PENDIENTE POR EJECUTAR:** 4,855,200.00 **% EJECUCIÒN:** 69

**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. | PUL586 | CONDICION DE PAGO | 10 HORAS INGENIERO SOBRE PLATAFORMA LINUX ORACLE LINUX Y OVM. TRIMESTRE ABRIL A JUNIO 2024 | 1,200,000.00 | 19 % | 228,000.00 | | 1,428,000.00 |
| | | | TOTALES | 1,200,000.00 | | 228,000.00 | | |

TOTAL A PAGAR 1,428,000.00

**Anexos y No. de Folios**

| | | | | | |
|---|---|---|---|---|---|
| Factura | 1 | Cuenta de Cobro | | Declaracion juramentada Seguridad Social | |
| Otros Anexos o Folios | 5 | Entrada a Almacen | | Constancias de pago de la seguridad social | 1 |
| | | | | Total de Folios Anexos | 7 |

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

Liliana Bertel

Firmado digitalmente por Liliana Bertel
Fecha: 2024.08.16 17:25:50 -05'00'

FIRMA:
NOMBRE: CLARA LILIANA BERTEL OTALORA
CARGO: SUBDIRECTORA
CEDULA: 35195419