# Apo.41.Fr.002 Cumplido para Pago

| Codigo: | Apo.4.1.Fr.002 | Fecha | 31/01/2023 | Versiòn | 6 |
|---|---|---|---|---|---|

PARA: SUBDIRECCION FINANCIERA Y GRUPO DE CONTRATOS RADICADO No.: CP - CONS 3

**DATOS GENERALES DEL CONTRATO**

CONTRATO, ORDEN O CONVENIO No. 3 . 466 - 2023

NIT O DOCUMENTO DE IDENTIFICACION DEL CONTRATISTA 900313002

OBJETO DEL CONTRATO, ORDEN O CONVENIO: PRESTAR EL SERVICIO DE SANEAMIENTO A NIVEL DE DESINFECCIÓN DE LOS DEPÓSITOS DE ARCHIVO DEL MINISTERIO DE HACIENDA Y CRÉDITO PÚBLICO

No.Compromiso 178023

FECHA DE SUSCRIPCION DEL CONTRATO, ORDEN O CONVENIO: 05/12/2023

NOMBRE CONTRATISTA: HAERENTIA SAS

VALOR DEL CONTRATO: 142,633,892.72 ADICIONALES: .00 SALDO CONTRATO: 60,223,181.57

FECHA DE INICIO: 18/12/2023

FECHA DE TERMINACION: 17/12/2025

**Adiciones y/o Cesiones del Contrato**

Adicion No. 1 Fecha Adicion 18/12/2024 Desde Hasta Tiempo Adicion Objeto: MODIFICAR PARCIALMENTE EL ANEXO ¿REQUERIMIENTOS TÉCNICOS MÍNIMOS Y OBLIGACIONES MÍNIMAS¿

DATOS ESPECIFICOS DEL PAGO

| Tipo de Pago | No. | Condicion de Pago | Aclaracion | Vr.Pago | Iva Aplicado | Valor Iva | Amortizacion Anticipada | Total a Pagar |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| FACTURA NO. | HA146 | PERIODO | LIMPIEZA A NIVEL DE UNIDADES DE ALMACENAMIENTO CAJAS DE ARCHIVO DEL 27 AL 31 DE DICIEMBRE 2024 | 9,165,818.49 | 19 % | 1,741,505.51 | | 10,907,324.00 |
| | | | | | % | | | |
| | | | TOTALES | 9,165,818.49 | | 1,741,505.51 | | |

TOTAL A PAGAR 10,907,324.00

Anexos y No. de Folios

| | | | | | |
|---|---|---|---|---|---|
| Factura | 1 | Cuenta de Cobro | | Declaracion juramentada Seguridad Social | |
| Otros Anexos o Folios | 3 | Entrada a Almacen | | Constancias de pago de la seguridad social | 1 |
| | | | | 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

PEÑA PEÑA ROCIO
Firmado digitalmente por PEÑA PEÑA ROCIO
Fecha: 2025.01.13 15:18:41 -05'00'

FIRMA:
NOMBRE: ROCIO PEÑA PEÑA
CARGO: COORDINADORA
CEDULA: 1016004202

CECILIA SEGURA SONIA
Firmado digitalmente por CECILIA SEGURA SONIA
Fecha: 2025.01.13 15:13:41 -05'00'

FIRMA:
NOMBRE: SONIA CECILIA SEGURA
CARGO: PROFESIONAL UNIVERSITARIO
CEDULA: 52207732