Apo.4.1.Fr.002 Cumplido para Pago

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

CONS **2**

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

DATOS GENERALES DEL CONTRATO

CONTRATO, ORDEN O CONVENIO No. **3** . **403** - **2024**

NIT O DOCUMENTO DE IDENTIFICACION DEL CONTRATISTA 830088907

OBJETO DEL CONTRATO, ORDEN O CONVENIO: PRESTAR 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 182224

FECHA DE SUSCRIPCION DEL CONTRATO, ORDEN O CONVENIO 04/12/2024

NOMBRE CONTRATISTA PULXAR CONSULTING SAS

SALDO 15,850,800.00

VALOR DEL CONTRATO 16,850,400.00

VALOR ADICIONES .00

FECHA DE INICIO: 16/12/2024

FECHA DE TERMINACION: 15/12/2025

VALOR PAGADO: 999,600.00 **VALOR PENDIENTE POR EJECUTAR:** 15,850,800.00 **% EJECUCIÒN:** 6

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.	PUL667	CONDICION DE PAGO	SOPORTE ESPECIALIZADO PARA LAS PLATAFORMAS DE ORACLE LINUX Y DE VIRTUALIZACIÓN ORACLE LINUX VM IMPLEMENTADOS EN EL MHCP. ENERO A MARZO 2025	840,000.00	19 %	159,600.00		999,600.00
			TOTALES	840,000.00		159,600.00		

TOTAL A PAGAR 999,600.00

Anexos y No. de Folios

Factura	1	Cuenta de Cobro		Declaracion juramentada Seguridad Social	
Otros Anexos o Folios	4	Entrada a Almacen		Constancias de pago de la seguridad social	1
				Total de Folios Anexos	6

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: CLARA LILIANA BERTEL OTALORA
CARGO: SUBDIRECTORA
CEDULA: 35195419

FIRMA: _____
NOMBRE: LUZ GLADYS VERGARA GRACIA
CARGO: ASESOR
CEDULA: 51854309