Apo.4.1.Fr.002 Cumplido para Pago

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

Para: SUBDIRECCIÓN FINANCIERA Y GRUPO DE CONTRATOS RADICADO No.: CP - CONS 1

DATOS GENERALES DEL CONTRATO

CONTRATO, ORDEN O CONVENIO No. 1 . 001 - 2025

CONTRATISTA 901987546

OBJETO DEL CONTRATO, ORDEN O CONVENIO: REALIZAR EL MANTENIMIENTO ESPECIALIZADO Y LA REPARACIÓN DE LAS FACHADAS DEL EDIFICIO SAN AGUSTÍN PROPIEDAD DEL MINISTERIO DE HACIENDA Y CRÉDITO PÚBLICO

No.Compromiso 133025

FEHA DE SUSCRIPCIÓN DEL CONTRATO, ORDEN O CONVENIO: 22/09/2025

NOMBRE CONTRATISTA: CONSORCIO 2025F

VALOR DEL CONTRATO: 1,693,636,670.00 ADICIONES: 0.00 SALDO: 1,693,636,670.00

FECHA DE INICIO: 06/10/2025

FECHA DE TERMINACIÓN: 15/12/2025

VALOR PAGADO: 0.00 **VALOR PENDIENTE POR EJECUTAR:** 1,693,636,670.00 **EJECUCIÓN(%):** 0

DATOS ESPECÍFICOS DEL PAGO

Tipo de Pago	No.	Condición de Pago	Aclaración del Pago	Valor Pago	Iva Aplicado	Valor Iva	Amortización	Total a Pagar
FACTURA NO.	FE132	CONDICION DE PAGO	Cód.: 038 UTILIDAD 5,2%	13,959,100.03	19 %	2,652,229.01		16,611,329.04
FACTURA NO.	FE132	CONDICION DE PAGO	Cód.: 035 ACTA DE CORTE DE OBRA No. 001 CONTRATO DE OBRA No. 1.001-2025 CUYO OBJETO ES REALIZAR EL MANTENIMIENTO ESPECIALIZADO Y LA REPARACIÓN DE LAS FACHADAS DEL EDIFICIO SAN AGUSTÍN PROPIEDAD DEL MINISTERIO DE HACIENDA Y CRÉDITO PÚBLICO	268,444,233.00	0 %	0.00		268,444,233.00
FACTURA NO.	FE132	CONDICION DE PAGO	Cód.: 036 ADMINISTRACION 19,33%	51,890,270.17	0 %	0.00		51,890,270.17
FACTURA NO.	FE132	CONDICION DE PAGO	Cód.: 037 IMPREVISTOS 2,25%	6,039,995.25	0 %	0.00		6,039,995.25
			TOTALES	**340,333,598.45**		**2,652,229.01**		

TOTAL A PAGAR 342,985,827.46

Anexos y No. de Folios

Factura	1	Cuenta de cobro		Declaración juramentada Seguridad Social	
Otros Anexos o Folios	171	Entrada a Almacén		Constancias de Pago de la Seguridad Social	9
				Total de Folios Anexos	181

En calidad de supervisor/internventor del contrato enunciado, certifico que he verificado el cumplimiento a satisfacción de las obligaciones que emanan del contrato, la acreditación del pago de obligaciones con el sistema de seguridad social integral y las cifras y valores correspondientes al período certificado para el reconocimiento del pago que por este instrumento se acredita.

SUPERVISORES Y/O INTERVENTORES



FIRMA:

NOMBRE: RAFAEL EDUARDO ZAMORA MELO

CARGO: INTERVENTOR

CEDULA: 73096526

Contrato_10012025

Informe de auditoría final 2025-11-14

Fecha de creación:	2025-11-14
Por:	Ingrid Johanna Fuentes Morales (ifuentes@minhacienda.gov.co)
Estado:	Firmado
ID de transacción:	CBJCHBCAABAAdhTPHaYmp_-fCZP2m987EpfhNQeWhJuR

Historial de “Contrato_10012025”

Ingrid Johanna Fuentes Morales (ifuentes@minhacienda.gov.co) ha creado el documento.
2025-11-14 - 15:53:30 GMT

El documento se ha enviado por correo electrónico a rafael.zamora@minhacienda.gov.co para su firma.
2025-11-14 - 15:53:53 GMT

rafael.zamora@minhacienda.gov.co ha visualizado el correo electrónico.
2025-11-14 - 15:54:54 GMT

El firmante rafael.zamora@minhacienda.gov.co firmó con el nombre de Rafael Zamora
2025-11-14 - 15:56:17 GMT

Rafael Zamora (rafael.zamora@minhacienda.gov.co) ha firmado electrónicamente el documento.
Fecha de firma: 2025-11-14 - 15:56:19 GMT. Origen de hora: servidor.

Documento completado.
2025-11-14 - 15:56:19 GMT