Hacienda

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 2

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: 1,350,650,842.54

FECHA DE INICIO: 06/10/2025

FECHA DE TERMINACIÓN: 15/12/2025

VALOR PAGADO: 342,985,827.46 **VALOR PENDIENTE POR EJECUTAR:** 1,350,650,842.54 **EJECUCIÓN(%):** 20

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.	FE141	CONDICION DE PAGO	Cód.: 035 ACTA DE CORTE DE OBRA No. 002 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	779,344,684.14	0 %	0.00		779,344,684.14
FACTURA NO.	2	CONDICION DE PAGO	Cód.: 036 ADMINISTRACION 19,33%	150,647,327.44	0 %	0.00		150,647,327.44
FACTURA NO.	2	CONDICION DE PAGO	Cód.: 037 IMPREVISTOS 2,25%	17,535,255.39	0 %	0.00		17,535,255.39
FACTURA NO.	2	CONDICION DE PAGO	Cód.: 038 UTILIDAD 5.20%	40,525,923.58	19 %	7,699,925.48		48,225,849.06
			TOTALES	**988,053,190.55**		**7,699,925.48**		

TOTAL A PAGAR 995,753,116.03

Anexos y No. de Folios

Factura	1	Cuenta de cobro		Declaración juramentada Seguridad Social	
Otros Anexos o Folios	236	Entrada a Almacén		Constancias de Pago de la Seguridad Social	9
				Total de Folios Anexos	246

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

Cumplido_de_pago2

Informe de auditoría final 2025-12-04

Fecha de creación:	2025-12-03
Por:	Ingrid Johanna Fuentes Morales (ifuentes@minhacienda.gov.co)
Estado:	Firmado
ID de transacción:	CBJCHBCAABAASHpx6U27Ho-YspBOfOJWaLDOkk13kfzl

Historial de “Cumplido_de_pago2”

Ingrid Johanna Fuentes Morales (ifuentes@minhacienda.gov.co) ha creado el documento.
2025-12-03 - 22:58:05 GMT

El documento se ha enviado por correo electrónico a rzminhacienda@gmail.com para su firma.
2025-12-03 - 22:58:36 GMT

rzminhacienda@gmail.com ha visualizado el correo electrónico.
2025-12-04 - 13:16:26 GMT

El firmante rzminhacienda@gmail.com firmó con el nombre de Rafael Zamora
2025-12-04 - 13:17:14 GMT

Rafael Zamora (rzminhacienda@gmail.com) ha firmado electrónicamente el documento.
Fecha de firma: 2025-12-04 - 13:17:16 GMT. Origen de hora: servidor.

Documento completado.
2025-12-04 - 13:17:16 GMT