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 4

DATOS GENERALES DEL CONTRATO

CONTRATO, ORDEN O CONVENIO No. 41 . 001 - 2025

CONTRATISTA 902020516

OBJETO DEL CONTRATO, ORDEN O CONVENIO: CONTRATAR LAS ACTIVIDADES ASOCIADAS AL CICLO DE VIDA DE LOS SISTEMAS DE INFORMACIÓN PARA EL MINISTERIO DE HACIENDA Y CRÉDITO PÚBLICO MEDIANTE EL MODELO DE FÁBRICA DE SOFTWARE

No.Compromiso 14725

FEHA DE SUSCRIPCIÓN DEL CONTRATO, ORDEN O CONVENIO: 30/12/2025

NOMBRE CONTRATISTA: CONSORCIO TECH-CLOUD 2025

VALOR DEL CONTRATO: 974,671,104.00 ADICIONES: 0.00 SALDO: 863,742,104.00

FECHA DE INICIO: 31/12/2025

FECHA DE TERMINACIÓN: 31/10/2026

VALOR PAGADO: 110,929,000.00 **VALOR PENDIENTE POR EJECUTAR:** 863,742,104.00 **EJECUCIÓN(%):** 11

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.	FVE13	CONDICION DE PAGO	ITEM 3-Analista/Desarrollador Senior.NET 240 horas virtuales. MAYO 2026	29,857,613.45	19 %	5,672,946.56		35,530,560.01
FACTURA NO.	FVE13	CONDICION DE PAGO	ITEM 3- ACTUALIZACIÓN DEL SISTEMA DE PRESUPUESTO Y GIRO DE REGALÍAS Analista/Desarrollador Senior.NET 240 horas presenciales. MAYO 2026	30,620,773.13	19 %	5,817,946.89		36,438,720.02
FACTURA NO.	FVE13	CONDICION DE PAGO	ITEM 3-Analista de Pruebas Senior 336 horas presenciales. MAYO 2026	36,579,952.92	19 %	6,950,191.05		43,530,143.97
FACTURA NO.	FVE13	CONDICION DE PAGO	ITEM 3-Analista de Pruebas Senior 144 horas virtuales. MAYO 2026	14,354,984.87	19 %	2,727,447.13		17,082,432.00
			TOTALES	**111,413,324.37**		**21,168,531.63**		

TOTAL A PAGAR 132,581,856.00

Anexos y No. de Folios

Factura	1	Cuenta de cobro		Declaración juramentada Seguridad Social	
Otros Anexos o Folios	66	Entrada a Almacén		Constancias de Pago de la Seguridad Social	1
				Total de Folios Anexos	68

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: ROMERO PEÑALOZA JULIO ROBERTO — Firmado digitalmente por ROMERO PEÑALOZA JULIO ROBERTO Fecha: 2026.07.17 09:51:32 -05'00'
NOMBRE: JULIO ROBERTO ROMERO PEÑALOZA
CARGO: SUBDIRECTOR TECNICO
CÉDULA: 79749990

FIRMA: GONZALEZ SANGUINO CONSUELO — Firmado digitalmente por GONZALEZ SANGUINO CONSUELO Fecha: 2026.07.17 10:16:44 -05'00'
NOMBRE: CONSUELO GONZALEZ SANGUINO
CARGO: ASESOR
CÉDULA: 51868653

FIRMA: MORALES DOMINGUEZ DAVID FERNANDO — Firmado digitalmente por MORALES DOMINGUEZ DAVID FERNANDO Fecha: 2026.07.21 14:25:33 -05'00'
NOMBRE: DAVID FERNANDO MORALES DOMINGUEZ
CARGO: ADMINISTRADOR
CÉDULA: 79334794

FIRMA: SARA ESTHER MEZA CABALLERO — Firmado digitalmente por SARA ESTHER MEZA CABALLERO Fecha: 2026.07.17 07:47:43 -05'00'
NOMBRE: SARA ESTHER MEZA CABALLERO
CARGO: ASESOR
CÉDULA: 51993384

FIRMA: MESA ARTEAGA MARIA SILVANA — Firmado digitalmente por MESA ARTEAGA MARIA SILVANA Fecha: 2026.07.17 09:56:42 -05'00'
NOMBRE: MARIA SILVANA MESA ARTEAGA
CARGO: ASESOR
CÉDULA: 60443430