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 5

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: 785,508,824.01

FECHA DE INICIO: 31/12/2025

FECHA DE TERMINACIÓN: 31/10/2026

VALOR PAGADO: 189,162,279.99 **VALOR PENDIENTE POR EJECUTAR:** 785,508,824.01 **EJECUCIÓN(%):** 19

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.	FVE15	CONDICION DE PAGO	ITEM 3- ACTUALIZACIÓN DEL SISTEMA DE PRESUPUESTO Y GIRO DE REGALÍAS Analista de Pruebas Senior 264 horas Presenciales. JUNIO 2026	28,741,391.60	19 %	5,460,864.40		34,202,256.00
FACTURA NO.	FVE15	CONDICION DE PAGO	ITEM 3- Analista/Desarrollador Senior .NET 244 horas Presenciales. JUNIO 2026	31,131,119.33	19 %	5,914,912.67		37,046,032.00
FACTURA NO.	FVE15	CONDICION DE PAGO	ITEM 3- Analista de Pruebas Senior 216 horas Virtuales. JUNIO 2026	21,532,477.31	19 %	4,091,170.69		25,623,648.00
FACTURA NO.	FVE15	CONDICION DE PAGO	ITEM 3- Analista/Desarrollador Senior .NET 224 horas Virtuales. JUNIO 2026	27,867,105.88	19 %	5,294,750.12		33,161,856.00
			TOTALES	**109,272,094.12**		**20,761,697.88**		

TOTAL A PAGAR 130,033,792.00

Anexos y No. de Folios

Factura	1	Cuenta de cobro		Declaración juramentada Seguridad Social	1
Otros Anexos o Folios	74	Entrada a Almacén		Constancias de Pago de la Seguridad Social	1
				Total de Folios Anexos	77

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
NOMBRE: JULIO ROBERTO ROMERO PEÑALOZA
CARGO: SUBDIRECTOR TECNICO
CÉDULA: 79749990

FIRMA: GONZALEZ SANGUINO CONSUELO — Firmado digitalmente por GONZALEZ SANGUINO CONSUELO Fecha: 2026.08.18 07:31:34 -05'00'
NOMBRE: CONSUELO GONZALEZ SANGUINO
CARGO: ASESOR
CÉDULA: 51868653

FIRMA: SARA ESTHER MEZA CABALLERO — Firmado digitalmente por SARA ESTHER MEZA CABALLERO Fecha: 2026.08.14 12:18:38 -05'00'
NOMBRE: SARA ESTHER MEZA CABALLERO
CARGO: ASESOR
CÉDULA: 51993384

FIRMA: MORALES DOMINGUEZ DAVID FERNANDO — Firmado digitalmente por MORALES DOMINGUEZ DAVID FERNANDO Fecha: 2026.08.21 16:33:54 -05'00'
NOMBRE: DAVID FERNANDO MORALES DOMINGUEZ
CARGO: ADMINISTRADOR
CÉDULA: 79334794

FIRMA: MESA ARTEAGA MARIA SILVANA — Firmado digitalmente por MESA ARTEAGA MARIA SILVANA Fecha: 2026.08.14 11:49:01 -05'00'
NOMBRE: MARIA SILVANA MESA ARTEAGA
CARGO: ASESOR
CÉDULA: 60443430