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 13

DATOS GENERALES DEL CONTRATO

CONTRATO, ORDEN O CONVENIO No. 3 . 322 - 2025

CONTRATISTA 900604786

OBJETO DEL CONTRATO, ORDEN O CONVENIO: PRESTAR EL SERVICIO DE CONTROL INTEGRAL DE PLAGAS EN LAS SEDES DEL MINISTERIO DE HACIENDA Y CRÉDITO PÚBLICO

No.Compromiso

425, 100525

FEHA DE SUSCRIPCIÓN DEL CONTRATO, ORDEN O CONVENIO: 20/06/2025

NOMBRE CONTRATISTA: FUMIGACIONES EL TRIUNFO CAR - S.A.S

VALOR DEL CONTRATO: 44,398,434.00 ADICIONES: 17,317,040.00 SALDO: 20,691,038.00

FECHA DE INICIO: 08/07/2025

FECHA DE TERMINACIÓN: 30/11/2026

VALOR PAGADO: 41,024,436.00 **VALOR PENDIENTE POR EJECUTAR:** 20,691,038.00 **EJECUCIÓN(%):** 53

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.	FUMI5618	CONDICION DE PAGO	SERVICIO DE CONTROL INTEGRAL DE PLAGAS EN LAS 2 SEDES DEL MINISTERIO DE HACIENDA Y CRÉDITO PÚBLICO DEL PERIODO JULIO 2026	2,910,426.89	19 %	552,981.11		3,463,408.00
			TOTALES	**2,910,426.89**		**552,981.11**		

TOTAL A PAGAR 3,463,408.00

Anexos y No. de Folios

Factura	1	Cuenta de cobro		Declaración juramentada Seguridad Social	
Otros Anexos o Folios	20	Entrada a Almacén		Constancias de Pago de la Seguridad Social	1
				Total de Folios Anexos	22

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: EDGAR NEFTALI TORRES PRIETO

CARGO: COORDINADOR

CÉDULA: 11189505