



Apo.414 Fr.002 Cumplido para Pago



Codigo:

Apo.4.1.4Fr002

Fecha

31/01/2023

Versión

6

PARA: SUBDIRECCION FINANCIERA Y GRUPO DE CONTRATOS

RADICADO No.: CP -

CONS
1

DATOS GENERALES DEL CONTRATO

CONTRATO, ORDEN O CONVENIO No.

3

 -

242

 -

2023

NIT O DOCUMENTO DE IDENTIFICACION DEL CONTRATISTA

901242384



Radicado: 2-2023-068591
Bogotá D.C., 21 de diciembre de 2023 15:03

OBJETO DEL CONTRATO, ORDEN O CONVENIO

PRESTAR EL SERVICIO DE ADMINISTRACIÓN, OPERACIÓN, MANTENIMIENTO PREVENTIVO Y CORRECTIVO, DE FORMA PERIÓDICA CONTINÚA, CON EL SUMINISTRO DE REPUESTOS E INSUMOS, PARA LOS COMPONENTES Y PARTES MECÁNICAS E HIDRÁULICAS PARA LOS EQUIPOS Y ADITAMENTOS QUE CONSTITUYEN EL SISTEMA DE POTABILIZACIÓN DE AGUAS LLUVIAS DE LA SEDE CASAS DE SANTA BÁRBARA PROPIEDAD DEL MINISTERIO DE HACIENDA Y CRÉDITO PÚBLICO.

FECHA DE SUSCRIPCION DEL CONTRATO, ORDEN O CONVENIO

07/06/2023

NOMBRE CONTRATISTA

MAINTAINING SOLUTIONS SAS

VALOR DEL CONTRATO

21,261,288.00

VALOR ADICIONES

.00

FECHA DE INICIO:

26/06/2023

FECHA DE TERMINACION:

30/11/2023

No.Compromiso

95623

SALDO

21,261,288.00

VALOR PAGADO: .00

VALOR PENDIENTE POR EJECUTAR: 21,261,288.00

% EJECUCIÓN:

DATOS ESPECIFICOS DEL PAGO

Tipo de Pago	No.	Condicion de Pago	Aclaracion del	Valor.Pago	Iva Aplicado	Valor Iva	Amortizacion Anticipada	Total a Pagar
FACTURA NO.	FVEI 638	CONDICION DE PAGO	RUTINA DE MANTENIMIENT O PREVENTIVO PARA EL SISTEMA DE PRESIÓN DE AGUA POTABLE EDIFICIO SAN AGUSTÍN CORRESPONDIE NTE AL MES DE SEPTIEMBRE DEL 2023	256,437.81	19 %	48,723.18		305,160.99
FACTURA NO.	FVEI 638	CONDICION DE PAGO	RUTINA DE MANTENIMIENT O PREVENTIVO PARA EL SISTEMA DE PRESIÓN DE AGUA POTABLE CASAS DE SANTA BARBARA CORRESPONDIE NTE AL MES DE SEPTIEMBRE DEL 2023	1,152,448.74	19 %	218,965.26		1,371,414.00
FACTURA NO.	FVEI 638	CONDICION DE PAGO	LAVADO Y DESINFECCIÓN DEL TANQUE DE ALMACENAMIENT PARA RIEGO	365,523.53	19 %	69,449.47		434,973.00
FACTURA NO.	FVEI 638	CONDICION DE PAGO	SONDEO Y LIMPIEZA CON CHORRO A PRESIÓN DE TUBERÍAS Y SIFONES CASAS DE SANTA BARBARA	2,293,964.71	19 %	435,853.29		2,729,818.00
			TOTALES	4,068,374.79		772,991.21		

TOTAL A PAGAR

4,841,365.99

Anexos y No. de Folios

Factura

1

Cuenta de Cobro

Declaracion juramentada Seguridad Social

Otros Anexos o Folios

Entrada a Almacen

Constancias de pago de la seguridad social

Total de Folios Anexos

1



Apo.414 Fr.002 Cumplido para Pago



Codigo:	Apo.4.1.4Fr002	Fecha	31/01/2023	Versión	6
---------	----------------	-------	------------	---------	---

En calidad de Supervisor/Interventor del contrato enunciado, certifico que he verificado el cumplimiento a satisfaccion de las obligaciones que emanan del contrato, la acreditacion del pago de obligaciones con el sistema de seguridad social integral y las cifras y valores corresondientes al periodo certificado para el reconocimiento del pago que por este instrumento se acredita

SUPERVISORES Y/O INTERVENTORES

Firma:
NOMBRE: JEIMMY CATALINA ANGEL DELGADILLO
CARGO: PROFESIONAL UNIVERSITARIO
CÓDULA: 1016044247

Firmado digitalmente por:MINISTERIO DE HACIENDA Y CREDITO PUBLICO