



El emprendimiento es de todos

Minhacienda

Código:

Apo.4.1.4Fr002

Fecha

19/11/2012

Versión

5

### Apo.414 Fr.002 Cumplido para Pago

PARA: SUBDIRECCION FINANCIERA Y GRUPO DE CONTRATO RADICADO No.: CP -

CONS. 9

#### DATOS GENERALES DEL CONTRATO

CONTRATO, ORDEN O CONVENIO No.

3

289

2020

TITULO O DOCUMENTO IDENTIFICACION CONTRATISTA

900788842



Radicado: 2-2021-064658

Bogotá D.C., 9 de diciembre de 2021 10:43

OBJETO DEL CONTRATO, ORDEN O CONVENIO

PRESTAR EL SERVICIO DE MONITOREO DE PRENSA NACIONAL Y REGIONAL, RADIO, TELEVISIÓN, REVISTAS E INTERNET PARA EL DESPACHO DEL MINISTRO DE HACIENDA Y CRÉDITO PÚBLICO

No. Compromisos

146920

FECHA DE SUSCRIPCION DEL CONTRATO, ORDEN O CONVENIO

11/09/2020

NOMBRE CONTRATISTA

MYMCO S.A.S.

VALOR DEL CONTRATO

46,732,932.00

VR DEL CONTRATO MAS ADICIONES

46,732,932.00

VALOR ADICIONES

.00

#### TOPE MINIMO DE SEGURIDAD SOCIAL

FECHA ACTA DE INICIO:

14/09/2020

I.B.C.

SALUD

FECHA DE FINAL

13/09/2021

PENSION

A.R.L.

VALOR PAGADO: 25,573,298.00

VALOR PENDIENTE POR EJECUTAR: 21,159,634.00

% EJECUCIÓN:

55

#### DATOS ESPECIFICOS DEL PAGO

No.	Tipo de Pago	No.	Condicion del Pago	Aclaracion del Pago	Valor de Pago	Iva Aplicado	Valor IVA	Valor Amortizacion Anticipada	Total Pago
1	FACTURA NO.	MYMC17 PERIODO 0		DEL 1 AL 31 DE MAYO DE 2021	3,272,614.29	19 %	621,796.71		3,894,411.00
				TOTALES	3,272,614.29		621,796.71		
TOTAL A PAGAR									<b>3,894,411.00</b>

PERIODO PAGADO - APORTES SEGURIDAD SOCIAL MAYO DEL AÑO 2021

PLANILLA No. CERTIFICACION

#### Anexos y No. de Folios

Factura	1	Cuenta de Cobro		Declaracion juramentada Seguridad Social	
Otros anexos o Folios	3	Entrada a Almacen		Constancias de pago de la seguridad social	1
				Total de Folios Anexos	5

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 correspondientes al periodo certificado para el reconocimiento del pago que por este instrumento se acredita

Se firma a los 16 dias del mes de Julio del año 2021

#### SUPERVISORES Y/O INTERVENTORES

FIRMA:

NOMBRE: JULIANA FRANCO ACEVEDO

CARGO: ASESOR

CEDULA: 1026255743

Fecha creación Cumplido 16-07-2021