

I. INFORMACIÓN DE SUPERVISIÓN O INTERVENTORÍA

FECHA DE EXPEDICIÓN			DATOS DEL SUPERVISOR O INTERVENTOR		N° DE CONTRATO DE INTERVENTORIA
DÍA	MES	AÑO	NOMBRE	CARGO	
17	6	2021	JOSE ANTONIO CHAPARRO GOMEZ	PROFESIONAL ESPECIALIZADO 222 - 04	

II. INFORMACIÓN CONTRACTUAL

NOMBRE O RAZÓN SOCIAL DEL CONTRATISTA UNION TEMPORAL DELL EMC	NIT O C.C. No. 901.399.373
---	--------------------------------------

TIPO DE CONTRATACIÓN: **999 999-Otro tipo de naturaleza de contratos**

	CONTRATO No.	66511	CON FECHA	30 / 3 / 2021	FECHA DE INICIO	30 / 3 / 2021	PLAZO DE EJECUCION INICIAL	1 meses y 0 días	FECHA DE TERMINACIÓN	30 / 4 / 2021
	PRORROGA No.	1	CON FECHA		FECHA DE INICIO		PLAZO DE EJECUCION	00 MESES Y 00 DIAS		
	PRORROGA No.	2	CON FECHA		FECHA DE INICIO		PLAZO DE EJECUCION	00 MESES Y 00 DIAS		
	PRORROGA No.	3	CON FECHA		FECHA DE INICIO		PLAZO DE EJECUCION	00 MESES Y 00 DIAS		
	ADICION No.	1	CON FECHA		VALOR DE ADICION No. 1			\$ 0		
	ADICION No.	2	CON FECHA		VALOR DE ADICION No. 2			\$ 0		
	ADICION No.	3	CON FECHA		VALOR DE ADICION No. 3			\$ 0		

FORMA Y CONDICIÓN DE PAGO

El proveedor debe facturar los productos y servicios Microsoft, a cada una de las entidades compradoras. El valor total de la factura de los servicios de soporte establecidos y de uso de las licencias, El Proveedor debe consolidar en la factura los productos y servicios Microsoft e incluir los impuestos aplicables y los gravámenes adicionales aplicables a los proceso de contratación de la entidad compradora informados por esta en la solicitud de cotización los cuales están a cargo de la Entidad Compradora. El proveedor debe presentar como anexo a la factura un certificado suscrito por su representante legal en el cual se manifieste que el proveedor esta a paz y salvo con sus obligaciones laborales frente al sistema de seguridad social integral y demás aportes relacionados con sus obligaciones laborales.

OBJETO CONTRACTUAL

Renovación de licenciamiento de correo Office 365

CERTIFICO BAJO MI ENTERA RESPONSABILIDAD QUE EL CONTRATISTA CUMPLIÓ A CABALIDAD CON EL OBJETO DEL CONTRATO EN LOS TERMINOS Y TIEMPO PACTADOS CON EL INSTITUTO DISTRITAL DE LA PARTICIPACION Y ACCION COMUNAL

POR LO TANTO AUTORIZO EL PAGO POR VALOR DE: **\$ 182.350.688**

MARQUE CON X SI FACTURA NUMERO DE FACTURA **1171554** DE FECHA : **16 / 6 / 2021**

EL CONTRATISTA PRESENTA LAS CONSTANCIAS DE PAGO DE APORTES AL SISTEMA DE SEGURIDAD SOCIAL CORRESPONDIENTES
 SI NO

III. MODIFICACIONES AL CONTRATO


SUSPENSIÓN No.	1	CON FECHA		PERIODO DEL		AL		PLAZO SUSPENSIÓN	00 MESES Y 00 DIAS
SUSPENSIÓN No.	2	CON FECHA		PERIODO DEL		AL		PLAZO SUSPENSIÓN	00 MESES Y 00 DIAS
CESION No.	1	CON FECHA		A PARTIR DEL		NOMBRES Y APELLIDOS DEL CEDENTE O CESIONARIO		C.C.	
TERMINACIÓN ANTICIPADA DE FECHA:				A PARTIR DEL:					

IV. ESTADO PRESUPUESTAL

1	VALOR DEL CONTRATO	\$	182.350.688
2	ADICIONES	\$	0
3	VALOR TOTAL DEL CONTRATO	\$	182.350.688
4	VALOR CANCELADO ACUMULADO	\$	0
5	VALOR PRESENTE PAGO	\$	182.350.688
6	SALDO POR CANCELAR	\$	0

CDP. INICIAL No.	360
CDP. ADICION No.	
CRP INICIAL No.	464
CRP ADICION No.	
RUBRO PRESUPUESTAL	1310202020305

GIROS YA REALIZADOS	
ENERO	\$ 0
FEBRERO	\$ 0
MARZO	\$ 0
ABRIL	\$ 0
MAYO	\$ 0
JUNIO	\$ 0
JULIO	\$ 0
AGOSTO	\$ 0
SEPTIEMBRE	\$ 0
OCTUBRE	\$ 0
NOVIEMBRE	\$ 0
DICIEMBRE	\$ 0


 FIRMA DEL SUPERVISOR Y/O INTERVENTOR

El presente formato se entiende suscrito por el supervisor o el interventor con la aceptación a través de la plataforma del SECOP II, o con la firma gráfica cuando a ello haya lugar. Anexos (XXX) Folios

OBSERVACIONES: