

**I. INFORMACIÓN DE SUPERVISIÓN O INTERVENTORÍA**

FECHA DE EXPEDICIÓN			DATOS DEL SUPERVISOR O INTERVENTOR		N° DE CONTRATO DE INTERVENTORIA
DÍA	MES	AÑO	NOMBRE	CARGO	
12	5	2023	JOSE ANTONIO CHAPARRO GOMEZ	PROFESIONAL ESPECIALIZADO 222 - 04	

**II. INFORMACIÓN CONTRACTUAL**

NOMBRE O RAZÓN SOCIAL DEL CONTRATISTA		NIT O C.C. No.							
CONTROLES EMPRESARIALES SAS		800.058.607							
TIPO DE CONTRATACIÓN: 999 999-Otro tipo de naturaleza de contratos									
CONTRATO No.	107434	CON FECHA	10 / 4 / 2023	FECHA DE INICIO	27 / 4 / 2023	PLAZO DE EJECUCION INICIAL	4 meses y 12 días	FECHA DE TERMINACIÓN	9 / 9 / 2023
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 de Microsoft de Colombia a través de sus canales de distribución, 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 de 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**

Adquisición de licenciamiento office 365 y licencias de Power Bi Professional

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: \$ 320.665.964

MARQUE CON X SI FACTURA  NUMERO DE FACTURA FEI-52476 DE FECHA : 5 / 5 / 2023

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	\$	320.665.964	CDP. INICIAL No.	322
2	ADICIONES	\$	0	CDP. ADICION No.	
3	VALOR TOTAL DEL CONTRATO	\$	320.665.964	CRP INICIAL No.	383
4	VALOR CANCELADO ACUMULADO	\$	0	CRP ADICION No.	
5	VALOR PRESENTE PAGO	\$	320.665.964	RUBRO PRESUPUESTAL	021202020080484392
6	SALDO POR CANCELAR	\$	0		

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
	\$ 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: