



GESTIÓN CONTRACTUAL

INFORME Y CERTIFICADO DE SUPERVISIÓN  
PROCESOS DE SELECCIÓN Y/O PERSONAS JURÍDICAS

Código: IDPAC-GC-FT-52  
Versión: 02  
Página 1 de 2  
Fecha: 20/02/2021

I. INFORMACIÓN DE SUPERVISIÓN O INTERVENTORÍA

FECHA DE EXPEDICIÓN

| DÍA | MES | AÑO  |
|-----|-----|------|
| 14  | 12  | 2021 |

DATOS DEL SUPERVISOR O INTERVENTOR

|        |                                                         |
|--------|---------------------------------------------------------|
| NOMBRE | Ana María Almarío Drezser                               |
| CARGO  | Subdirectora de Fortalecimiento de Organización Social. |

N° DE CONTRATO DE INTERVENTORIA

|            |
|------------|
| 80495/2021 |
|------------|

II. INFORMACIÓN CONTRACTUAL

NOMBRE O RAZÓN SOCIAL DEL CONTRATISTA

NIT O C.C. No.

|                  |             |
|------------------|-------------|
| NEX COMPUTER SAS | 830.110.570 |
|------------------|-------------|

TIPO DE CONTRATACIÓN:

31 31-Servicios Profesionales

|          |     |       |           |    |    |      |    |    |      |                        |      |    |      |    |    |      |                            |                    |         |   |      |                      |   |   |      |
|----------|-----|-------|-----------|----|----|------|----|----|------|------------------------|------|----|------|----|----|------|----------------------------|--------------------|---------|---|------|----------------------|---|---|------|
| CONTRATO | No. | 80495 | CON FECHA | DD | MM | AAAA | 23 | 11 | 2021 | FECHA DE INICIO        | DD   | MM | AAAA | 29 | 11 | 2021 | PLAZO DE EJECUCION INICIAL | 1                  | meses y | 4 | días | FECHA DE TERMINACIÓN | 2 | 1 | 2022 |
| PRORROGA | No. | 1     | CON FECHA | DD | MM | AAAA |    |    |      | FECHA DE INICIO        | DD   | MM | AAAA |    |    |      | PLAZO DE EJECUCION         | 00 MESES Y 00 DIAS |         |   |      |                      |   |   |      |
| PRORROGA | No. | 2     | CON FECHA | DD | MM | AAAA |    |    |      | FECHA DE INICIO        | DD   | MM | AAAA |    |    |      | PLAZO DE EJECUCION         | 00 MESES Y 00 DIAS |         |   |      |                      |   |   |      |
| PRORROGA | No. | 3     | CON FECHA | DD | MM | AAAA |    |    |      | FECHA DE INICIO        | DD   | MM | AAAA |    |    |      | PLAZO DE EJECUCION         | 00 MESES Y 00 DIAS |         |   |      |                      |   |   |      |
| ADICION  | No. | 1     | CON FECHA | DD | MM | AAAA |    |    |      | VALOR DE ADICION No. 1 | \$ 0 |    |      |    |    |      |                            |                    |         |   |      |                      |   |   |      |
| ADICION  | No. | 2     | CON FECHA | DD | MM | AAAA |    |    |      | VALOR DE ADICION No. 2 | \$ 0 |    |      |    |    |      |                            |                    |         |   |      |                      |   |   |      |
| ADICION  | No. | 3     | CON FECHA | DD | MM | AAAA |    |    |      | VALOR DE ADICION No. 3 | \$ 0 |    |      |    |    |      |                            |                    |         |   |      |                      |   |   |      |

FORMA Y CONDICIÓN DE PAGO

Único pago contra entrega de elemento

OBJETO CONTRACTUAL

Adquisición de elementos tecnológicos y accesorios en el marco del modelo de fortalecimiento a las Organizaciones Sociales y Comunitarias del Distrito Capital.

CERTIFICADO BAJO MI ENTERA RESPONSABILIDAD QUE EL CONTRATISTA CUMPLIO A CABALIDAD CON EL OBJETO DEL CONTRATO EN LOS TERMINOS Y TIEMPO PACTADOS CON EL INSTITUTO DISTRITAL DE LA PARTICIPACIÓN Y ACCIÓN COMUNAL

POR LO TANTO AUTORIZO EL PAGO POR VALOR DE:

\$ 12.444.354

MARQUE CON X SI FACTURA

X

NUMERO DE FACTURA

4162321

DE FECHA:

DD

MM

AAAA

1

12

2021

EL CONTRATISTA PRESENTA LAS CONSTANCIAS DE PAGO DE APORTES AL SISTEMA DE SEGURIDAD SOCIAL CORRESPONDIENTES

SI

X

NO

III. MODIFICACIONES AL CONTRATO

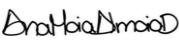
|            |     |   |           |    |    |      |  |  |  |             |    |    |      |  |  |  |    |    |    |      |  |  |  |                  |                    |
|------------|-----|---|-----------|----|----|------|--|--|--|-------------|----|----|------|--|--|--|----|----|----|------|--|--|--|------------------|--------------------|
| SUSPENSIÓN | No. | 1 | CON FECHA | DD | MM | AAAA |  |  |  | PERIODO DEL | DD | MM | AAAA |  |  |  | AL | DD | MM | AAAA |  |  |  | PLAZO SUSPENSIÓN | 00 MESES Y 00 DIAS |
| SUSPENSIÓN | No. | 2 | CON FECHA | DD | MM | AAAA |  |  |  | PERIODO DEL | DD | MM | AAAA |  |  |  | AL | DD | MM | AAAA |  |  |  | PLAZO SUSPENSIÓN | 00 MESES Y 00 DIAS |

|        |     |   |           |    |    |      |  |  |  |              |    |    |      |  |  |  |                                              |  |      |  |
|--------|-----|---|-----------|----|----|------|--|--|--|--------------|----|----|------|--|--|--|----------------------------------------------|--|------|--|
| CESION | No. | 1 | CON FECHA | DD | MM | AAAA |  |  |  | A PARTIR DEL | DD | MM | AAAA |  |  |  | NOMBRES Y APELLIDOS DEL CEDENTE O CESIONARIO |  | C.C. |  |
|--------|-----|---|-----------|----|----|------|--|--|--|--------------|----|----|------|--|--|--|----------------------------------------------|--|------|--|

|                                  |    |    |      |  |  |  |               |    |    |      |  |  |  |
|----------------------------------|----|----|------|--|--|--|---------------|----|----|------|--|--|--|
| TERMINACIÓN ANTICIPADA DE FECHA: | DD | MM | AAAA |  |  |  | A PARTIR DEL: | DD | MM | AAAA |  |  |  |
|----------------------------------|----|----|------|--|--|--|---------------|----|----|------|--|--|--|

IV. ESTADO PRESUPUESTAL

|   |                           |    |            |                    |                         |
|---|---------------------------|----|------------|--------------------|-------------------------|
| 1 | VALOR DEL CONTRATO        | \$ | 12.444.354 | CDP. INICIAL No.   | 1143                    |
| 2 | ADICIONES                 | \$ | 0          | CDP. ADICION No.   |                         |
| 3 | VALOR TOTAL DEL CONTRATO  | \$ | 12.444.354 | CRP INICIAL No.    | 1118                    |
| 4 | VALOR CANCELADO ACUMULADO | \$ | 0          | CRP ADICION No.    |                         |
| 5 | VALOR PRESENTE PAGO       | \$ | 12.444.354 | RUBRO PRESUPUESTAL | 3-3-1-16-05-51-7687-000 |
| 6 | SALDO POR CANCELAR        | \$ | 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:

| 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 |