

I. INFORMACIÓN DE SUPERVISIÓN O INTERVENTORIA

FECHA DE EXPEDICIÓN			DATOS DEL SUPERVISOR O INTERVENTOR		N° DE CONTRATO DE INTERVENTORIA
DÍA	MES	AÑO	NOMBRE	CARGO	
23	12	2021	Ana María Almarío Drezer	Subdirectora de Fortalecimiento de Organización Social.	80504/2021

II. INFORMACIÓN CONTRACTUAL

NOMBRE O RAZÓN SOCIAL DEL CONTRATISTA		NT O C.C. No.
I3NET S A S		830.024.826
TIPO DE CONTRATACIÓN: 31 31-Servicios Profesionales		
CONTRATO No. 80504	CON FECHA DD MM AAAA 23 11 2021	FECHA DE INICIO DD MM AAAA 29 11 2021
		PLAZO DE EJECUCIÓN 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
PRORROGA No. 2	CON FECHA DD MM AAAA	FECHA DE INICIO DD MM AAAA
PRORROGA No. 3	CON FECHA DD MM AAAA	FECHA DE INICIO DD MM AAAA
		PLAZO DE EJECUCIÓN
		00 MESES Y 00 DIAS
		00 MESES Y 00 DIAS
		00 MESES Y 00 DIAS
ADICION No. 1	CON FECHA DD MM AAAA	VALOR DE ADICION No. 1
ADICION No. 2	CON FECHA DD MM AAAA	VALOR DE ADICION No. 2
ADICION No. 3	CON FECHA DD MM AAAA	VALOR DE ADICION No. 3
		\$ 0
		\$ 0
		\$ 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.

CERTIFICO 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: **\$ 7.610.198**

MARQUE CON X SI FACTURA NUMERO DE FACTURA **FE 477** DE FECHA: DD MM AAAA
23 12 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 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	\$	7.610.198	CDP. INICIAL No.	1120
2	ADICIONES	\$	0	CDP. ADICION No.	
3	VALOR TOTAL DEL CONTRATO	\$	7.610.198	CRP INICIAL No.	1120
4	VALOR CANCELADO ACUMULADO	\$	0	CRP ADICION No.	
5	VALOR PRESENTE PAGO	\$	7.610.198	RUBRO PRESUPUESTAL	3-3-1-16-05-51-7687-000
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


 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: