IDPAC BOGOTÁ	**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: 22/02/2021

I. INFORMACIÓN DE SUPERVISIÓN O INTERVENTORÍA

FECHA DE EXPEDICIÓN

DÍA	MES	AÑO
14	3	2022

DATOS DEL SUPERVISOR O INTERVENTOR

NOMBRE	**LUZ ANGELA BUITRAGO DUQUE**
CARGO	**PROFESIONAL UNIVERSITARIO CODIGO 219 - 2**

Nº DE CONTRATO DE INTERVENTORIA

II. INFORMACIÓN CONTRACTUAL

NOMBRE O RAZÓN SOCIAL DEL CONTRATISTA: **Confecciones Paez S.A.**

NIT O C.C. No.: **817000830-0**

TIPO DE CONTRATACIÓN: **48 48-Otros Suministros**

				DD	MM	AAAA			DD	MM	AAAA	PLAZO DE EJECUCION INICIAL				FECHA DE TERMINACIÓN		
CONTRATO	No.	**81961-2021**	**CON FECHA**	**7**	**12**	**2021**	**FECHA DE INICIO**		**13**	**12**	**2021**	**1**	**meses y**		**dias**	**20**	**2**	**2022**

				DD	MM	AAAA			DD	MM	AAAA	PLAZO DE EJECUCION
PRORROGA	No.	**1**	**CON FECHA**	**7**	**1**	**2022**	**FECHA DE INICIO**		**7**	**1**	**2022**	**01 MESES Y 14 DIAS**
PRORROGA	No.	**2**	**CON FECHA**				**FECHA DE INICIO**					**00 MESES Y 00 DIAS**
PRORROGA	No.	**3**	**CON FECHA**				**FECHA DE INICIO**					**00 MESES Y 00 DIAS**

				DD	MM	AAAA		
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

Según el acuerdo marco

OBJETO CONTRACTUAL

Adquirir las dotaciones compuestas de calzado y vestuario completo para los funcionarios y funcionarias del Instituto Distrital de la Participación y Acción Comunal –IDPAC con derecho a ella, correspondiente a la vigencia fiscal 2021

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 PARTICIPACION Y ACCION COMUNAL

POR LO TANTO AUTORIZO EL PAGO POR VALOR DE: **$ 858.087**

MARQUE CON X SI FACTURA X NUMERO DE FACTURA LCE 404 DE FECHA : DD 10 MM 3 AAAA 2022

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

SI X NO

III. MODIFICACIONES AL CONTRATO

				DD	MM	AAAA		DD	MM	AAAA		DD	MM	AAAA		
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**

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

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

IV. ESTADO PRESUPUESTAL

1	VALOR DEL CONTRATO	$	858.087
2	ADICIONES	$	0
3	VALOR TOTAL DEL CONTRATO	$	858.087
4	VALOR CANCELADO ACUMULADO	$	0
5	VALOR PRESENTE PAGO	$	858.087
6	SALDO POR CANCELAR	$	0

CDP. INICIAL No.	**1234**
CDP. ADICION No.	
CRP INICIAL No.	**1195**
CRP ADICION No.	
RUBRO PRESUPUESTAL	

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
TOTAL	$ 0

FIRMA DEL SUPERVISOR Y/O INTERVENTOR

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

OBSERVACIONES: