

I. INFORMACIÓN DE SUPERVISIÓN O INTERVENTORÍA

FECHA DE EXPEDICIÓN <table border="1" style="width:100%; border-collapse: collapse;"> <tr> <td style="width:33%;">DÍA</td> <td style="width:33%;">MES</td> <td style="width:33%;">AÑO</td> </tr> <tr> <td style="text-align: center;">8</td> <td style="text-align: center;">6</td> <td style="text-align: center;">2022</td> </tr> </table>	DÍA	MES	AÑO	8	6	2022	DATOS DEL SUPERVISOR O INTERVENTOR <table border="1" style="width:100%; border-collapse: collapse;"> <tr> <td style="width:33%;">NOMBRE</td> <td style="width:33%;">CARGO</td> </tr> <tr> <td style="text-align: center;">JOSE ANTONIO CHAPARRO GOMEZ</td> <td style="text-align: center;">PROFESIONAL ESPECIALIZADO 222 - 04</td> </tr> </table>	NOMBRE	CARGO	JOSE ANTONIO CHAPARRO GOMEZ	PROFESIONAL ESPECIALIZADO 222 - 04	N° DE CONTRATO DE INTERVENTORIA <table border="1" style="width:100%; border-collapse: collapse;"> <tr> <td style="height: 20px;"></td> </tr> </table>	
DÍA	MES	AÑO											
8	6	2022											
NOMBRE	CARGO												
JOSE ANTONIO CHAPARRO GOMEZ	PROFESIONAL ESPECIALIZADO 222 - 04												

II. INFORMACIÓN CONTRACTUAL

NOMBRE O RAZÓN SOCIAL DEL CONTRATISTA UT SOFTLINEBEX 2020	NIT O C.C. No. 901.373.000		
TIPO DE CONTRATACIÓN: 999 999-Otro tipo de naturaleza de contratos			
CONTRATO No. 87875 CON FECHA DD MM AAAA 4 4 2022	FECHA DE INICIO DD MM AAAA 26 4 2022	PLAZO DE EJECUCION INICIAL 0 meses y 5 días	FECHA DE TERMINACIÓN DD MM AAAA 30 4 2022
PRORROGA No. 1 CON FECHA DD MM AAAA No. 2 CON FECHA DD MM AAAA No. 3 CON FECHA DD MM AAAA	FECHA DE INICIO DD MM AAAA No. 1 No. 2 No. 3	PLAZO DE EJECUCION No. 1: 00 MESES Y 00 DIAS No. 2: 00 MESES Y 00 DIAS No. 3: 00 MESES Y 00 DIAS	
ADICION No. 1 CON FECHA DD MM AAAA No. 2 CON FECHA DD MM AAAA No. 3 CON FECHA DD MM AAAA	VALOR DE ADICION No. 1 VALOR DE ADICION No. 2 VALOR DE ADICION No. 3	\$ 0 \$ 0 \$ 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 procesos 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 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: \$ 217.989.761

MARQUE CON X SI FACTURA **NUMERO DE FACTURA** 194 **DE FECHA:** DD MM AAAA 1 6 2022

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

III. MODIFICACIONES AL CONTRATO

SUSPENSIÓN No. 1 SUSPENSIÓN No. 2	CON FECHA DD MM AAAA CON FECHA DD MM AAAA	PERIODO DEL DD MM AAAA PERIODO DEL DD MM AAAA	AL DD MM AAAA AL DD MM AAAA	PLAZO SUSPENSIÓN PLAZO SUSPENSIÓN	00 MESES Y 00 DIAS 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	\$	217.989.761	CDP. INICIAL No.	561
2	ADICIONES	\$	0	CDP. ADICION No.	
3	VALOR TOTAL DEL CONTRATO	\$	217.989.761	CRP INICIAL No.	523
4	VALOR CANCELADO ACUMULADO	\$	0	CRP ADICION No.	
5	VALOR PRESENTE PAGO	\$	217.989.761	RUBRO PRESUPUESTAL	O212020070373311.
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: