IDEAM Instituto de Hidrología, Meteorología y Estudios Ambientales	**CERTIFICADO DE SUPERVISIÓN PROVEEDORES**	**Código:** A-GF-F015 **Versión**: 01 **Fecha:** 28/06/2017 **Página:** 1 de 1

Contrato N° 140 DE 2020 Modalidad de Contrato: PRESTACIÓN DE SERVICIOS Fecha acta de inicio 28/02/2020

Contratista ENERGEX S.A. C.C. ò Nit: 800.002.609-6

OBJETO: PRESTAR EL SERVICIO DE MANTENIMIENTO PREVENTIVO Y CORRECTIVO DEL AIRE ACONDICIONADO DATA CENTRE, PROPIEDAD DEL IDEAM Y DEL DATA CENTER SYSTEM 2100 15 TR, UBICADO EN LA SALA DE INFORMÁTICA DEL EDIFICIO PRINCIPAL DEL IDEAM EN LA CALLE 25D N° 96B – 70 DE LA CIUDAD DE BOGOTÁ D.C., INCLUIDA UNA BOLSA DE REPUESTOS CONFORME A LAS ESPECIFICACIONES TÉCNICAS DISPUESTAS POR LA ENTIDAD.

Ha habido modificaciones al Contrato? NO En que consisten?

Periodo de ejecución según contrato: Del 28/02/2020 Al 15/12/2020

Periodo a certificar: Del 1/12/2020 Al 15/12/2020

Cuota a pagar: 6 DE 6

Valor contrato	Incluido IVA	Saldo anterior	Menos este pago	Nuevo saldo
33.655.580,00	SI X NO	23.097.305,00	$ 15.629.162,50	$ 7.468.142,50

Valor a Pagar: QUINCE MILLONES SEISCIENTOS VEINTINUEVE MIL CIENTO SESENTA Y DOS PESOS CON CINCUENTA CENTAVOS MCTE

Menos el valor del anticipo por $

Observaciones: MANTENIMIENTO PREVENTIVO Y CORRECTIVO AIRES DATACENTER DICIEMBRE 2020.

Como supervisor del contrato me permito certificar: Para Pago Parcial

MARQUE CON (X) SI APLICA

- ☐ Que el contratista cumplió con el OBJETO para el cual se suscribió el contrato.
- ☐ Que el contratista cumplió con las OBLIGACIONES estipuladas en el contrato.
- ☐ Que el contratista cumplió con la entrega de los bienes y su ingreso fue reportado al almacén.
- ☐ Que se recibió el informe o productos o bienes parciales del contrato, lo cual una vez revisado y aprobado se deja a disposición de: _____ y consiste en: _____
- ☐ Que copia de esta certificación con sus soportes se entregó en la Oficina Jurídica para ser anexado a la carpeta del contrato.
- ☐ Que el contratista dio cumplimiento a lo establecido en las dispocisiones legales vigentes sobre el regimen de seguridad social, y cumplió con los aportes a salud y pensión.
- ☐ El Contratista expide certificación firmada por Representante Legal ó Revisor fiscal, según corresponda, donde indica que no tiene personal con relación laboral

Como supervisor del contrato me permito certificar: Para Pago Total ó Último Pago

MARQUE CON (X) SI APLICA

- [X] Que el contratista cumplió con el OBJETO para el cual se suscribió el contrato.
- [X] Que el contratista cumplió con las OBLIGACIONES estipuladas en el contrato.
- ☐ Que el contratista cumplió con el reintegro los elementos entregados bajo su responsabilidad.
- ☐ Que el contratista cumplió con la entrega de los bienes y su ingreso fue reportado al almacén.
- [X] Que el contratista dio pleno cumplimiento al contrato, dentro de los términos establecidos en el mismo.
- [X] Que copia de esta certificación con sus soportes se entregó en la Oficina Jurídica para ser anexado a la carpeta del contrato.
- [X] Que el contratista dio cumplimiento a lo establecido en las dispocisiones legales vigentes sobre el regimen de seguridad social, y cumplió con los aportes a salud y pensión.
- ☐ Que el contratista entregó la totalidad de los productos en medio fisico y magnetico
- ☐ El Contratista expide certificación firmada por Representante Legal ó Revisor fiscal, según corresponda, donde indica que no tiene personal con relación laboral

DISCRIMINACIÓN PRESUPUESTAL A CAUSAR

CDP SIIF	RP SIIF	VALOR
16820	81620	$ 15.629.162,50

RECIBO A SATISFACCIÓN

Por lo anterior, autorizo el pago correspondiente, conforme se señala en la cláusula de valor y forma de pago del contrato.

Se adjunta los siguientes documentos requeridos en el proceso:

Factura: 80393 - 80394 **Entrada a Almacén:** N/A

Acta de inicio: viernes, 28 de febrero de 2020 **Otros (especificar)**

Fecha de Expedición del Certificado de Supervisión: lunes, 14 de diciembre de 2020

FIRMA

Nombre Supervisor **ANA MARIA CRUZ HERRERA** **ANDRES FELIPE ARIAS JIMENEZ**

Cargo Supervisora (E) Grupo de Servicios Administrativos Profesional Especializado 2028 grado 15 oficina de informatica

RADICADO ORFEO: **20202060010153**

EXPEDIENTE: **20201020271230000 2E**

CODIGÓ CPC: **87159**