ACTA DE SUPERVISIÓN O INTERVENTORÍA

Parcial [X] **Final** [ ]

ADQUISICIONES

FECHA DE EXPEDICION							
Día		Mes		Año			
0	7	0	7	2	0	2	1

INFORMACION GENERAL

Contratista: USCOM SAS CONTRATO No. 24144/2020 - 0

Cédula de Ciudadanía ó Nit. No. **900396229-3**

OBJETO: SUMINISTRO, INSTALACIÓN, CONFIGURACIÓN, SOPORTE Y PUESTA EN FUNCIONAMIENTO DE UNA SOLUCIÓN QUE BRINDE SOC/NOC Y UNA SOLUCIÓN DE DETECCIÓN DE VULNERABILIDADES PARA EL FORTALECIMIENTO DE LA SEGURIDAD INFORMÁTICA Y DE INFORMACIÓN DE LA ENTIDAD.

Lugar Ejecución: BOGOTA_D.C. **Fecha aprobación póliza:** **29/12/2020**

Vigencia: **del** 30/12/2020 **Hasta:** 31/12/2021

Termino de ejecución: **del** 30/12/2020 **Hasta:** 31/12/2021

Período Reportado: **01/04/2020** **al** **30/04/2020**

Valor Total **$1,498,843,348.00** **Honorarios:** **$.00** **Gastos Manutención** **$.00**

Forma de pago: SERVICIOS DE MONITOREO PAGOS MENSUALES VENCIDOS POR UN PERIODO DE DOCE (12) MESES.

Reporte de valores a pagar

No. de Pago	Valor del Pago	Saldo por Pagar
2	$16,422,000.00	$180,642,000.00

No. Cuenta Bancaria: 001-00130540000100014222 No. Rubro Presupuestal:

INFORMACION A REPORTAR

Reporte sobre la ejecución del contrato. (indicar cumplimiento del objeto contractual, si lo hubo, describir actividades realizadas y productos recibidos, refiriendo el numeral - literal cumplido del objeto contractual)

El contratista cumplió con la normatividad ambiental aplicable a este contrato SI [X] NO [ ]

El contratista ha cumplido con las obligaciones administrativas técnica, jurídicas y financieras de acuerdo con el objeto contractual desarrollando las siguientes actividades:

el contratista cumplió con las obligaciones contractuales y se recibe a entera satisfacción los servicios de la siguiente manera:
- prestó el servicio mensual de monitoreo correspondiente al mes de abril de 2021.
- se adjunta la factura de venta no. ufve627 por $ 16.422.000 mcte. incluido iva expedida el 06-07-2021 del servicio de monitoreo de abril 2021.
- se adjunta certificado de pago de parafiscales del 01-07-2021.

SUPERVISOR(A) O INTERVENTOR(A)

LUIS ALEJANDRO FIORENZANO CONTRERAS

NOMBRE **FIRMA**