Solicitud No. 20226230013933

Fecha : día **04** mes **05** año **2022**

Tipo de Registro: Expedición **X** Adición_____ Reducción_____ Liberación ____

Tipo de Documento: **Contrato de Prestación de Servicios** Número: **077**

Proveedor: VOXCOM S.A.S **NIT o CC** 8301067488

Objeto: CONTRATAR LA PRESTACIóN DEL SERVICIO DE MANTENIMIENTO PREVENTIVO Y CORRECTIVO CON BOLSA DE REPUESTOS PARA LOS COMPONENTES DE LOS CCTV, DE ACUERDO CON LOS REQUERIMIENTOS TéCNICOS DE LA UNIDAD ADMINISTRATIVA ESPECIAL MIG

Clasificación del gasto: FUNCIONAMIENTO_____ INVERSIÓN **X**

Vigencia: ACTUAL **X** Valor: **85,822,416.00**

FUTURA _____ Valor: **0.00** No. Autorización

No Solicitud CDP 22522 **No CDP** 22522

RUBRO	VIGENCIA ACTUAL		VIGENCIA FUTURA	
	NACION	PROPIOS	NACION	PROPIOS
C-1199-1002-10-0-1199001-02 ADQUISICION DE BIENES Y SERVICIOS - SERVICIOS DE INFORMACION PARA LA GESTION ADMINISTRATIVA - OPTIMIZACION DE SERVICIOS TECNOLOGICOS PARA LA ATENCION DE LOS PROCESOS MIGRATORIOS A NIVEL NACIONAL	85,822,416.00	0.00	0.00	0.00
VALOR TOTAL A REGISTRAR				**85,822,416.00**

Realizar consignación a la cuenta : CORRIENTE 275830172 de BANCO DE OCCIDENTE

Forma de Pago: Una vez perfeccionado el contrato y cumplidos los requisitos de ejecución, la Unidad Administrativa Especial de Migración Colombia pagará al CONTRATISTA el valor del contrato en DOS (2) PAGOS así:
1. UN PRIMER PAGO equivalente al 50% del valor correspondiente al ítem de servicio de mantenimientos del contrato, una vez realizado el primer mantenimiento preventivo a la totalidad de los componentes del sistema de CCTV del contrato, y los mantenimientos correctivos a que haya habido lugar, más el valor consumido por concepto de la bolsa de repuestos, incluido los impuestos a que haya lugar.
2. UN SEGUNDO PAGO equivalente al 50%, del valor correspondiente al ítem de servicio de

mantenimientos del contrato, una vez realizado el segundo mantenimiento preventivo a la totalidad de los componentes del sistema de CCTV del contrato, y los mantenimientos correctivos a que haya habido lugar, más el valor consumido por concepto de la bolsa de repuestos, incluido los impuestos a que haya lugar.
NOTA 1: Los pagos se realizarán dentro de los treinta (30) días calendario siguientes a la fecha de presentación y radicación en el sistema de Gestión Documental ORFEO, de los documentos equivalentes, acompañados de las facturas, y dando previo cumplimiento de los requisitos del numeral 4.7. Requisitos para el pago, que deben estar soportados con los documentos originales de la certificación de cumplimiento a satisfacción expedida por el supervisor del contrato, certificación expedida por el Representante Legal o por el Revisor Fiscal, según sea el caso de paz y salvo del pago de los aportes de sus empleados al Sistema General de Seguridad Social en Salud, Pensión, Riesgos Laborales así como de sus aportes a parafiscales es decir Cajas de Compensación Familiar, Instituto Colombiano de Bienestar Familiar ICBF y Servicio Nacional de Aprendizaje SENA, (persona jurídica) o el soporte de afiliación o del pago de los aportes al Sistema General de Seguridad Social en Salud, Pensión y Riesgos Laborales (Persona Natural).
NOTA 2: Si las facturas o documentos equivalentes no han sido correctamente elaboradas o no se acompañan los documentos requeridos para el pago, el término para éste sólo efecto empezará a contarse desde la fecha en que se haya aportado el último de los documentos.
NOTA 3: Se entienden incluidos como parte del precio todos los impuestos, derechos, tasas, gastos directos o indirectos y contribuciones que se generen con ocasión o como efecto del presente contrato

Anexos: CO-077-2022 VOXCOM S.A.S
CERTIFICACION BANCARIA
FORMATO SIIF
RUT

Observaciones: El plazo de ejecución del contrato será entre 01 mayo y el 31 de diciembre de 2022, previo el cumplimiento de los requisitos legales de ejecución, es decir, la expedición del registro presupuestal y la aprobación de la garantía única por parte de la Entidad, como también acta de inicio una vez sea constituida y presentada en debida forma por el contratista.

Dependencia Solicitante



Nombres y Apellidos PRIETO VILLALBA SHIRLEY DAYANNA
Cargo PASANTE

No Registro Presupuestal ***NRCDP***