INCI INSTITUTO NACIONAL PARA CIEGOS	Formato: Acta Única de Pago - Personas Jurídicas	Código: SG-110-FM-450
		Versión: 1
	Proceso: Financiero	Vigencia: 12/04/2021

INFORMACIÓN DEL CONTRATO			
NÚMERO DE CONTRATO	060 -2022	FECHA DEL CONTRATO	14 MARZO DE 2022
FECHA DE INICIO	16 de marzo 2022	FECHA DE FINALIZACIÓN	31/12/2022
PLAZO	31/12/2022	TIPO DE CONTRATO	Prestación de servicios
PÓLIZA	Seguros del Estado No 15-44-101260219 Cumplimiento No 14-44-101077521 Calidad	FECHA APROBACIÓN PÓLIZA	16 de marzo 2022
OBJETO DEL CONTRATO	Prestar el servicio de mantenimiento prventivo y correctivo incluida mano de obra y bolsa de respustos que requieran los ascensores del instituto Nacional para Ciegos - INCI.		

INFORMACIÓN DEL CONTRATISTA			
NOMBRE	GRUPO DE ASCENSORES MILENIUM S.A.S		
TIPO DE DOCUMENTO	NIT	NÚMERO DE DOCUMENTO	830.146.855-9
DIRECCIÓN	CARRERA 55A 78 - 08 BARRIO GAITAN		
CONTACTO	CARLOS OMAR CORREA ALDANA		
CARGO	Representante Legal	DEPENDENCIA	Gerencia
TELÉFONO	3588739	CELULAR	3118621813
CORREO ELECTRÓNICO	facturasascensoresgram@gmail.com		
TIPO DE CUENTA	Ahorros	BANCO	BANCOLOMBIA
NÚMERO DE CUENTA	3321440478		

INFORMACIÓN PRESUPUESTAL			
NÚMERO CDP 1	6822	FECHA CDP 1	24 De Febrero 2022
NÚMERO CDP 2		FECHA CDP 2	
NÚMERO CDP 3		FECHA CDP 3	
NÚMERO RP 1	9422	FECHA RP 1	15 de marzo 2022
NÚMERO RP 2		FECHA RP 2	
NÚMERO RP 3		FECHA RP 3	

INFORMACIÓN FINANCIERA Y PRESUPUESTAL		
VALOR INICIAL CONTRATO	$	6.179.999,00
ADICIÓN	$	-
VALOR TOTAL CONTRATO	$	6.179.999,00

INFORMACIÓN PAGOS ANTERIORES			
NÚMERO DEL PAGO	FACTURA	FECHA DE PAGO	VALOR DE PAGO
1			
2			$ -
3			$ -
4			$ -
5			$ -
6			$ -
7			$ -
9			$ -
10			$ -
11			$ -
12			$ -
TOTAL PAGOS ANTERIORES			$ -

20221300009432

INFORMACIÓN PRESENTE PAGO			
NÚMERO DE PAGO	1	**DE**	9
PERIODO A PAGAR	ABRIL	**VALOR A PAGAR**	$ 420.168,00
VALOR EN LETRAS	CUATROCIENTOS VEINTE MIL CIENTO SESENTA Y OCHO PESOS M/CTE		
PORCENTAJE DE EJECUCIÓN FINANCIERA DEL CONTRATO			**6,80%**
SALDO DEL CONTRATO			$ 5.759.831,00
INFORMACIÓN FACTURA			
NÚMERO DE FACTURA	FVEC 3447	**FECHA DE FACTURA**	19/04/2022
NÚMERO CUFE	12064ce0dbf9fd349606611ca666a8906477f7a50903f176caf19bc1ed305a35d5cb45952bb4294a4d26dd3		
RESPONSABLE DE IVA	Si	**PORCENTAJE IVA**	19%
VALOR TOTAL FACTURA ANTES DE IVA	$353.082,00	**VALOR TOTAL FACTURA DESPUÉS DE IVA**	$420.168,00
INFORMACIÓN ENTRADA ALMACÉN			
FECHA ENTREGA FÍSICA	N/A	**RESPONSABLE ACOMPAÑAMIENTO Y SUPERVISIÓN ENTREGA**	N/A
NÚMERO INGRESO ALMACÉN	N/A	**FECHA INGRESO ALMACÉN**	N/A
INFORMACIÓN CERTIFICADO PAGO PARAFISCALES			
FECHA DE EMISIÓN DEL CERTIFICADO (No mayor a 30 días)	**2022-04-20**	**NOMBRE DE QUIEN LO FIRMA**	**CARLOS OMAR CORREA**
INFORMACIÓN SUPERVISOR			
NOMBRE	GLADYS MIREYA PARDO		
TIPO DE DOCUMENTO	Cédula de Ciudadanía	**NÚMERO DE DOCUMENTO**	39617574
TELÉFONO	3846666	**CELULAR**	3208569425
CARGO	Coordinadora Administrativa y Financiera	**ÁREA**	GRUPO GESTIÓN ADMINISTRATIVA Y FINANCIERA
CORREO ELECTRÓNICO INSTITUCIONAL	financiera@inci.gov.co		
AUTORIZACIÓN DE PAGO	En calidad de supervisor del contrato aquí relacionado, certifico que el contratista / proveedor del servicio, cumplió a satisfacción las obligaciones del contrato y los informes mensuales aprobados a través de la plataforma SECOP II junto con los requisitos legales necesarios, y apruebo realizar el correspondiente pago.		
FIRMA			
FECHA DE APROBACIÓN	lunes, 25 de abril de 2022		

Nombre de quién recibe en la Oficina Asesora Jurídica	Maria Ureña	Nombre de quién revisa en el área Administrativa y Financiera	Gleimi Maldonado
Firma		Firma	
Fecha y hora	25-04-22 2:40	Fecha y hora	25-04-22 2:10