

		FORMATO DE SUPERVISIÓN DE CONTRATOS Y AUTORIZACIÓN DE PAGOS F-SCAP				CODIGO: S-002 Versión: 2.01 Fecha: 05/01/2018	
Dependencia:		SECRETARIA DE VICTIMAS Y RECONCILIACION				Fecha: 22/9/2022	
ACTO ADMINISTRATIVO							
DATOS DEL CONTRATO		Valor Contrato: \$470,268,510.00				Valor a Pagar: \$57,017,166.00	
		Número: 2209		Fec. Suscripción: Mar 18 2022		N° RP: 3108	
		N° CDP: 134		Fecha: Feb 3 2022		Fecha: Mar 28 2022	
		Rubro Presupuestal: Comercio y distribución, alojamiento, servicios de suministro de comidas y bebidas, servicios de tra, Comercio y distribución, alojamiento, servicios de suministro de comidas y bebidas, servicios de tra, Comercio y distribución, alojamiento, servicios de suministro de comidas y bebidas, servicios de tra					
OBJETO DEL CONTRATO:		CONTRATAR LA ORGANIZACIÓN LOGISTICA CON LA FINALIDAD DE GARANTIZAR LOS ESPACIOS DE PARTICIPACION EFECTIVA DE LA MESA DE VICTIMAS DEL DEPARTAMENTO DE BOLIVAR Y LOGRAR SU INCIDENCIA EN LA POLITICA PUBLICA DE VICTIMAS					
FORMA DE PAGO:		Cuatro (4) pagos bimensuales, contados a partir del inicio de ejecución del contrato y un último y quinto pago una vez finalizada la ejecución del contrato, previa presentación de la respectiva factura en donde se discrimine los servicios prestados en el periodo facturado, soportados con el certificado de recibido a satisfacción por parte del supervisor del contrato, junto con el lleno de los requisitos y documentos legales conducentes para el pago, una vez recibida toda la documentación necesaria para legalizar la cuenta, la Tesorería de la Gobernación de Bolívar, realizara el correspondiente trámite para el pago de las mismas.					
INFORMACIÓN BÁSICA DEL CONTRATISTA							
Nombre:		H&Y SALAMANCA S.A.S					
Identificación:		Tipo de documento:		Cédula		Nit: X	
Dirección:		MZ 14 CA 17 A		Número		901093455-4	
Número de Teléfono:		0		FAX:		CEL: 3235142607	
Clase y número de cuenta:		Corriente:		Ahorros: X		Número: 52400003645	
ASPECTOS TRIBUTARIOS		Marque con "X"		Persona Natural:		Persona Jurídica: X	
		Gran Contribuyente:		Autoretenedor:		Regimen: RESPONSABLE DE IVA	
		He verificado de esta información frente al RUT:		SI:		NO:	
OBSERVACIONES: SE CUMPLIO CON EL OBJETIVO DEL CONTRATO				NOTA:			

3899F4E9-0423-4F39-A28F-1EA95E258CFA

NOMBRE H&Y SALAMANCA S.A.S

CONTRATISTA:

C.C.: 901093455-4



9D7ED911-AEB7-4E6A-9528-8A67F5FFEAC7

NOMBRE ROSARIO CECILIA RICARDO BRAY

SUPERVISOR:

CARGO: SECRETARIO DE VÍCTIMAS Y RECONCILIACIÓN

