COLOMBIA POTENCIA DE LA VIDA

Formato Único para pago de proveedores (Compraventa, obras, bienes o servicios)

Función Pública

INFORMACIÓN GENERAL DEL CONTRATO Nº 201 DE 2023

Nombre del Proveedor	C.C ☐ C.E ☐ N.I x	Fecha de suscripción	Fecha de inicio	Fecha finalización	No. Pagos	No. Modificación	Vigencia Futura	Liquidación
ARIA PSW SAS	830.075.303-1	14 8 2023	23 8 2023	22 8 2024	1 de 2	1 de 1	SI ☐	SI ☐

Objeto: Renovación de dos (2) suscripciones a servicio Liferay DXP on premise para ambiente de producción y una (1) suscripción a servicio de Liferay DXP on premise para ambiente de pre-producción, en modalidad gold, de hasta 8 cores, por un (1) año a nombre del departamento administrativo de la función pública.

No.	Fecha de Modificación	Tipo de Modificación
1	1 9 2023	*se ajusta en el contrato la redacción de las obligaciones específicas 2 y 3*
2		

PÓLIZA

Número: 100049258

GARANTIAS	Valor Asegurado	Vigencia de los Amparos	
		Desde	Hasta
Cumplimiento	$ 49.420.000,00	14 8 2023	14 2 2025
Calidad del Servicio	$ 49.420.000,00	14 8 2023	14 8 2025
Calidad de los elementos			
Salarios y Prestaciones sociales	$ 24.710.000,00	14 8 2023	14 8 2027
Estabilidad			

Datos del contrato

Contrato Nº:	201 de 2023	Tipo de Contrato :	14 PRESTACIÓN DE SERVICIOS

REGISTRO PRESUPUESTAL

Posición catálogo de gasto	Vigencia	Nº Registro Presupuestal	Fecha de Registro	Valor
C-0505-1000-4-0-0505028-02	2023	70823	18/08/2023	247.100.000,00
			Total	247100000

INFORMACIÓN PARA EL PAGO

Nº de FACTURA / Cta. de Cobro	Fecha Expedición	Valor	IVA	TOTAL
FVEL 557	8 9 2023	198.900.000	*37791000*	*$ 236.691.000,00*

Valor en letras: DOSCIENTOS TREINTA Y SEIS MILLONES SEISCIENTOS NOVENTA Y UN MIL PESOS M/CTE

CERTIFICACIÓN CONTRATISTA SOLO PARA EL PRIMER PAGO

1. Anexa Registro de Identificación Tributaria-R.I.T. expedido por la Secretaría Distrital de Hacienda (Actividad económica y código CIIU) SI [X] NO [ ]

CERTIFICACIÓN DE CUMPLIMIENTO SUPERVISOR

Certifico que previa revisión del presente formato y sus anexos, del informe de actividades y/o del producto establecido en el contrato, el contratista cumplió a satisfacción con las obligaciones contenidas en el mismo, por lo que cumple con todos los requisitos legales necesarios para autorizar el pago.

La presente certificación se expide a los 22 *días del mes de* septiembre *de 2023.*

Anexos:	SI	NO	No. FOLIOS
Cuenta de cobro y/o factura	X		
Planilla de Seguridad Social o certificado de parafiscales	X		
Informe de seguimiento al contrato	x		
Entrada Almacén y/o Proativanet (Si aplica)	x		
Acta de Satisfacción o Certificado de Cumplimiento (Si aplica)			
Anexos (Opcional)			
Póliza			

Nota: El presente formato se debe diligenciar en su totalidad para los casos que aplique, de lo contrario incurrirá en causal de devolución para subsanar.

Nombre del Supervisor: Astrid Ruiz Zamudio
Cargo: Profesional Especializado 21
Dependencia: Oficina de Tecnologias de la información y las Comunicaciones

Firma

El "SUPERVISOR " aprueba este documento con la autenticación a través de ORFEO

Observaciones: