163

ORDEN DE PAGO DE CONTRATOS FINANCIADOS CON RECURSOS PROPIOS

FR-EFR-GF-007

FECHA DE EXPEDICIÓN DEL PRESENTE DOCUMENTO	DIA	MES	AÑO	PAGO CORRESPONDIENTE AL PERIODO	DE			HASTA		
					DIA	MES	AÑO	DIA	MES	AÑO
	23	11	2023		1	10	2023	31	10	2023

CONTRATO No.	VALOR PRINCIPAL ($)	ADICION ($)	CONTRATISTA - BENEFICIARIO (PRINCIPAL)	CONTRATISTA - BENEFICIARIO (CESIÓN)	CÉDULA - NIT
EFR-129-2023	61.766.950	0	Unipar Alquileres De Computadores Sas		830.118.348

OBJETO:	Alquiler de equipos de cómputo portátiles y de escritorio con licenciamientos de Windows, Office y antivirus.
CLAUSULA FORMA DE PAGO ESTABLECIDA EN EL CONTRATO	Los pagos se realizarán de manera mensual de acuerdo con el número de equipos tomados en alquiler y conforme a los valores unitarios ofertados por el contratista.

PAGO No.	4	DE	7	VALOR BRUTO A PAGAR PERIODO	$ 7.407.750,00

REGISTRO PRESUPUESTAL QUE AFECTA ESTA CUENTA	DIA	MES	AÑO	NUMERO DE RP
	16	6	2023	2023000354

SUPERVISOR		REVISORES					
		DIRECCION ADMINISTRATIVA Y FINANCIERA		OFICINA ASESORA JURÍDICA		OFICINA DE RIESGOS Y SEGURIDAD	
NOMBRE	YANNY CARRIÓN PEDRAZA	NOMBRE	YANNY CARRIÓN PEDRAZA	NOMBRE	ROBERTO MARIO OCHOA URIBE	NOMBRE	YEINY ALEXANDRA CUBILLOS PEÑA
CARGO	DIRECTORA ADMINISTRATIVA Y FINANCIERA	CARGO	DIRECTORA ADMINISTRATIVA Y FINANCIERA	CARGO	JEFE DE OFICINA ASESORA JURIDICA	CARGO	JEFE OFICINA DE RIESGOS Y SEGURIDAD
FIRMA		FIRMA		FIRMA		FIRMA	

ORDENADOR DEL GASTO
ANDRÉS ERNESTO DIAZ HERNÁNDEZ
GERENTE GENERAL
FIRMA

LISTA DE ANEXOS (Marque con una X de acuerdo al caso)							
PRIMER PAGO				A PARTIR DEL SEGUNDO PAGO			
DOCUMENTO	SI	NO	N/A	DOCUMENTO	SI	NO	N/A
1. Informe de supervisión o certificado de cumplimiento				1. Informe de supervisión o certificado de cumplimiento	X		
2. Informe de actividades contractuales				2. Informe de actividades contractuales			
3. Evidencias				3. Evidencias	X		
4. Cuenta de cobro o Factura				4. Cuenta de cobro o Factura	X		
5. Planilla de pago de seguridad social o Certificado de seguridad social del revisor fiscal (Persona Jurídica)				5. Planilla de pago de seguridad social o Certificado de seguridad social del revisor fiscal (Persona Jurídica)	X		
6. Certificado de pagos de seguridad social del año en curso (Histórico)				6. Certificado de pagos a de seguridad social del año en curso			X
7. Certificación de antecedentes disciplinarios del revisor fiscal (Persona jurídica)- No mayor a 3 meses				7. Certificación de antecedentes disciplinarios del revisor fiscal (Persona jurídica)- No mayor a 3 meses	X		
8. Declaración Juramentada para efectos tributarios				8. Certificación de la cuenta bancaria (Solo si requiere actualización o cambio de banco)	X		
9. Anexos de dependientes (Registro civil o tarjeta de identidad hijos), Certificado pago de Medicina Prepagada de la vigecia anterios y/o Certificado de pago de intereses hipotecarios de la vigencia anterior				9. Print Scr. Secop II con evidencia de cargue de informe anterior.	X		
10. Certificación de la cuenta bancaria							

Av. Calle 26 No. 57 - 83 – Oficina F7-T8
Edificio T7 T8 Ciudad Empresarial Sarmiento Angulo
Bogotá D.C. – Colombia
Código Postal 110931 – Teléfono (601) 860 7630
https://www.efr-cundinamarca.gov.co/