COLOMBIA POTENCIA DE LA VIDA

FORMATO ÚNICO PARA PAGO DE PROVEEDORES (Compraventa, obras, bienes o servicios)

Función Pública

INFORMACIÓN GENERAL DEL CONTRATO Nº 254 DE 2023

Nombre del Proveedor	C.C. ☐ C.E. ☐ N.I.T. ■	Fecha de suscripción	Fecha de inicio	Fecha finalización	No. Pagos	No. Modificación	Vigencia Futura	Liquidación
UNIÓN TEMPOTAL AGROMAQ 90/10	901.718.697-4	2023 11 24	2022 11 29	2024 10 31	2 de 11	1	SI ■	SI ■

Objeto: Prestar el servicio de mantenimiento preventivo y correctivo, con suministro e instalación de repuestos y mano de obra, para los vehículos del parque automotor del Departamento Administrativo de la Función Pública.

No.	Fecha de Modificación	Tipo de Modificación
1	26 12 2023	*Adición N° 1*
2		
3		
4		

PÓLIZA

Número: 39-40-101041144 - SEGUROS DEL ESTADO S.A

GARANTIAS	Valor Asegurado	Vigencia de los Amparos Desde	Hasta
Cumplimiento	$ 12.169.240,00		30 4 2025
Calidad del Servicio	$ 12.169.240,00		31 20 2027
Calidad de los elementos	$ 12.169.240,00		31 10 2025
Salarios y Prestaciones	$ 6.084.620,00		21 10 2027
Estabilidad			
Responsabilidad civil extra	$ 232.000.000,00	24 11 2023	21 10 2024

DATOS DEL CONTRATO

Contrato Nº:	254	Tipo de Contrato :	14 PRESTACIÓN DE SERVICIOS

REGISTRO PRESUPUESTAL

Posición catálogo de gasto	Vigencia	Nº Registro Presupuestal	Fecha de Registro	Valor
A-02-02-02-008-007	2023	173823	27/11/2023	$ 9.400.000,00
			Total	**$ 9.400.000,00**

INFORMACIÓN PARA EL PAGO

Nº de FACTURA / Cta. de Cobro	Fecha Expedición	Valor	IVA	TOTAL
FE-82	26/12/2023	$ 8.579.500,00	$ 1.602.745,00	$ 10.182.245,00
FE-83	26/12/2023	$ 186.500,00	$ 35.435,00	$ 221.935,00
Valor Total		**$ 8.766.000,00**	**$ 1.638.180,00**	**$ 10.404.180,00**

Valor en letras: DIEZ MILLONES CUATROCIENTOS CUATRO MIL CIENTO OCHENTA CON CERO CENTAVOS 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 ☐ 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 26 días del mes de diciembre 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)	X		
Anexos (Opcional)		X	
Póliza		X	

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: Luz Mery ALvarez Garnica
Cargo: Profesional Universitario
Dependencia: Grupo de Gestión Administrativa y Documental

Firma

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

Observaciones: