COLOMBIA POTENCIA DE LA VIDA

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

Función Pública

INFORMACIÓN GENERAL DEL CONTRATO Nº 230 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
ENERGEX S.A.	800002609-6	19 10 2023	20 10 2023	30 4 2024	4 de 4	2 de 2	SI ☐	SI ■

Objeto: "Contratar servicio para el mantenimiento preventivo y correctivo integral con suministro de repuestos del sistema de aire acondicionado, sistema contra incendios, control de acceso y biométrico de propiedad del Departamento Administrativo de la Función Pública."

No.	Fecha de Modificación	Tipo de Modificación
2	5 4 24	Prórroga

PÓLIZA

Número: 2050753

GARANTIAS	Valor Asegurado	Vigencia de los Amparos	
		Desde	Hasta
Cumplimiento	$ 13,157,431.00	20 3 24	30 4 25
Calidad del Servicio	$ 13,157,431.00	20 3 24	30 4 25
Calidad de los elementos	$ 13,157,431.00	20 3 24	30 4 25
Salarios y Prestaciones	$ 6,578,715.00	20 3 24	30 4 27
Estabilidad			

DATOS DEL CONTRATO

Contrato Nº:	230	Tipo de Contrato :	14 PRESTACIÓN DE SERVICIOS

REGISTRO PRESUPUESTAL

Posición catálogo de gasto	Vigencia	Nº Registro Presupuestal	Fecha de Registro	Valor
C-0599-1000-5-0-0599069-02	2023	126723	19/10/2023	$ 65,787,153.00
			Total	$ 65,787,153.00

INFORMACIÓN PARA EL PAGO

Nº de FACTURA / Cta. de Cobro	Fecha Expedición	Valor	IVA	TOTAL
91152	11 4 2024	$ 16,931,210.00	*$ 3,216,930.00*	*$ 20,148,140.00*

Valor en letras: Veinte millones ciento cuarenta y ocho mil ciento cuarenta 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 [ ] NO [X]

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 15 días del mes de abril de 2024.

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: Guillermo Andrés García Mora
Cargo: Profesional Especializado
Dependencia: OTIC

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

Observaciones: