Función Pública

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

INFORMACIÓN GENERAL DEL CONTRATO Nº 254 DE 2023

Nombre del Proveedor	C.C ☐ C. ☐ N.I. ■	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	2023 11 29	2024 10 31	13 de 15	2 de 2	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	23 11 2024	Adición N° 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 sociales	$ 6.084.620,00		21 10 2027
Responsabilidad civil estra	$ 232.000.000,00	24 11 2023	21 10 2024

Datos del contrato

Contrato Nº: 254 **Tipo de Contrato :** **3 Compraventa y/o suministro**

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
A-02-02-02-008-007	2023	173823	27/11/2023	$ 10.397.362,00
A-02-02-02-008-007	2024	924	5/01/2024	$ 51.446.200,00
A-02-02-02-008-007	2024	924	5/01/2024	$ 10.289.240,00
			Total	**$ 81.532.802,00**

INFORMACION PARA EL PAGO

Nº de FACTURA / Cta. de Cobro	Fecha Expedición	Valor	IVA	TOTAL
FE No 554	7 11 2024	$ 1.053.000,00	$ 200.070,00	**$ 1.253.070,00**
FE No 555	7 11 2024	$ 458.200,00	$ 87.058,00	**$ 545.258,00**
FE No 556	7 11 2024	$ 198.100,00	$ 37.639,00	**$ 235.739,00**
		$ 1.709.300,00	$ 324.767,00	**$ 2.034.067,00**

Valor en letras: **Dos millones treinta y cuatro mil sesenta y siete**

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 07 días del mes de noviembre 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: Fabian Orlando Martinez Gamboa
Cargo: Profesional Universitario
Dependencia: Secretaria General

Fabian Martinez
Firma

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

Observaciones: