Función Pública

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

INFORMACIÓN GENERAL DEL CONTRATO Nº 230 DE 2023

Nombre del Proveedor	C.C ☐ C.E ☐ N.I ■	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	31 12 2024	6 de 6	3 de 3	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
1	20	12	23	Prorroga
2	27	3	24	Prórroga
3	30	4	24	Prorroga y Adicion
4				

PÓLIZA

Número:

GARANTIAS	Valor Asegurado	Vigencia de los Amparos					
		Desde			Hasta		
Cumplimiento	$ 19.727.801,00	30	4	24	31	12	25
Calidad del Servicio	$ 19.727.801,00	31	12	24	31	12	25
Calidad de los elementos	$ 19.727.802,00	31	12	24	31	12	25
Salarios y Prestaciones	$ 9.863.900,00	30	4	24	31	12	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
C-0599-1000-8-53105B-0599069-02 ADQUIS. DE BYS - SERVICIOS	2024	79924	30/04/2024	$ 32.851.852,00
			Total	$ 98.639.005,00

INFORMACIÓN PARA EL PAGO

Nº de FACTURA / Cta. de Cobro	Fecha Expedición	Valor	IVA	TOTAL
93156	13 12 2024	*$ 22.761.700,00*	*$ 4.324.723,00*	*$ 27.086.423,00*

Valor en letras: Veintisiete millones ochenta y seis mil cuatrocientos veintitrés pesos colombianos

CERTIFICACIÓN CONTRATISTA SOLO PARA EL PRIMER PAGO	CERTIFICACIÓN DE CUMPLIMIENTO SUPERVISOR
1. Anexa Registro de Identificación Tributaria-R.I.T. expedido por la Secretaría Distrital de Hacienda (Actividad económica y código CIIU) SI ☐ NO X	*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 **13** **días del mes de diciembre** 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: David Enrique Guarín León
Cargo: Profesional Especializado
Dependencia: OTIC

Firma

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

Observaciones: