ORDEN DE SERVICIO
PARA ENTREGA DE COORDENADA URBANA

FECHA		
D 18	M 12	A 2024

INFORMACIÓN DE LA EMPRESA

RAZÓN SOCIAL: SECRETARIA DISTRITAL DE PLANEACION — NIT 899999061-9
DEPARTAMENTO: CUNDINAMARCA — CIUDAD BOGOTA
DIRECCIÓN: CRA 30 N 25-90 — TELÉFONO 3358000

INFORMACIÓN REPRESENTANTE LEGAL

NOMBRE: JEANNETH ROCÍO GÓMEZ RODRÍGUEZ — CARGO: SUBSECRETARIA DE GESTION INSTITUCIONAL
DOCUMENTO: No. 52.263.569 de Bogotá D.C.

INFORMACIÓN CONTACTO COMERCIAL

NOMBRE: JOSÉ ANTONIO PINZÓN BERMÚDEZ — CARGO **DIRECTOR DE ESTRATIFICACION**

CORREO ELECTRÓNICO: jpinzonb@sdp.gov.co

INFORMACIÓN PERSONA DE CONTACTO (QUIEN RECIBIRÁ LA INFORMACIÓN)

NOMBRE JOSE ANTONIO PINZON BERMUDEZ	**CARGO DIRECTOR DE ESTRATIFICACION**
CORREO ELECTRÓNICO jpinzonb@sdp.gov.co	**TELÉFONOS 6013358000**
NOMBRE	CARGO
CORREO ELECTRÓNICO	TELÉFONOS
NOMBRE	CARGO
CORREO ELECTRÓNICO	TELÉFONOS

DESCRIPCIÓN DEL SERVICIO

CANTIDAD DE ENTREGAS 15 **INCLUYE:** √ Acceso Web: √ Capacitación √ Base de datos √ Informe de Coyuntura √ Otros: _____ √ Soporte técnico

MES DE ENTREGA DE LA INFORMACIÓN

La información será entregada mes vencido, de la siguiente manera:

X Ene (info de Dic) Año:	2024 2025	X May (info de Abr) Año:	2024	X Sep (info de Ago) Año:	2024
X Feb (info de Ene) Año:	2025 2026	X Jun (info de May) Año:	2024	X Oct (info de Sep) Año:	2024
X Mar (info de Feb) Año:	2025	X Jul (info de Jun) Año:	2024	X Nov (info de Oct) Año:	2024
X Abr (info de Mar) Año:	2024	X Ago (info de Jul) Año:	2024	X Dic (info de Nov) Año:	2024 - 2025

OBSERVACIONES

REGIONALES DE LAS QUE DESEA LA INFORMACIÓN

[ ] Antioquia	[ ] Bolívar	[ ] Caldas	[ ] Cúcuta & Nororiente	[ ] Nariño	[ ] Santander
[ ] Quindio	[ ] Boyacá	[ ] Cesar	[ ] Huila	[ ] Risaralda	[ ] Tolima
[ ] Atlántico	[X] B&C	[ ] Córdoba & Su.	[ ] Meta	[ ] Santa Marta	[ ] Valle
[ ] Cauca					

Observaciones: LA HERRAMIENTA ESTA CONTRATADA POR 15 ENTREGAS (MESES) DESDE DICIEMBRE 2024 CON INFORMACION A CORTE NOVIEMBRE 2024

FORMA DE PAGO

[X] Contado [ ] Diferido Número de cuotas: _____
(Aplica para compras mayores a 5 entregas o de todas las regionales y se puede diferir máximo a 3 pagos)

FECHA DE FACTURACIÓN	FECHAS DE PAGO	VALOR
dic-24	ene-25	$ 62.000.000

Nota: El pago se debe efectuar antes de la activación de cada entrega.

VALOR TOTAL A FACTURAR

Con la firma de aceptación, **EL CLIENTE** autoriza a **CAMACOL REGIONAL BOGOTÁ Y CUNDINAMARCA** para facturar a su nombre el valor descrito en la presente solicitud, como también manifiesta que en desarrollo de lo dispuesto en el articulo 15 de la Constitución Política de Colombia, autoriza expresa e irrevocablemente a **CAMACOL REGIONAL BOGOTÁ Y CUNDINAMARCA**, para consultar y reportar su información crediticia ante las centrales de riesgo, con el fin de obtener y reportar su comportamiento crediticio.

	Valor entregas	**$ 52.100.840**
	IVA 19%	**$ 9.899.160**
	TOTAL	**$ 62.000.000**

FIRMA ACEPTACIÓN

Nombre autoriza: **JOSE ANTONIO PINZON BERMUDEZ** Documento: 79.134.421

FIRMA Y SELLO DEL CLIENTE