MIGRACIÓN
MINISTERIO DE RELACIONES EXTERIORES

FORMATO SOLICITUD REGISTRO PRESUPUESTAL
(ADICION/REDUCCION/LIBERACIÓN)

Solicitud No. 2025623001402 3

Fecha : día **25** mes **04** año **2025**

Tipo de Registro: Expedición **X** Adición ___ Reducción ___ Liberación ___

Tipo de Documento: **Contrato de Compra Venta y Suministros** Número: **222**

Proveedor: STEFANINI COLOMBIA S.A.S **NIT o CC** 800114672-1

Objeto: "CONTRATAR LA ACTUALIZACIÓN DEL LICENCIAMIENTO DEL SOFTWARE INFO-TURNO WEB, CON SOPORTE TÉCNICO EN EL MARCO DEL PROYECTO DE FORTALECIMIENTO DE LAS CAPACIDADES Y EVOLUCIÓN DE LAS TECNOLOGÍAS DE LA INFORMACIÓN.".

Clasificación del gasto: FUNCIONAMIENTO ___ INVERSIÓN **X**

Vigencia: ACTUAL **X** Valor: **27,796,734.00**

FUTURA _____ Valor: **0.00** No. Autorización

No Solicitud CDP 32925 **No CDP** 32925

RUBRO	VIGENCIA ACTUAL		VIGENCIA FUTURA	
	NACION	PROPIOS	NACION	PROPIOS
C-1199-1002-12-53105B-1199065-02 ADQUISICIÓN DE BIENES Y SERVICIOS - SERVICIOS TECNOLÓGICOS - FORTALECIMIENTO DE LAS CAPACIDADES Y EVOLUCIÓN DE LAS TECNOLOGÍAS DE LA INFORMACIÓN EN MIGRACIÓN COLOMBIA NACIONAL	0.00	27,796,734.00	0.00	0.00
VALOR TOTAL A REGISTRAR				**27,796,734.00**

Realizar consignación a la cuenta : CORRIENTE 70230334543 de Bancolombia

Forma de Pago: Una vez perfeccionado el contrato y cumplidos los requisitos de ejecución, la Unidad Administrativa Especial Migración Colombia
pagará al contratista el valor del contrato en UN (1) ÚNICO PAGO equivalente al cien por ciento (100%) del valor total del mismo,
previa presentación de los requisitos para el pago del numeral 4.7., del presente documento.
NOTA 1: El pago se realizará dentro de los treinta (30) días calendario siguiente a la fecha de presentación y radicación en el sistema
de Gestión Documental ORFEO de la factura electrónica o documento equivalente, y dando previo cumplimiento de los requisitos del

numeral 4.7 Requisitos para el pago, que deben estar soportados con los documentos originales de la certificación de cumplimiento
a satisfacción expedida por el supervisor del contrato, certificación expedida por el Representante Legal o por el Revisor Fiscal, según
sea el caso, certificado de paz y salvo del pago de los aportes de sus empleados al Sistema General de Seguridad Social en Salud,
Pensión, Riesgos Laborales así como los aportes a parafiscales es decir a las Cajas de Compensación Familiar, Instituto Colombiano
de Bienestar Familiar ICBF y Servicio Nacional de Aprendizaje SENA, si está obligada a contar con Revisoría Fiscal, (persona jurídica)
o soporte del pago de los aportes al Sistema General de Seguridad Social en Salud, Pensión y Riesgos Laborales (Persona Natural).
NOTA 2: Si la factura o documento equivalente no han sido correctamente elaboradas o no se acompañan los documentos requeridos para
el pago, el término para éste sólo efecto empezará a contarse desde la fecha en que se haya aportado el último de los documentos.
NOTA 3: Se entienden incluidos como parte del precio todos los impuestos, derechos, tasas, gastos directos o indirectos y contribuciones
que se generen con ocasión o como efecto del presente contrato, los cuales corren a cargo del CONTRATISTA.
NOTA 4: El pago queda sujeto igualmente al cumplimiento de los trámites administrativos a que haya lugar, a la expedición de la
obligación y orden de pago SIIF, y a la aprobación del Programa Anual Mensualizado de Caja – PAC, por parte de la Dirección del
Tesoro Nacional. Los documentos soporte para el pago deberán ser avalados por el supervisor del contrato y deberán ser incorporados
en el Sistema de Gestión Documental ORFEO del expediente del contrato.
NOTA 5: Para los pagos cuyo vencimiento vayan hasta el 31 de diciembre mes vencido, de conformidad con la Circular Externa de

Anexos: soporte firma contrato secop - contrato - rut- siif- cta bancaria

Observaciones: el proveedor expedirá pólizas a favor de la entidad

Dependencia Solicitante

Firma

Nombres y Apellidos OVIEDO DIAZ BELISA AMPARO
Cargo TECNICO ADMINISTRATIVO

No Registro Presupuestal **107625**