APC Colombia

CONTROL DE PAGOS POR ADQUISICIÓN DE BIENES Y/O SERVICIOS
Código: A-FO-246 | Versión: 03 | Fecha: Octubre 29 de 2024

Fecha de diligenciamiento	**martes, 24 de junio de 2025**						
1. INFORMACIÓN CONTRACTUAL							
Secop II	X	**Tienda virtual (Coupa)**		**Tipo de contrato**	Contrato de prestación de servicios	**Número y año del contrato**	91 de 2025
Nombres completos o razón social del contratista	UNE EPM TELECOMUNICACIONES S.A.						
Tipo de contribuyente	Gran contribuyente autorretenedor	**Tipo de documento**	NIT	**Número del documento + dígito de verificación**	900.092.385-9	**Fecha expedición**	No Aplica
Objeto del contrato	Contratar la solución de gestión telefónica en las instalaciones de la agencia presidencial de cooperación internacional - APC Colombia.						
Fecha firma del contrato	27/04/2025	**Nombres completos del supervisor del contrato**			Erika Marcela Quiñonez Calvache		
Valor inicial del contrato	$ 60.515.880,00	**Fecha de notificación como supervisor**					
Valor adición al contrato	$ -	**Fecha acta inicio**	27/04/2025	**Fecha final ejecución**	31/12/2025		
Valor reducción al contrato	$ -	**Cesión**					
Número de póliza	M100263030	**Nombre aseguradora**	Mundia de Seguros		**Vigencia póliza**	31/012/2028	
2. INFORMACIÓN CUENTA BANCARIA							
Entidad bancaria	BANCO DE BOGOTÁ	**Número de cuenta**	379038235	**Tipo de cuenta**	Ahorros	**Estado de la cuenta**	Activa
3. VERIFICACIÓN PAGO DE SEGURIDAD SOCIAL							
Pensión		**Salud**		**ARL**		**Verificación sispro**	
Fondo de pensiones	Se revisaron Parafiscales	**EPS**	Se revisaron Parafiscales	**Administradora**	Se revisaron Parafiscales	**Afiliación**	
Periodo pagado		**Periodo pagado**		**Periodo pagado**		**EPS**	
Número de planilla		**Número de planilla**		**Número de planilla**		**Pensión**	
Fecha pago		**Fecha pago**		**Fecha pago**		**ARL**	
Ingreso base cotización	$ -	**Ingreso base cotización**	$ -	**Ingreso base cotización**	$ -	**Observación**	

4. VERIFICACIÓN Y CONTROL DE FACTURCIÓN Y/O CUENTAS DE COBRO

Adquisición de bienes y/o servicios				**Prestación de servicios**			
Número de factura	**Fecha de factura**	**Número entrada del almacén**	**Valor total de la factura**	**Número de la cuenta de cobro**	**Fecha cuenta de cobro**	**Fecha recibo a satisfacción**	**Valor total de la cuenta de cobro**
BSPU3020495	24/06/2025		$ 7.564.485,00				$ -
			$ -				$ -
			$ -				$ -
			$ -				$ -
			$ -				$ -
			$ -				$ -
			$ -				$ -
			$ -				$ -
			$ -				$ -
			$ -				$ -
			$ -				$ -
			$ -				$ -
			$ -				$ -
			$ -				$ -
			$ -				$ -
			$ -				$ -
Total facturado			**$ 7.564.485,00**	**Total facturado**			**$ -**

5. INFORMACIÓN PRESUPUESTAL Y CONTABLE

Certificado disponibilidad presupuestal (CDP)			**Registro presupuestal (RP)**			**Balance contable**	
Número	**Fecha**	**Valor**	**Número**	**Fecha**	**Valor**	**Valor inicial del contrato**	$ 60.515.880,00
5725	10/04/2025	$ 60.515.880,00	19825	29/04/2025	$ 60.515.880,00	**Valor adición al contrato**	$ -
		$ -			$ -	**Valor reducción al contrato**	$ -
		$ -			$ -	**Valor total del contrato**	$ 60.515.880,00
		$ -			$ -	**Total valor facturado**	$ 7.564.485,00
Total CDP		**$ 60.515.880,00**	**Total registro presupuestal**		**$ 60.515.880,00**	**Saldo por ejecutar contra RP**	**$ 52.951.395,00**

6. DATOS DE QUIÉN APRUEBA Y VERIFICA LA INFORMACIÓN PARA TRÁMITE

Nombres completos del supervisor del contrato	ERIKA MARCELA QUIÑONEZ CALVACHE	**Nombres completos de quien revisa**	
Cargo	TECNICO ADMINISTRATIVO GRADO 18	**Cargo**	
Entidad	APC-COLOMBIA	**Firma**	
Firma	QUIÑONEZ CALVACHE ERIKA MARCELA Firmado digitalmente por QUIÑONEZ CALVACHE ERIKA MARCELA Fecha: 2025.06.24 16:19:53 -05'00'		