IDEAM Instituto de Hidrología, Meteorología y Estudios Ambientales	**CERTIFICADO DE SUPERVISIÓN PROVEEDORES**	**Código:** A-GF-F015 **Versión**: 01 **Fecha:** 28/06/2017 **Página:** 1 de 1

Contrato N° 140 DE 2020 Modalidad de Contrato: PRESTACIÓN DE SERVICIOS Fecha acta de inicio 28/02/2020

Contratista ENERGEX S.A. C.C. ò Nit: 800.002.609-6

OBJETO: PRESTAR EL SERVICIO DE MANTENIMIENTO PREVENTIVO Y CORRECTIVO DEL AIRE ACONDICIONADO DATA CENTRE, PROPIEDAD DEL IDEAM Y DEL DATA CENTER SYSTEM 2100 15 TR. UBICADO EN LA SALA DE INFORMÁTICA DEL EDIFICIO PRINCIPAL DEL IDEAM EN LA CALLE 25D N° 96B – 70 DE LA CIUDAD DE BOGOTÁ D.C., INCLUIDA UNA BOLSA DE REPUESTOS CONFORME A LAS ESPECIFICACIONES TÉCNICAS DISPUESTAS POR LA ENTIDAD.

Ha habido modificaciones al Contrato? NO En que consisten?

Periodo de ejecución según contrato: Del 28/02/2020 Al 15/12/2020

Periodo a certificar: Del 1/03/2020 Al 31/03/2020

Cuota a pagar: 1 DE 6

Valor contrato	Incluido IVA	Saldo anterior	Menos este pago	Nuevo saldo
33.655.580,00	SI X NO	33.655.580,00	$ 1.978.375,00	$ 31.677.205,00

Valor a Pagar: UN MILLON NOVECIENTOS SETENTA Y OCHO MIL TRESCIENTOS SETENTA Y CINCO PESOS MCTE

Menos el valor del anticipo por $

Observaciones: MANTENIMIENTO AIRES DATACENTER MARZO 2020.

Como supervisor del contrato me permito certificar: Para Pago Parcial

MARQUE CON (X) SI APLICA

X	Que el contratista cumplió con el OBJETO para el cual se suscribió el contrato.
X	Que el contratista cumplió con las OBLIGACIONES estipuladas en el contrato.
	Que el contratista cumplió con la entrega de los bienes y su ingreso fue reportado al almacén.
	Que se recibió el informe o productos o bienes parciales del contrato, lo cual una vez revisado y aprobado se deja a disposición de: _____ y consiste en: _____
	Que copia de esta certificación con sus soportes se entregó en la Oficina Jurídica para ser anexado a la carpeta del contrato.
X	Que el contratista dio cumplimiento a lo establecido en las dispocisiones legales vigentes sobre el regimen de seguridad social, y cumplió con los aportes a salud y pensión.
X	El Contratista expide certificación firmada por Representante Legal ó Revisor fiscal, según corresponda, donde indica que no tiene personal con relación laboral

Como supervisor del contrato me permito certificar: Para Pago Total ó Último Pago

MARQUE CON (X) SI APLICA

	Que el contratista cumplió con el OBJETO para el cual se suscribió el contrato.
	Que el contratista cumplió con las OBLIGACIONES estipuladas en el contrato.
	Que el contratista cumplió con el reintegro los elementos entregados bajo su responsabilidad.
	Que el contratista cumplió con la entrega de los bienes y su ingreso fue reportado al almacén.
	Que el contratista dio pleno cumplimiento al contrato, dentro de los términos establecidos en el mismo.
	Que copia de esta certificación con sus soportes se entregó en la Oficina Jurídica para ser anexado a la carpeta del contrato.
	Que el contratista dio cumplimiento a lo establecido en las dispocisiones legales vigentes sobre el regimen de seguridad social, y cumplió con los aportes a salud y pensión.
	Que el contratista entregó la totalidad de los productos en medio fisico y magnetico
	El Contratista expide certificación firmada por Representante Legal ó Revisor fiscal, según corresponda, donde indica que no tiene personal con relación laboral

DISCRIMINACIÓN PRESUPUESTAL A CAUSAR

CDP SIIF	RP SIIF	VALOR
16820	81620	$ 1.978.375,00

RECIBO A SATISFACCIÓN

Por lo anterior, autorizo el pago correspondiente, conforme se señala en la cláusula de valor y forma de pago del contrato.

Se adjunta los siguientes documentos requeridos en el proceso:

Factura: 78207 **Entrada a Almacén:** N/A

Acta de inicio: viernes, 28 de febrero de 2020 **Otros (especificar)**

Fecha de Expedición del Certificado de Supervisión: lunes, 11 de mayo de 2020

FIRMA

Nombre Supervisor **EDILIA ALEJANDRA PINZON BOBADILLA**

Cargo Coordinadora Grupo de Servicios Administrativos

ANDRES FELIPE ARIAS JIMENEZ

Profesional Especializado 2028 grado 15 oficina de informatica

RADICADO ORFEO: **20202060003393**

EXPEDIENTE: **20201020271230002E**

CODIGÓ CPC: **87159**