Función Pública

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

### INFORMACIÓN GENERAL DEL CONTRATO Nº 092 DE 2025

| Nombre del Proveedor | C.C ☐ C.E. ☐ N. ☐ | Fecha de suscripción | Fecha de inicio | Fecha finalización | No. Pagos | No. Modificación | Vigencia Futura | Liquidación |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| ENERGEX S.A. | 800002609-6 | 22 8 2025 | 28 8 2025 | 31 12 2025 | 1 de 2 | 0 de 0 | SI ☐ | SI ☐ |

Objeto: "Contratar el servicio para el mantenimiento preventivo y correctivo integral con suministro de repuestos del sistema de aire acondicionado, sistema contra incendios, control de acceso y biométricos de propiedad del Departamento Administrativo de la Función Pública para la vigencia 2025"

| No. | Fecha de Modificación | Tipo de Modificación |
|---|---|---|
| | | |

**PÓLIZA**

**Número: 4340497**

| GARANTIAS | Valor Asegurado | Vigencia de los Amparos | |
|---|---|---|---|
| | | Desde | Hasta |
| Cumplimiento | $ 5.850.000,00 | 25 8 25 | 1 7 26 |
| Calidad del Servicio | $ 5.850.000,00 | 25 8 25 | 1 7 26 |
| Salarios y Prestaciones | $ 3.900.000,00 | 25 8 25 | 31 12 28 |
| | | | |
| | | | |

### Datos del contrato

| Contrato Nº: | 92 | Tipo de Contrato : | 14 PRESTACIÓN DE SERVICIOS |
|---|---|---|---|

### REGISTRO PRESUPUESTAL

| Posición catálogo de gasto | Vigencia | Nº Registro Presupuestal | Fecha de Registro | Valor |
|---|---|---|---|---|
| C-0599-1000-8-53105B-0599069-02 | 2025 | 180625 | 25/08/2025 | $ 39.000.000,00 |
| | | | | |
| | | | | |
| | | | Total | $ 39.000.000,00 |

### INFORMACIÓN PARA EL PAGO

| Nº de FACTURA / Cta. de Cobro | Fecha Expedición | Valor | IVA | TOTAL |
|---|---|---|---|---|
| FVE01738 | 26 9 2025 | $ 4.755.462,18 | *$ 903.537,81* | *$ 5.658.999,99* |

**Valor en letras:** Cinco millones seiscientos cincuenta y ocho mil novecientos noventa y nueve pesos con 99 centavos M/CTE

### CERTIFICACIÓN CONTRATISTA SOLO PARA EL PRIMER PAGO

1. Anexa Registro de Identificación Tributaria-R.I.T. expedido por la Secretaría Distrital de Hacienda (Actividad económica y código CIIU) SI [X] NO [ ]

### CERTIFICACIÓN DE CUMPLIMIENTO SUPERVISOR

*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 20 días del mes de 10 de 2025.*

| 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: Alfonso Enrique Garcia Payares
Cargo: Profesional Especializado
Dependencia: OTIC

Firma

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

**Observaciones:**