

I. INFORMACIÓN DE SUPERVISIÓN O INTERVENTORIA

FECHA DE EXPEDICIÓN			DATOS DEL SUPERVISOR O INTERVENTOR		N° DE CONTRATO DE INTERVENTORIA
DÍA	MES	AÑO	NOMBRE	CARGO	
18	7	2022	Ana María Almarío Drezer	Subdirectora de Fortalecimiento de Organización Social.	92249-2022

II. INFORMACIÓN CONTRACTUAL

NOMBRE O RAZÓN SOCIAL DEL CONTRATISTA	NT O C.C. No.
COLSOF SAS	800.015.583

TIPO DE CONTRATACIÓN:		Otros suministros							
CONTRATO	No. 92249	CON FECHA	DD MM AAAA 22 6 2022	FECHA DE INICIO	DD MM AAAA 30 6 2022	PLAZO DE EJECUCIÓN INICIAL	1 meses y 22 días	FECHA DE TERMINACIÓN	DD MM AAAA 21 8 2022
PRORROGA	No. 1	CON FECHA	DD MM AAAA	FECHA DE INICIO	DD MM AAAA	PLAZO DE EJECUCIÓN			
PRORROGA	No. 2	CON FECHA	DD MM AAAA	FECHA DE INICIO	DD MM AAAA	00 MESES Y 00 DIAS			
PRORROGA	No. 3	CON FECHA	DD MM AAAA	FECHA DE INICIO	DD MM AAAA	00 MESES Y 00 DIAS			
ADICION	No. 1	CON FECHA	DD MM AAAA	VALOR DE ADICION No. 1		\$ 0			
ADICION	No. 2	CON FECHA	DD MM AAAA	VALOR DE ADICION No. 2		\$ 0			
ADICION	No. 3	CON FECHA	DD MM AAAA	VALOR DE ADICION No. 3		\$ 0			

FORMA Y CONDICIÓN DE PAGO

Único pago contra entrega de elemento

OBJETO CONTRACTUAL

Adquisición de elementos tecnológicos y accesorios en el marco del fortalecimiento de los cabildos que hacen parte del Consejo Consultivo y de Concertación para los pueblos indígenas en Bogotá contemplados en el decreto distrital 612 del 2015.

CERTIFICO BAJO MI ENTERA RESPONSABILIDAD QUE EL CONTRATISTA CUMPLIO A CABALIDAD CON EL OBJETO DEL CONTRATO EN LOS TERMINOS Y TIEMPO PACTADOS CON EL INSTITUTO DISTRITAL DE LA PARTICIPACIÓN Y ACCIÓN COMUNAL.

POR LO TANTO AUTORIZO EL PAGO POR VALOR DE: \$ 782.364

MARQUE CON X SI FACTURA NUMERO DE FACTURA 19897 DE FECHA: DD MM AAAA
15 7 2022

EL CONTRATISTA PRESENTA LAS CONSTANCIAS DE PAGO DE APORTES AL SISTEMA DE SEGURIDAD SOCIAL CORRESPONDIENTES
 SI NO


III. MODIFICACIONES AL CONTRATO

SUSPENSIÓN	No. 1	CON FECHA	DD MM AAAA	PERIODO DEL	DD MM AAAA	AL	DD MM AAAA	PLAZO SUSPENSIÓN	00 MESES Y 00 DIAS
SUSPENSIÓN	No. 2	CON FECHA	DD MM AAAA	PERIODO DEL	DD MM AAAA	AL	DD MM AAAA	PLAZO SUSPENSIÓN	00 MESES Y 00 DIAS
CESION	No. 1	CON FECHA	DD MM AAAA	A PARTIR DEL	DD MM AAAA	NOMBRES Y APELLIDOS DEL CEDENTE O CESIONARIO		C.C.	
TERMINACIÓN ANTICIPADA DE FECHA:		DD MM AAAA		A PARTIR DEL:	DD MM AAAA				

IV. ESTADO PRESUPUESTAL

1	VALOR DEL CONTRATO	\$	782.364	CDP. INICIAL No.	638
2	ADICIONES	\$	0	CDP. ADICION No.	
3	VALOR TOTAL DEL CONTRATO	\$	782.364	CRP INICIAL No.	622
4	VALOR CANCELADO ACUMULADO	\$	0	CRP ADICION No.	
5	VALOR PRESENTE PAGO	\$	782.364	RUBRO PRESUPUESTAL	3-3-1-16-05-51-7687-000
6	SALDO POR CANCELAR	\$	0		

GIROS YA REALIZADOS	
ENERO	\$ 0
FEBRERO	\$ 0
MARZO	\$ 0
ABRIL	\$ 0
MAYO	\$ 0
JUNIO	\$ 0
JULIO	\$ 0
AGOSTO	\$ 0
SEPTIEMBRE	\$ 0
OCTUBRE	\$ 0
NOVIEMBRE	\$ 0
DICIEMBRE	\$ 0


 FIRMA DEL SUPERVISOR Y/O INTERVENTOR

El presente formato se entiende suscrito por el supervisor o el interventor con la aceptación a través de la plataforma del SECOOP II, o con la firma gráfica cuando a ello haya lugar. Anexos (XXX) Folios

OBSERVACIONES: