

**INFORME Y CERTIFICADO DE SUPERVISIÓN
PROCESOS DE SELECCIÓN Y/O PERSONAS JURÍDICAS**

I. INFORMACIÓN DE SUPERVISIÓN O INTERVENTORIA

FECHA DE EXPEDICIÓN			DATOS DEL SUPERVISOR O INTERVENTOR		N° DE CONTRATO DE INTERVENTORIA
DÍA	MES	AÑO	NOMBRE	CARGO	89599-2022
14	9	2022	Ana María Almarino Drezer	Subdirectora de Fortalecimiento de Organización Social.	

II. INFORMACIÓN CONTRACTUAL

NOMBRE O RAZÓN SOCIAL DEL CONTRATISTA		NT O C.C. No.
DISCOMPUCOL S A S		900.032.888
TIPO DE CONTRATACIÓN: Otros suministros		
CONTRATO No. 89599	CON FECHA DD MM AAAA 10 5 2022	FECHA DE INICIO DD MM AAAA 10 5 2022
		PLAZO DE EJECUCIÓN INICIAL 1 meses y 14 días
		FECHA DE TERMINACIÓN 23 6 2022
PRORROGA No. 1	CON FECHA DD MM AAAA	FECHA DE INICIO DD MM AAAA
PRORROGA No. 2	CON FECHA DD MM AAAA	FECHA DE INICIO DD MM AAAA
PRORROGA No. 3	CON FECHA DD MM AAAA	FECHA DE INICIO DD MM AAAA
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, deproyección de imagen y accesorios en el marco del modelo de fortalecimiento de las organizaciones sociales del Distrito Capital.

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 PARTICIPACION Y ACCION COMUNAL.

POR LO TANTO AUTORIZO EL PAGO POR VALOR DE: **\$ 26.457.063**

MARQUE CON X SI FACTURA NUMERO DE FACTURA **FVE No.9590** DE FECHA: DD MM AAAA 8 9 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	\$ 26.457.063	CDP. INICIAL No.	610
2 ADICIONES	\$ 0	CDP. ADICION No.	
3 VALOR TOTAL DEL CONTRATO	\$ 26.457.063	CRP INICIAL No.	573
4 VALOR CANCELADO ACUMULADO	\$ 0	CRP ADICION No.	
5 VALOR PRESENTE PAGO	\$ 26.457.063	RUBRO PRESUPUESTAL	O23011605510000007687
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

Ana María Drezer
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 SECOP II, o con la firma gráfica cuando a ello haya lugar. Anexos (XXX) Folios
OBSERVACIONES: