

**I. INFORMACIÓN DE SUPERVISIÓN O INTERVENTORIA**

FECHA DE EXPEDICIÓN			DATOS DEL SUPERVISOR O INTERVENTOR		N° DE CONTRATO DE INTERVENTORIA
DÍA	MES	AÑO	NOMBRE	CARGO	94281-2022
14	9	2022	Ana María Almario Drezer	Subdirectora de Fortalecimiento de Organización Social.	

**II. INFORMACIÓN CONTRACTUAL**

NOMBRE O RAZÓN SOCIAL DEL CONTRATISTA			NT O C.C. No.		
HARDWARE ASESORIAS SOFTWARE LTDA			804.000.673		
TIPO DE CONTRATACIÓN: Otros suministros					
CONTRATO	No.	94281	CON FECHA	DD MM AAAA	4 8 2022
			FECHA DE INICIO	DD MM AAAA	18 8 2022
			PLAZO DE EJECUCIÓN INICIAL	1 meses y 16 días	
			FECHA DE TERMINACIÓN	3 10 2022	
PRORROGA	No.	1	CON FECHA	DD MM AAAA	
PRORROGA	No.	2	CON FECHA	DD MM AAAA	
PRORROGA	No.	3	CON FECHA	DD MM AAAA	
ADICION	No.	1	CON FECHA	DD MM AAAA	
ADICION	No.	2	CON FECHA	DD MM AAAA	
ADICION	No.	3	CON FECHA	DD MM AAAA	
			VALOR DE ADICION No. 1	\$ 0	
			VALOR DE ADICION No. 2	\$ 0	
			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 modelo de fortalecimiento de las Organizaciones Sociales Migrantes 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 PARTICIPACIÓN Y ACCIÓN COMUNAL.

POR LO TANTO AUTORIZO EL PAGO POR VALOR DE: **\$ 34.925.076**

MARQUE CON X SI FACTURA  NUMERO DE FACTURA **FVE No.3390** DE FECHA: **2 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	\$	34.925.076	CDP. INICIAL No.	709
2	ADICIONES	\$	0	CDP. ADICION No.	
3	VALOR TOTAL DEL CONTRATO	\$	34.925.076	CRP INICIAL No.	
4	VALOR CANCELADO ACUMULADO	\$	0	CRP ADICION No.	
5	VALOR PRESENTE PAGO	\$	34.925.076	RUBRO PRESUPUESTAL	O2301160551000007687
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 Almario 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: