

**I. INFORMACIÓN DE SUPERVISIÓN O INTERVENTORIA**

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

**II. INFORMACIÓN CONTRACTUAL**

NOMBRE O RAZÓN SOCIAL DEL CONTRATISTA		NT O C.C. No.
HARDWARE ASESORIAS SOFTWARE LTDA		804.000.673
<b>TIPO DE CONTRATACIÓN:</b> Otros suministros		
CONTRATO No. <b>94281</b>	CON FECHA <b>4 8 2022</b>	FECHA DE INICIO <b>18 8 2022</b>
PLAZO DE EJECUCIÓN INICIAL <b>1 meses y 16 días</b>		FECHA DE TERMINACIÓN <b>3 10 2022</b>
PRORROGA No. <b>1</b>	CON FECHA	FECHA DE INICIO
PRORROGA No. <b>2</b>	CON FECHA	FECHA DE INICIO
PRORROGA No. <b>3</b>	CON FECHA	FECHA DE INICIO
PLAZO DE EJECUCIÓN		
PRORROGA No. <b>1</b>		<b>00 MESES Y 00 DIAS</b>
PRORROGA No. <b>2</b>		<b>00 MESES Y 00 DIAS</b>
PRORROGA No. <b>3</b>		<b>00 MESES Y 00 DIAS</b>
ADICION No. <b>1</b>	CON FECHA	VALOR DE ADICION No. 1
ADICION No. <b>2</b>	CON FECHA	VALOR DE ADICION No. 2
ADICION No. <b>3</b>	CON FECHA	VALOR DE ADICION No. 3
		<b>\$ 0</b>
		<b>\$ 0</b>
		<b>\$ 0</b>

**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. <b>1</b>	CON FECHA	PERIODO DEL	AL	PLAZO SUSPENSIÓN
SUSPENSIÓN No. <b>2</b>	CON FECHA	PERIODO DEL	AL	PLAZO SUSPENSIÓN
CESION No. <b>1</b>	CON FECHA	A PARTIR DEL	NOMBRES Y APELLIDOS DEL CEDENTE O CESIONARIO	
			C.C.	
TERMINACIÓN ANTICIPADA DE FECHA:		A PARTIR DEL:		

**IV. ESTADO PRESUPUESTAL**

1 VALOR DEL CONTRATO	\$ 34.925.076	CDP. INICIAL No.	<b>709</b>
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	<b>O23011605510000007687</b>
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 SECOP II, o con la firma gráfica cuando a ello haya lugar. Anexos (XXX) Folios

OBSERVACIONES: