

FORMATO INFORME DEL SUPERVISOR

I. INFORMACIÓN GENERAL

Tipo de Contrato y Número	Contrato de arrendamiento No. 159 de 2019
Nombre del Contratista	PROSEGUR SISTEMAS ELECTRÓNICOS S.A.S.
Identificación del Contratista	830.045.348 - 2
Objeto del Contrato	Contratar el arrendamiento y puesta en funcionamiento de geolocalizadores para los vehículos a cargo de la Veeduría Distrital.
Plazo inicial	Seis (6) meses y quince (15) días calendario
Plazo adicional (cuando haya lugar)	N / A
Plazo total	Seis (6) meses y quince (15) días calendario
Fecha de inicio	02 de julio de 2019
Fecha de terminación	16 de enero de 2020
Fecha del Informe	11 de diciembre de 2019
Período del informe (de pago)	Del 02 de agosto a 01 de septiembre de 2019
Requiere ingreso a Almacén	NO X SI Número ingreso a Almacén

II. INFORMACIÓN FINANCIERA

Valor inicial del contrato	\$ 2.284.800
Valor adicional (cuando haya lugar)	\$ 0
Valor total	\$ 2.284.800
Valores pagados del contrato	\$ 351.507
Valor a pagar con el presente informe	\$ 351.507
Saldo del contrato una vez efectuado este pago	\$ 1.581.786
No. del Pago y/o factura	PAGO No. 2 – Factura No. 115236 del 11/10/2019 radicada el 11/10/2019
No. de Planilla de pago de seguridad integral y aportes parafiscales	Certificado Representante Legal 12/08/2019
Valor pago de aportes a Salud	Certificado Representante Legal 12/08/2019
Valor pago de aportes a Pensión	Certificado Representante Legal 12/08/2019
Valor pago de aportes a Riesgos Laborales	Certificado Representante Legal 12/08/2019
Fecha de pago al sistema de seguridad social integral y Aportes Parafiscales.	Certificado Representante Legal 12/08/2019

III. DESCRIPCIÓN DEL CUMPLIMIENTO DE LAS OBLIGACIONES

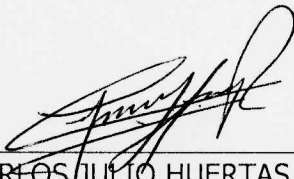
Certifico que el contratista cumplió con el servicio de sistemas de monitoreo para el parque automotor de la Entidad, durante el periodo por el cual se está tramitando el presente pago.

IV. SEGUIMIENTO A LA MATRIZ DE LOS RIESGOS DEL CONTRATO

Certifico que como supervisor del contrato he efectuado el seguimiento y verificación a la matriz de riesgos del contrato y manifiesto que a la fecha no se ha materializado ninguno de los riesgos descritos en la misma.

En mi calidad de Supervisor y teniendo en cuenta que EL CONTRATISTA cumplió satisfactoriamente con las obligaciones establecidas en el contrato y que a la fecha se encuentra a paz y salvo con los aportes parafiscales y de seguridad social, previo cumplimiento de las normas legales y presupuestales vigentes, autorizo el presente pago.

Adicionalmente, certifico que EL CONTRATISTA no ha notificado cambios en la cuenta bancaria registrada en la entidad para realizar los pagos correspondientes a los honorarios del presente contrato.

Firma Supervisor: 

Nombre Supervisor: CARLOS JULIO HUERTAS ROZO
Profesional Universitario

Dependencia del Supervisor: Viceveeduría Distrital