ALCALDÍA MAYOR DE BOGOTÁ D.C.
HÁBITAT Y VIVIENDA

SECRETARÍA DISTRITAL DEL HÁBITAT
CERTIFICADO DE SUPERVISIÓN

ALCALDIA MAYOR DE BOGOTA
SECRETARIA DISTRITAL DEL HABITAT
AL RESPONDER CITAR EL NR.
1-2018-42163
FECHA: 2018-11-01 14:29 PRO 511418 FOLIOS: 1
ANEXOS: 5 + 1 cd
ASUNTO: cuenta de cobro pago No 3
DESTINO: Subsecretaria de Gestión Corporativa y Control Interno D.
TIPO: FACTURA

INFORMACIÓN CONTRACTUAL

Nombre del (la) Contratista	Sergio Hernando Poveda Sanabria				
Tipo de Contrato	CONTRATO DE PRESTACION DE SERVICIOS				
Contrato Nº	558	DE	2018	OBJETO	APOYAR JURIDICAMENTE EL SEGUIMIENTO AL CUMPLIMIENTO DE ACTIVIDADES A CARGO DE LOS EJECUTORES DE PROYECTOS DE VIVIENDA, QUE CUENTEN CON RECURSOS DE APORTES DISTRITALES, Y DE LAS GARANTIAS PARA HACER EFECTIVO DICHO CUMPLIMIENTO.
Documento de Identidad	C.C.	Nº	1.013.612.223		
Nombre de Supervisor(a) o Interventor(a)	Guillermo Eduardo Alfaro Yermanos				
Cargo Supervisor(a) o Interventor(a)	Subdirector de Recursos Públicos				

INFORMACIÓN FINANCIERA

Número cuenta del (la) Contratista: 450270113787 Banco: DAVIVIENDA Tipo cuenta: CUENTA DE AHORROS

Fecha de inicio (Según Acta): 17-ago.-2018 Plazo de Ejecución: 4 meses, y 15

Fecha de terminación (Incluye prórrogas): 31-dic.-2018

Valor inicial del contrato	39.000.000
Adición 1	
Adición 2	
Adición 3	
Reducción	
Valor total del contrato	39.000.000

Prórrogas	Días
Prórroga 1	
Prórroga 2	
Prórroga 3	
Prórroga 4	

INFORMACIÓN PRESUPUESTAL

No. Certificado Disponibilidad Presupuestal	No. Registro Presupuestal	Fecha Registro Presupuestal	Código Rubro Presupuestal	Valor a pagar por Rubro Presupuestal en el presente pago
926	860	17-ago-18	3-3-1-15-04-30-1075-163	7.800.000

INFORMACIÓN DE APORTES A SEGURIDAD SOCIAL

Salud 12,5%	390.000	EPS	Medimas	Número de planilla	30878320
Pensión 16%	499.200	Fondo Pensiones	Protección	Número de planilla	30878320
Riesgos Laborales	16.300	ARL	Positiva	Número de planilla	30878320
FSP ***		Fondo pensiones		Número de planilla	

***Nota: El pago del Fondo de Solidaridad Pensional - FSP, aplica únicamente cuando la base de cotizacion es mayor a 4 SMMLV.

INFORMACIÓN PARA LA LIQUIDACIÓN DEL PAGO

No. PAGO	PERÍODO DE PAGO DESDE	PERÍODO DE PAGO HASTA	PORCENTAJE DE EJECUCIÓN	VALOR PAGADO	VALOR A PAGAR SIN IVA	IVA	VALOR TOTAL A PAGAR	SALDO POR PAGAR
3	1-oct.-18	31-oct.-18		11.700.000	7.800.000		7.800.000	19.500.000

OBSERVACIONES:

CERTIFICACIÓN

El / la suscrito (a) supervisor (a) / interventor (a) certifica:

Que, Sergio Hernando Poveda Sanabria, identificado(a) con C.C. Nº 1.013.612.223 cumplió a satisfacción con el objeto del (la) CONTRATO DE PRESTACION DE SERVICIOS Nº 558 de 2018, de acuerdo con el informe presentado.

Que se verificaron los pagos efectuados por el (la) contratista al Sistema General de Seguridad Social y/o aportes parafiscales, correspondiente al presente periodo de pago, los cuales se efectuaron de acuerdo con lo establecido en la Ley 789/2002 y Decreto 1703/2002, y demás Decretos Reglamentarios.

Que, con base en lo anterior se avala el pago por un valor de: $ 7.800.000 incluido IVA

Fecha de expedición: 1 Día / NOVIEMBRE Mes / 2018 Año

FIRMA SUPERVISOR(A) / INTERVENTOR(A)
GUILLERMO EDUARDO ALFARO YERMANOS - SUBDIRECTOR DE RECURSOS PUBLICOS

TÜVRheinland CERTIFICADO
Sistema de Gestión ISO 9001:2008
www.tuv.com ID 9105035812

DOCUMENTO EQUIVALENTE A LA FACTURA
Aplica para personas naturales no comerciantes, inscritas en el Régimen Simplificado

Fecha de expedición: 1/11/2018

ENTIDAD CONTRATANTE : SECRETARÍA DISTRITAL DEL HÁBITAT
N. I. T.: 899.999.061-9

Contratista	Sergio Hernando Poveda Sanabria
C.C.	1.013.612.223
Valor total a pagar	7.800.000
Número de cuenta	450270113787
Tipo de cuenta	CUENTA DE AHORROS
Banco	DAVIVIENDA

CONCEPTO *Pago N°* **3** *CONTRATO DE PRESTACION DE SERVICIOS* **558** *de* **2018** *cuyo objeto es:*

APOYAR JURÍDICAMENTE EL SEGUIMIENTO AL CUMPLIMIENTO DE ACTIVIDADES A CARGO DE LOS EJECUTORES DE PROYECTOS DE VIVIENDA, QUE CUENTEN CON RECURSOS DE APORTES DISTRITALES, Y DE LAS GARANTIAS PARA HACER EFECTIVO DICHO CUMPLIMIENTO.

ENDOSO 1:
Beneficiario del endoso: _____ NIT/CC _____
Cuenta _____ Banco _____ Tipo _____
Concepto _____ Valor $ 0

ENDOSO 2:
Beneficiario del endoso: _____ NIT/CC _____
Cuenta _____ Banco _____ Tipo _____
Concepto _____ Valor $ 0

De acuerdo con lo estipulado en el Parágrafo 1° del Artículo 4 del Decreto 2271 de 2009, en mi calidad de contratista, manifiesto, bajo la gravedad de juramento, que los documentos soporte del pago de aportes obligatorios al Sistema General de Seguridad Social, presentados a esta entidad contratante, corresponden a ingresos provenientes del (la)
CONTRATO DE PRESTACION DE SERVICIOS N° 558 de 2018

FIRMA
DIRECCIÓN Calle 52 No.13-64 Piso 9
TELÉFONO 3102292110

DOCUMENTO EQUIVALENTE A LA FACTURA
Aplica para personas naturales no comerciantes, inscritas en el Régimen Simplificado

Fecha de expedición: 1/11/2018

ENTIDAD CONTRATANTE : SECRETARÍA DISTRITAL DEL HÁBITAT
N. I. T.: 899.999.061-9

Contratista	Sergio Hernando Poveda Sanabria
C.C.	1.013.612.223
Valor total a pagar	7.800.000
Número de cuenta	450270113787
Tipo de cuenta	CUENTA DE AHORROS
Banco	DAVIVIENDA

CONCEPTO *Pago Nº* **3** *CONTRATO DE PRESTACION DE SERVICIOS* **558** *de* 2018 *cuyo objeto es:*

APOYAR JURÍDICAMENTE EL SEGUIMIENTO AL CUMPLIMIENTO DE ACTIVIDADES A CARGO DE LOS EJECUTORES DE PROYECTOS DE VIVIENDA, QUE CUENTEN CON RECURSOS DE APORTES DISTRITALES, Y DE LAS GARANTIAS PARA HACER EFECTIVO DICHO CUMPLIMIENTO.

ENDOSO 1:
Beneficiario del endoso: _____ NIT/CC _____
Cuenta _____ Banco _____ Tipo _____
Concepto _____ Valor $ 0

ENDOSO 2:
Beneficiario del endoso: _____ NIT/CC _____
Cuenta _____ Banco _____ Tipo _____
Concepto _____ Valor $ 0

De acuerdo con lo estipulado en el Parágrafo 1° del Artículo 4 del Decreto 2271 de 2009, en mi calidad de contratista, manifiesto, bajo la gravedad de juramento, que los documentos soporte del pago de aportes obligatorios al Sistema General de Seguridad Social, presentados a esta entidad contratante, corresponden a ingresos provenientes del (la)
CONTRATO DE PRESTACION DE SERVICIOS Nº 558 de 2018

FIRMA
DIRECCIÓN Calle 52 No.13-64 Piso 9
TELÉFONO 3102292110

ALCALDÍA MAYOR DE BOGOTÁ D.C.
SECRETARÍA DE HÁBITAT

Subsecretaría de Gestión Corporativa y CID
Gestión Financiera
Modelo informe de actividades

Bogotá, D.C. 1 de noviembre de 2018

Doctor
GUILLERMO ALFARO YERMANOS
Subdirector de Recursos Públicos
Subsecretaría de Gestión Financiera
Bogotá D.C

Asunto: Informe de actividades contrato de prestación de servicios profesionales No. 558 de 2018.

OBJETO: APOYAR JURÍDICAMENTE EL SEGUIMIENTO AL CUMPLIMIENTO DE ACTIVIDADES A CARGO DE LOS EJECUTORES DE PROYECTOS DE VIVIENDA, QUE CUENTEN CON RECURSOS DE APORTES DISTRITALES, Y DE LAS GARANTIAS PARA HACER EFECTIVO DICHO CUMPLIMIENTO.

INFORMACIÓN PROYECTO DE INVERSIÓN	
Proyecto de Inversión	1075 – Estructuración de instrumentos de financiación para el desarrollo territorial
Componente	Instrumentos de Financiación del desarrollo territorial
Meta	Realizar el 100% de seguimiento a la gestión de instrumentos de financiación

PERIODO DEL INFORME	1 de Octubre de 2018 – 31 de Octubre de 2018. Tercer Pago

Se realizaron las siguientes actividades:

OBLIGACIONES	**ACTIVIDADES DESARROLLADAS**
1-Apoyar la elaboración y/o revisión de documentos relacionados con el seguimiento a las garantías que amparan la ejecución de proyectos de vivienda que cuenten con aportes del Distrito Capital	Análisis y Remisión a la Subsecretaría Jurídica la modificación de las siguientes pólizas: • Rincón de Bolonia Etapa 3A y 3B – 3-2018-

OBLIGACIONES	ACTIVIDADES DESARROLLADAS
	05737 • Conjunto Residencial XIE – 3-2018-08665 • Senderos de la Sierra – 3-2018-05871 • Parques de Bogotá (Cerezo – Arrayán – Nogal) 3-2018-06103 **Archivos verificables en carpeta denominada OBLIGACIÓN 1 en CD adjunto al presente informe.**
2-Apoyar la elaboración, revisión y/o seguimiento a bases de datos relacionadas con las garantías que amparan la ejecución de proyectos de vivienda que cuenten con aportes del Distrito Capital	Se realizó la revisión de la base de datos que contiene la información relacionada con las garantías que amparan el cumplimiento de los proyectos de vivienda. **Archivos verificables en carpeta denominada OBLIGACIÓN 2 en CD adjunto al presente informe.**
3-Apoyar la revisión y/o seguimiento jurídico al estado de las garantías que amparan la ejecución de proyectos de vivienda que cuenten con aportes del Distrito Capital, en relación con el avance de dicha ejecución.	Se solicitó aportar las garantías modificadas donde se amplía la vigencia del seguro de cumplimiento para los proyectos de vivienda: - Cerasus. - Capri - San Miguel I - Rincón de Bolonia I - Rincón de Bolonia II **Archivos verificables en carpeta denominada OBLIGACIÓN 3 en CD adjunto al presente informe.**

ALCALDÍA MAYOR DE BOGOTÁ D.C.
SECRETARÍA DE HÁBITAT

Subsecretaría de Gestión Corporativa y CID
Gestión Financiera
Modelo informe de actividades

OBLIGACIONES	ACTIVIDADES DESARROLLADAS
4-Apoyar la elaboración, consolidación, consolidación y/o revisión de documentos dirigidos a otras dependencias o entidades, relacionados con posibles incumplimientos por parte de los oferentes de proyectos de vivienda que cuenten con aportes del Distrito Capital	Solicitud Inicio de procedimiento administrativo por presunto incumplimiento de los proyectos: • San Miguel II - 3-2018-06139 • Colores de Bolonia II – 3-2018-06154 **Archivos verificables en carpeta denominada OBLIGACIÓN 4 en CD adjunto al presente informe.**
5-Apoyar la elaboración y/o revisión de conceptos y/o respuestas a solicitudes relacionadas con la ejecución de proyectos de vivienda que cuenten con aportes del Distrito Capital y el estado de las garantías que los amparan.	Análisis, evaluación, y solicitud de concepto sobre la definición del alcance y armonización de la regulación frente a la expedición de los certificados de ocupación por parte de la supervisión técnica de los proyectos de construcción. 3-2018-05482 **Archivos verificables en carpeta denominada OBLIGACIÓN 5 en CD adjunto al presente informe.**
6-Participar en los comités y/o presentaciones que sean requeridos por el supervisor	- Participación del Comité de Seguimiento de los proyectos realizada el 30 de Octubre de 2018 - Reunión seguimiento proyectos Usminia y Cerasus. **Archivos verificables en carpeta denominada OBLIGACIÓN 5 en CD adjunto al presente informe.**

OBLIGACIONES	ACTIVIDADES DESARROLLADAS
7-Presentar los informes y/o presentaciones que sean requeridos por el Supervisor, en especial los señalados en el capítulo de informes	Durante este periodo no se realizó esta actividad.
8- Ejercer la supervisión de los contratos que les sean asignados por el ordenador del gasto.	Durante este periodo no se realizó esta actividad.
9-Las demás actividades que le sean asignadas por el supervisor del contrato, de conformidad con la naturaleza del objeto contractual.	Durante este periodo no se realizó esta actividad

Cordialmente,

SERGIO HERNANDO POVEDA SANABRIA
C.C. 1.013.612.223 de Bogotá D.C

En mi calidad de supervisor, avalo el contenido del presente informe

GUILLERMO ALFARO YERMANOS
Subdirector de Recursos Públicos

compensar | miplanilla.com

PLANILLA INTEGRADA DE AUTOLIQUIDACION DE APORTES

DATOS DEL APORTANTE						
TIPO	NÚMERO	NOMBRE APORTANTE	DIRECCIÓN	TELÉFONO	CORREO	EXONERADO PAGO PARAFISCALES Y SALUD
CC	1013612223	SERGIO HERNANDO POVEDA SANABRIA	Calle 36 No.1-81 Este Bl 11 Cs 6	3102292110	abogadosergiopoveda@gmail.com	
FORMA PRESENTACIÓN	CLASE APORTANTE	NOMBRE SUCURSAL	CÓDIGO	DEPARTAMENTO	CIUDAD / MUNICIPIO	
ÚNICA	I – Independiente			CUNDINAMARCA	SOACHA	NO

DATOS DE LA PLANILLA						
PLANILLA ASOCIADA	FECHA PAGO ASOCIADA (DIA/MES/AÑO)	TIPO PLANILLA	FECHA PAGO (DIA/MES/AÑO)	NÚMERO PLANILLA	CANTIDAD	
					EMPLEADOS	UPC
					1	0
PERIODO SALUD	PERIODO PENSIONES				TOTAL A PAGAR	
2018-10	2018-10	1	31/10/2018	30878320	$905.500	

TOTALES POR SUBSISTEMAS

TOTALES SALUD

Código EPS	Nombre	NIT	Cotización Obligatoria	UPC Adicional	Incapacidades		Licencia Maternidad		Días Mora	Valor Mora Cotización	Valor Mora UPC	Total a Pagar	No. Afiliados
					No. Autorización	Valor	No. Autorización	Valor					
EPS044	MEDIMAS EPS SAS	901097473-5	390.000	0		0		0	0	0	0	390.000	1

TOTALES PENSIÓN

Código AFP	Nombre	NIT	Cotización Obligatoria	Aporte Voluntario Afiliado	Aporte Voluntario Aportante	Aporte FSP Solidaridad	Aporte FSP Subsistencia	Días Mora	Valor Mora Cotización	Valor Mora FSP	Total a Pagar	No. Afiliados
230201	Proteccion (ING - Proteccion)	800229739-0	499.200	0	0	0	0	0	0		499.200	1

TOTALES RIESGOS LABORALES

Código ARL	Nombre	NIT	Cotización Obligatoria	Incapacidades		Aportes Otros Sistemas	Valor Neto Cotización	Días Mora	Valor Mora Cotización	Subtotal Cotización	No. Radicado Saldo a Favor	Valor Saldo a Favor	Fondo Solidaridad	Total a Pagar	No. Afiliados
				No. Autorización	Valor										
14-23	Positiva Seguros	860011153-6	16.300				16.300	0	0	16.300			163	16.300	1

TOTALES CAJAS

Código CCF	Nombre	NIT	Valor Aporte	Días Mora	Valor Mora Aporte	Total a Pagar	No. Afiliados

TOTALES PARAFISCALES

Valor Aporte	Días Mora	Valor Mora Aporte	Total a Pagar	No. Afiliados
SENA				
0	0	0	0	0
ICBF				
0	0	0	0	0
ESAP				
MEN				

TOTALES POR SUBSISTEMA

Tipo Administradora	No. Administradoras Reportadas	Valor antes de IGE, LMA, IRP y Mora	Total a Pagar
Salud	1	390.000	390.000
Pensión	1	499.200	499.200
Riesgos Laborales	1	16.300	16.300
CCF	0	0	0
ESAP	0	0	0
ICBF	0	0	0
MEN	0	0	0
SENA	0	0	0
TOTALES	3	905.500	905.500

30878320

Este documento está clasificado como PRIVADO por parte de Compensar Operador de Información

compensar | miplanilla.com

PLANILLA INTEGRADA DE AUTOLIQUIDACION DE APORTES

DATOS DEL APORTANTE

TIPO	NÚMERO	NOMBRE APORTANTE		DIRECCIÓN	TELÉFONO	CORREO	EXONERADO PAGO PARAFISCALES Y SALUD
CC	1013612223	SERGIO HERNANDO POVEDA SANABRIA		Calle 36 No.1-81 Este Bl 11 Cs 6	3102292110	abogadosergiopoveda@gmail.com	
FORMA PRESENTACIÓN	CLASE APORTANTE	NOMBRE SUCURSAL	CÓDIGO	DEPARTAMENTO	CIUDAD / MUNICIPIO		
ÚNICA	I – Independiente			CUNDINAMARCA	SOACHA		NO

DATOS DE LA PLANILLA

PLANILLA ASOCIADA	FECHA PAGO ASOCIADA (DIA/MES/AÑO)	TIPO PLANILLA	FECHA PAGO (DIA/MES/AÑO)	NÚMERO PLANILLA	CANTIDAD	
					EMPLEADOS	UPC
					1	0
PERIODO SALUD	PERIODO PENSIONES				TOTAL A PAGAR	
2018-10	2018-10	I	31/10/2018	30878320	$905.500	

ETALLE POR COTIZANTE

INFORMACIÓN COTIZANTE							INFORMACIÓN NOVEDADES																PENSIÓN							SALUD			RIESGOS LABORALES				CCF			PARAFISCALES				
Tipo	No. de Identificación	Apellidos y Nombres	Cotizante	Subtipo	Extranjero	Cotiza Exterior	ING	RET	TDE	TAE	TDP	TAP	VSP	VST	SLN	IGE	LMA	VAC	AVP	VCT	IRL	DIRECCIÓN	Cód. AFP	IBC AFP	Cotización	Voluntario Afiliado	Voluntario Aportante	Fondo pensional de solidaridad	Fondo pensional de subsistencia	Cód. EPS	IBC EPS	Cotización / Valor UPC	Cód. ARL	IBC ARL	Clase	Cotización	Código CCF	IBC CCF	Aporte CCF	IBC otros parafiscales	Aporte SENA	Aporte ICBF	Aporte ESAP	Aporte MEN
CC	1013612223	POVEDA SANABRIA SERGIO HERNANDO	59	0			N																230201	3.120.000	499.200	0	0	0	0	EPS044	3.120.000	390.000	14-23	3.120.000	I	16.380		0	0	0	0	0	0	0

PAGADA

Este documento está clasificado como PRIVADO por parte de Compensar Operador de Información

ALCALDÍA MAYOR DE BOGOTÁ D.C.
SECRETARÍA DE HÁBITAT

INFORME DE SUPERVISIÓN CONTRATO DE PRESTACIÓN DE SERVICIOS PROFESIONALES O APOYO A LA GESTIÓN
SECRETARÍA DISTRITAL DEL HÁBITAT
SUBSECRETARÍA DE GESTIÓN CORPORATIVA Y CID

Bogotá, 1 de noviembre de 2018

No. 3

Señor (a):
Bedsy Mabel Marichal Niño
Subdirector(a) Administrativo(a)
Bogotá D.C

Asunto: Informe de Supervisión al Contrato N° 558 de 2018

Periodo del Informe: Tercer Pago. 1 de Octubre de 2018 - 31 de Octubre de 2018
Periodicidad de Presentación: Mensual

Contratista:

Objeto: APOYAR JURIDICAMENTE EL SEGUIMIENTO DE ACTIVIDADES A CARGO DE LOS EJECUTORES DE PROYECTOS DE VIVIENDA, Y DE LAS GARANTIAS PARA HACER EFECTIVO DICHO CUMPLIMIENTO.
Fecha de Inicio: 17 agosto de 2018
Fecha de terminación: 31 de diciembre de 2018
Plazo de Ejecución: 4 meses y 15 días
Nombre de Supervisor(a) o Interventor(a): Guillermo Eduardo Alfaro Yermanos
Cargo Supervisor(a) o Interventor(a): Subdirector de Recursos Públicos
Dependencia: Subdirección de Recursos Públicos

Valor inicial del contrato	39.000.000
Adición 1	
Adición 2	
Adición 3	
Reducción	
Valor total del contrato	39.000.000

Prórrogas	Días
Prórroga 1	
Prórroga 2	
Prórroga 3	
Prórroga 4	
Prórroga 5	

Suspensiones	Días
Suspensión 1	
Suspensión 2	
Suspensión 3	
Suspensión 4	
Suspensión 5	

1. ¿El contratista cumplió con lo establecido en las cláusulas contractuales?

SI.____X____

NO._____

Certifico mediante la firma del presente informe, que el contratista cumplió con lo establecido en las cláusulas y obligaciones contractuales del contrato, en la fecha o fechas establecidas, para lo cual relaciono y anexo los documentos soportes, descritos en el numeral 10 del presente formato.

En caso de incumplimiento parcial o total del contrato, diligenciar el numeral 6 del presente formato, para lo cual anexo memorando con radicado N° _____, mediante la cual se informa al ordenador del gasto, el no cumplimiento de las obligaciones pactadas en el contrato.

2. Avance en la Ejecución del Contrato

1) Elaboración de documentos relacionados con el seguimiento a las garantías que amparan la ejecución de proyectos de vivienda que cuenten con aportes del Distrito, 2) Apoyo en la elaboración y revisión de solicitudes de inicio de procedimiento administrativos por presuntos incumplimientos, 3) Seguimiento Jurídico al estado de las garantías que amparn la ejecución de los proyectos de vivienda, 4) Apoyo en la elaboración de requerimientos a los ejecutores de los proyectos de vivienda respecto de las garantías que amparan la ejecución de los mismo. Con un porcentaje de avance del 56% del contrato.

3. Controles Ejercidos Durante la Ejecución del Contrato

(Describir los controles realizados por el supervisor en el período reportado)

4. Novedades presentadas Durante la Ejecución del Contrato (Cuando aplique)

(Relacionar los inconvenientes presentados y acciones tomadas para lograr la oportuna ejecución del contrato)

5. Recomendaciones y/o Observaciones

6. Relación de las Obligaciones Incumplidas (Cuando aplique)

Ítem y/o Numeral	Descripción de la Obligación	Observación y Soportes que Evidencian el Incumplimiento

7. Certificación cumplimiento con el Sistema de Seguridad Social Integral y Aportes Parafiscales

Mediante la firma del presente informe certifico que se verificaron los pagos efectuados por el (la) contratista al Sistema General de Seguridad Social y/o aportes parafiscales, correspondiente al presente período de pago, los cuales se efectuaron de acuerdo con lo establecido en la Ley 789/2002 y Decreto 1703/2002, y demás Decretos Reglamentarios.

8. Requerimientos (cuando aplique)

(Incluir información sobre los requerimientos que, en el periodo informado, se hayan hecho al contratista. Anexar copia de los mismos y de sus repuestas)

9. Garantías

Póliza de seguro de cumplimiento en favor de entidades estatales No.18-46-101003077, Fecha de expedición 16/08/2018, Vigencia desde 16/08/2018 hasta 30/04/2019

10. Anexos

Informe de actividades tercer pago del contrato de prestación de servicios profesionales No. 558 de 2018 y Póliza No.18-46-101003077

11. Firma

Firma	
Nombre	Guillermo Eduardo Alfaro Yermanos
Cargo	Subdirector de Recursos Públicos
Dependencia	Subdirección de Recursos Públicos