

INFORME PARCIAL DE SUPERVISIÓN

DEPENDENCIA: COMANDO DE VIGILANCIA

FECHA INFORME: Día 06. Mes: FEBRERO. Año: 2018

CONTRATO N° MC-005-2018.

FECHA FIRMA: Día: 19. Mes: ENEROO. Año: 2018.

OBJETO DEL CONTRATO:

“CONTRATAR LA PRESTACIÓN DEL SERVICIO DE TRANSPORTE TERRESTRE DE INTERNOS Y CUSTODIOS PERTENECIENTES AL EPMSC DE SONSON ANTIOQUIA A OTROS ESTABLECIMIENTOS, DESPACHOS JUDICIALES Y REMISIONES MÉDICAS DEL ORDEN LOCAL, DEPARTAMENTAL Y NACIONAL”

FECHA CUMPLIMIENTO REQUISITOS DE PERFECCIONAMIENTO, EJECUCIÓN Y LEGALIZACIÓN Y/O FECHA ACTA DE INICIO:

Día: 19. Mes: ENERO. Año: 2018.

AVANCE CONTRATO:

Días: 12.

Porcentaje: 11.08975%.

INCUMPLIMIENTO DEL CONTRATISTA O PROBLEMAS EN LA EJECUCIÓN ATRIBUIBLES AL CONTRATISTA:

No: X. Sí ____.

Describir sucintamente los hechos de incumplimiento y las acciones emprendidas:

NINGUNA

SE ESTAN CUMPLIENDO LAS FUNCIONES DE SUPERVISIÓN CONFORME AL MANUAL DE CONTRATACIÓN Y A L CONTRATO:

No __. Sí: X.

LA EJECUCIÓN DEL CONTRATO ESTA ESTRUCTURADO SOBRE UN CRONOGRAMA DE ACTIVIDADES:

No: X. Sí ____.

(En caso afirmativo deberá anexarse el cronograma con el porcentaje de avance de cada tarea o actividad).

DESEMPEÑO DEL CONTRATISTA AJUSTADO A LOS TÉRMINOS Y CONDICIONES DE LOS DOCUMENTOS DEL CONTRATO (PLIEGO DE CONDICIONES, ADENDAS, PROPUESTA, CONTRATO Y OTROS DOCUMENTOS)

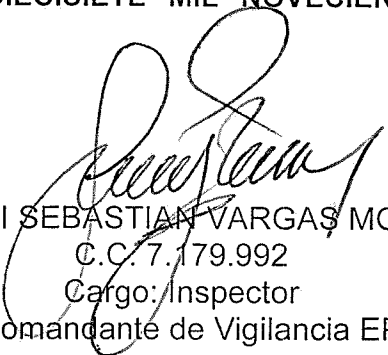
No __. Sí: X.

ACTIVIDADES DESARROLLADAS POR EL CONTRATISTA DENTRO DEL PERIODO ANALIZADO EN EL PRESENTE INFORME DE SUPERVISIÓN

CUENTA DE COBRO No. 001

FECHA	PRODUCTO	ESPECIFICACIONES TECNICAS	CANTIDAD	VALOR TOTAL
23/01/2018	SONSON - EPMSC "BELLAVISTA - ALPUJARRA MEDELLIN - EPC LA PAZ ITAGUI Y ALPUJARRA MEDELLIN- EPMSC "BELLAVISTA - SONSON (10 PASAJEROS)	servicio de transporte terrestre expreso remisión de internos con vehículo tipo micro buseta para 10 pasajeros en ruta SONSON - MEDELLIN - SONSON	1	821,500
25/01/2018	SONSON - IPS UNIVERSITARIA MEDELLIN, CLINICA OPTALMOLOGICA LAURES, COPED SAN CRITOBAL - SONSON (6 PASAJEROS)	servicio de transporte terrestre expreso remisión de internos con vehículo tipo micro buseta para 10 pasajeros en ruta SONSON - MEDELLIN - SONSON	1	556,200
26/01/2018	ZONA URBANA DEL MUNICIPIO DE SONSON ida y regreso (3 PASAJEROS)	servicio de transporte terrestre expreso remisión de internos con vehículo tipo automóvil en ruta ZONA URBANAS DEL MUNICIPIO DE SONSON ida y regreso	1	21,000
30/01/2018	SONSON - MARINILLA - SONSON (3 PASAJEROS)	servicio de transporte terrestre expreso remisión de internos con vehículo tipo automóvil en ruta SONSON - MARINILLA - SONSON	1	330,000
30/01/2018	SONSON - JUZG. 163 INSTRUCCIÓN PENAL MILITAR MEDELLIN Y COPED MEDELLIN SAN CRISTOBAL - SONSON (4 PASAJEROS)	servicio de transporte terrestre expreso remisión de internos con vehículo tipo automóvil en ruta SONSON - CORREGIMIENTO SAN CRISTOBAL MEDELLIN - SONSON	1	489,250
			TOTAL	2,217,950

VALOR ACTIVIDADES DESARROLLADAS DEL PERIODO ANALIZADO: DOS MILLONES DOSCIENTOS DIECISIETE MIL NOVECIENTOS CINCUENTA PESOS (\$2.217.950) MCTE.


JOVANNI SEBASTIAN VARGAS MORENO
C.C. 7.179.992
Cargo: Inspector
Dependencia: Comandante de Vigilancia EPMSC Sonson



SuAporte | Informe Histórico Detallado

Periodo Cotización 201801 Número planilla 35648167
Periodo Servicio 201802
Tipo Planilla E: PLANILLA EMPLEADOS EMPRESAS.

Periodo de consulta del Informe: Desde el 01 de febrero de 2018 hasta el 18 de febrero de
Pagad 14/02/2018

Fecha de Creación del Informe: domingo, 18 de febrero de 2018 02:57:58 PM

I. DATOS DEL APORTANTE

Razón Social	AUDACIA GESTION DE SERVICIOS				
Documento	NI900841477		Dirección	CARRERA 7 NUMERO 5-59	
Tipo de Empresa	EMPLEADOR		Teléfono	8692336	
Tipo Persona	JURÍDICA		Forma Presentación	ÚNICO	Total Afiliados 20
Ciudad	SONSON		Departamento	ANTIOQUIA	
Representante Legal	TABORDA ROJAS ROGELIO ALBERTO		Identificación	CC15458678	

II. DATOS DEL AFILIADO

Documento	CC 98676504		
Tipo de Cotizante	01	00	
Extranjero		Residente	

Días AFP	30	Días EPS	30
Días ARP	30	Días CCF	30

Salario	\$ 781.242
---------	------------

Nombres y Apellidos	(Cod) Ciudad - Departamento
PEREZ ISAZA DARIO	5756000 05

Novedades															
ING	RET	TDE	TAE	TDP	TAP	VSP	COR	VST	SLN	IGE	LMA	VAC	AVP	VCT	IRP

III. APORTES POR CADA UNA DE LAS ADMINISTRADORAS ASOCIADAS AL AFILIADO

Código AFP	25-14
Código AFP Traslado	
COLPENSIONES	
IBC AFP	\$ 781.242
Total Cotización AFP	\$ 125.000
Fondo de Solidaridad Pensional	\$ 0
Fondo de Subsistencia Pensional	\$ 0

Código EPS	EPS044
Código EPS Traslado	
MEDIMAS EPS	
IBC EPS	\$ 781.242
Aporte EPS	\$ 31.300
Aporte UPC	\$ 0

ARP - POSITIVA COMPANIA DE SEGUROS	
IBC ARP	\$ 781.242
Aporte ARP	\$ 34.000

Código CCF	CCF04
CAJA DE COMPENSACION FAMILIAR DE ANTIOQUIA COMFAMA	
IBC CCF	\$ 781.242
Aporte CCF	\$ 31.300

IV. Parafiscales

Aporte Ministerio	\$ 0
Aporte ICBF	\$ 0
Aporte SENA	\$ 0
Aporte ESAP	\$ 0