CODIGO: 2BS-FR-0019	PROCEDIMIENTO: ELABORACION, EJECUCION Y LIQUIDACION DE CONTRATOS	POLICIA NACIONAL
FECHA: 19-08-2015		
VERSION: 4	INFORME SUPERVISORES SEGUIMIENTO CONTRACTUAL	

Neiva, 10 de OCTUBRE de 2018

No. 02 REGIÓN No.2 SUR ORIENTAL

Señor Coronel
NELSON QUIÑONES MANCHOLA
Comandante Policia Metropolitana de Neiva
Ciudad

Asunto: Informe de supervision contrato No. 93-1-30003-18, Mes reportado OCTUBRE

1. PRÓRROGA No.		2. ACLARATORIO No.	3. MODIFICATORIO No.	4. OTROS
INCIO:	TERMINO:	FECHA:	FECHA:	FECHA:

5. OBJETO	6. CONTRATISTA	7. PLAZO DE EJECUCION	BIENES Y/O SERVICIOS CONTRATADOS			RECIBIDO		PENDIENTE POR RECEPCION		15. OBSERVACIONES
			8. DESCRIPCION	9. CANTIDAD	10. VALOR	11. CANTIDAD	12. VALOR	13. CANTIDAD	14. VALOR	
ARRENDAMIENTO DE LAS INSTALACIONES DE LA CAFETERÍA UBICADA EN EL COMANDO DE LA REGIÓN DE POLICÍA NO. 2 SUR ORIENTAL	CECILIA ALVARES DE MORA / LAS PALMERAS	Vigencia: incio 07-09-2018 termino 07-03-2019 Adición: Inicio termino	ARRENDAMIENTO DE LAS INSTALACIONES DE LA CAFETERÍA UBICADA EN EL COMANDO DE LA REGIÓN DE POLICÍA NO. 2 SUR ORIENTAL	SEIS PERIODOS	3.300.000,00	UNA UNA	550.000,00 550.000,00	CINCO CUATRO	2.750.000,00 2.200.000,00	EL ARRENDATARIO CANCELO $ 550.000 CORRESPONDIENTE AL CANON DE ARRENCDAMIENTO DEL MES DE OCTUBRE DE 2018
		VALOR TOTAL			3.300.000,00		1.100.000,00		2.200.000,00	

16. El contratista cumplió con lo establecido con las cláusulas contractuales?

SI. ____ 17. Certifico con la firma del presente informe, que el contratista cumplió con lo establecido en las cláusulas y especificaciones técnicas del contrato, en la fecha o fechas establecidas, para lo cual relaciono y anexo los documentos soportes, descritos en el numeral 23. del presente formato.

NO. ____ 18. En caso de incumplimiento parcial o total del contrato, diligenciar el numeral 19 del presente formato, para lo cual anexo comunicación oficial No_____ del _____, mediante la cual se informa al ordenador del gasto, el no cumplimiento de las obligaciones pactadas en el contrato.

CODIGO: 2BS-FR-0019	PROCEDIMIENTO: ELABORACION, EJECUCION Y LIQUIDACION DE CONTRATOS	POLICIA NACIONAL
FECHA: 19-08-2015	INFORME SUPERVISORES SEGUIMIENTO CONTRACTUAL	
VERSION: 4		

19. RELACIÓN DE OBLIGACIONES INCUMPLIDAS

20. ÍTEM Y/O NUMERAL	21. DESCRIPCIÓN DE LA ESPECIFICACIÓN TÉCNICA	22. OBSERVACIÓN Y SOPORTES QUE EVIDENCIAN EL INCUMPLIMIENTO.

23. DOCUMENTOS TÈCNICOS OBLIGATORIOS ESTABLECIDOS EN LAS ESPECIFICACIONES TÉCNICAS, INCLUYENDO LAS AMBIENTALES, DE SEGURIDAD Y SALUD OCUPACIONAL Y OTROS.

24. ÍTEM Y/O NUMERAL	25. DESCRIPCIÓN DE LA ESPECIFICACIÓN TÉCNICA	26. OBSERVACIÓN Y SOPORTES QUE EVIDENCIAN EL CUMPLIMIENTO.
CONDICIONES TECNICAS	Arrendamiento de las instalaciones de la cafeteria y restaurante del ubicada en el Comando Región de Policía No. 2 Sur oriental.	Comprobante No 1400000318 y consignacion de fecha 05-09-2018

CONTRATO DE PRESTACIÓN DE SERVICIOS PERSONALES O PROFESIONALES

Para el caso de prestación de servicios personales o profesionales que afecten la conformidad del servicio: fecha en la cual le fue suministrada la inducción establecida _____ **Con base en la inducción recibida, el contratista cumplió con el objeto contractual establecido**

SI X **NO** ___

Grado y Nombre del Supervisor SI. YESFERSON CORREA OSPITIA

Cargo Responsable Proceso Logistico Region de Policia No 2

Teléfonos: 3232288210

ANEXO: Copia Comprobante No 1400000318 y consignacion de fecha 05-09-2018

Firma _____

CERTIFICADO DE PAGOS DE SEGURIDAD SOCIAL Y APORTES PARAFISCALES

ARTICULO 50 LEY 789 DE 2002

En mi condición de persona Natural, **CECILIA ALVAREZ DE MORA** identificado con **C.C 26.433.021** debidamente inscrita en la cámara de comercio con número de registro mercantil 316057, me permito certificar el pago de los siguientes portes, los cuales se registran de conformidad con las normas legales tributarias establecidas para el caso de los contribuyentes, pagados por mí y mis empleados durante los últimos 2 meses. Lo anterior, en cumplimiento de lo dispuesto en el artículo 50 de la ley 789 de 2002.

APORTE PARAFISCAL	
MESES	2 ULTIMOS MESES
Sistema de seguridad social: Salud	**X**
Riesgos Profesionales	**X**
Aporte Parafiscales: Cajas de Compensación Familiar	**X**
Instituto Colombiano de Bienestar Familiar ICBF	**X**
Servicio Nacional de Aprendizaje SENA	**X**

MARQUE UNA (X) EN CADA CASILLA

Dada en Neiva, al 07 día del mes de Octubre de 2018

Firma,

CECILIA ALVAREZ DE MORA
26.433.021 De Neiva
Representante legal

POLICIA NACIONAL DE COLOMBIA

NIT: 900634185-1

COMPROBANTE DE INGRESO

DOCUMENTO DE INGRESO No. 1400000348

DEUDOR

RECIBI DE: CECILIA ALVAREZ DE MORA
NIT / C.C.: 264330218
TELEFAX:
TELEFONO:
DIRECCION: CALLE 21 6-235 SUR

LA SUMA DE: QUINIENTOS CINCUENTA MIL PESOS M/C

FORMA DE PAGO

EFECTIVO	☐	
CHEQUE	☐	
CONSIGNACION	☐	
TRANSFERENCIA	X	550.000,00

CIUDAD: NEIVA
FECHA DE CONTABILIZACION: 08.10.2018
BANCO RECAUDADOR: FONDOS ESPECIALES
CUENTA BANCARIA: 853000107
INSTITUCION FINANCIERA:
BANCO BBVA S.A.

CUENTA	TEXTO CUENTA	NIT	VALORES DEBITOS	VALORES CREDITOS
111005050	ING FON ESPEC ARRIENDO CAFETERIA REGION 2 OCTUBR		550.000,00	0,00
138439001	264330218 - CECILIA ALVAREZ DE MORA		0,00	550.000,00

Observación: 264330218 - CECILIA ALVAREZ DE MORA

TOTAL **550.000,00** **550.000,00**

APA 08 KELY JOHANA ROJAS BELTRAN
ELABORÓ

TE VICTOR MANUEL MENDOZA NUÑEZ
TESORERO

ANALISTA TESORERIA

RECIBI

BBVA Creando Oportunidades

BBVA

TERM: XE12 — RECAUDO DE FACTURAS — FECHA : 08-10-18
OFIC: 0650 — POLICIA NEIVA FONDOS ESPECIALE — CONVENIO: 0015534
USER: C071579 — CUENTA : 0013-0853-0100000107 — HORA : 08.53

REFERENCIA NO. 1 0026433021 — PAGO APLICADO CUENTA NRO.
REFERENCIA NO. 2 02
REFERENCIA NO. 3 cecilia alvarez s
REFERENCIA NO. 4
REFERENCIA NO. 5
REFERENCIA NO. 6
DESCRIPCION : 000000000000000000000000 — PAGO APLICADO CREDITO NRO.
NRO DE CONFIRMACION: 000003803
CANTIDAD DE DOCUMENTOS: 000

FORMA DE PAGO	REFERENCIA DOCUMENTO	IMPORTE
VALOR EFECTIVO		$ 550,000.00
	TOTAL PAGO RECAUDO	$ 550,000.00

FIRMA Y SELLO CAJERO — FIRMA CLIENTE

- CLIENTE -

OFIXPRES JUL./2017 F-2110841

MINISTERIO DE DEFENSA NACIONAL
POLICÍA NACIONAL
METROPOLITANA DE POLICIA NEIVA

No. S-2018- **/ AREAD-GUBIR- 43**

Neiva,

Doctora
GLORIA ENID PERDOMO
Gerente Las Ceibas Empresas Públicas
Calle 6 6 – 02.
Neiva - Huila.

Asunto: Solicitud actualización disponibilidad servicio de acueducto

Teniendo en cuenta La reunión realizada el día 05/09/2018 en la cual se trató como tema principal la instalación del servicio de acueducto. De manera atenta y respetuosamente me permito solicitar, tenga a bien actualizar el concepto de viabilidad para la instalación del servicio de acueducto por parte de las Empresas Públicas de Neiva en el proyecto denominado Trapichito, con el fin de realizar las coordinaciones necesarias para dar inicio al proyecto de construcción del complejo del Comando Policía Metropolitana de Neiva y Departamento de Policía Huila.

Atentamente,

Coronel **NELSON QUIÑONES MANCHOLA**
Comandante Policía Metropolitana de Neiva

Elaborado por: PT. Cesar Camilo Torrado Carrascal
Revisado por: SC. Luis Fernando Salazar Molano
Fecha de Elaboración: 13-08-18
Ubicacion: D// Comunicados 2018

Calle 21 N° 12-50 Avenida Tenerife
Teléfono 310 810 0351
menev.gubir-sib@.policia.gov.co
www.policia.gov.co

INSPIRADOS EN USTED

PAGOSIMPLE | Prefactura

Fecha creación reporte: 2018-10-03, 02:25:22 PM **Tipo Planilla:** N: PLANILLA CORRECCIONES **Número Planilla:** 1015961504

Nro Planilla Corregida: 123456789 **Periodo Cotización:** septiembre de 2018 **Periodo Servicio:** octubre de 2018 **Referencia pago (PIN):** 8894494180

GUARDADA 03/10/2018

I. DATOS DEL APORTANTE

Razón Social	SERVIPAGOS DEL HUILA				
Documento	CC12136706	**Dirección**	calle 7 N 6 - 96		
Tipo de Empresa	EMPLEADOR	**Teléfono**	3107071848		
Tipo Persona	NATURAL	**Forma Presentación**	ÚNICO	**Total Afiliados**	2
Ciudad	NEIVA	**Departamento**	HUILA		
Representante Legal		**Identificación**			

IMPORTANTE: Señor aportante, si usted realiza el pago de su aporte después de las 3:00 PM este se hará efectivo al día hábil siguiente; recuerde revisar su liquidación antes del pago, SIMPLE S.A.; da por entendido que el aportante está de acuerdo con la información suministrada, en consecuencia cualquier inconsistencia con las administradoras serán responsabilidad del aportante.

II. DETALLE DEL APORTANTE

Datos del Afiliado				Novedades																		Pensiones			Salud			Riesgos			Cajas			Parafiscales					Total
Identificacion	Apellidos y Nombres	Tipo Cotizante	Subtipo Cotizante	ING	RET	TDE	TAE	TDP	TAP	VSP	COR	VST	SLN	IGE	LMA	VAC	AVP	VCT	IRP	Días AFP	Días EPS	Días ARP	Días CCF	Administradora	IBC Pensión	Aporte Pensión	Administradora	IBC Salud	Aporte Salud	Administradora	IBC Riesgos	Aporte Riesgos	Administradora	IBC Caja	Aporte Caja	Aporte SENA	Aporte ICBF	ESAP	Aporte Ministerio	Total
CC 55170035	VILLANEDA EDNA YOHANA	01	00								C								0	0	30	30	0	PORVENIR	$ 0	$ 0	MEDIMAS EPS	$ 781.242	$ 31.300	SEGUROS DE VIDA COLPATRIA S.A.	$ 781.242	$ 4.100	COMFAMILIAR HUILA	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 35.400
CC 36307548	GARZON LLANTEN ADRIANA MARIA	01	00	X							C								0	0	30	30	0	PORVENIR	$ 0	$ 0	EPS-S COMFAMILIAR	$ 781.242	$ 31.300	SEGUROS DE VIDA COLPATRIA S.A.	$ 781.242	$ 4.100	COMFAMILIAR HUILA	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 35.400

III.TOTALES

IBC Pensión	IBC Salud	IBC Riesgos	IBC Cajas	Aportes Pensión	Aportes FSP	Aportes FSS	Aportes Salud	Aportes Riesgos	Aportes Cajas	Aportes Sena	Aportes ICBF	Aportes ESAP	Aportes Min Educación	(Incapacidades, Licencias, Saldos	Incapacidades ARP	SUBTOTAL SIN INTERESES DE	TOTAL INTERESES	TOTAL FINAL
$ 0	$ 1.562.484	$ 1.562.484	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 62.600	$ 8.200	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 70.800	$ 300	$ 71.100

IV.INFORMACION

Día hábil de pago sin mora
2

Periodo de cotización salud											
Enero	Febrero	Marzo	Abril	Mayo	Junio	Julio	Agosto	Septiembre	Octubre	Noviembre	Diciembre
☐	☐	☐	☐	☐	☐	☐	☐	☐	☐	☐	☐

Cafam-Colsubsidio-Mercadroguerías Cafam-Colsubsidio-

8988944941800000000991231

Grupo Éxito-Bancompartir-Comfandi-Grupo Éxito-Bancompartir

(415)7709998485884(8020)8894494180(3900)0000000(96)20991231

Líneas de Servicio FonoSIMPLE: Bogotá 343 2949 - Cali: 554 0515 - Medellín: 514 66 69 - Bucaramanga: 643 80 00 - Cartagena: 655 30 03 - Pereira: 313 93 00 - Barranquilla: 361 88 50 - Resto del País: 018000 971 971 - ¡Más que Fácil, SIMPLE!

¡El Poder de lo SIMPLE!