VEEDURÍA DISTRITAL

FORMATO INFORME DEL SUPERVISOR

I. INFORMACIÓN GENERAL

Tipo de Contrato y Número	Prestación de servicios No. 147-2018
Nombre del Contratista	PROSEGUR SISTEMAS ELECTRÓNICOS S.A.S
Identificación del Contratista	830.045.348-2
Objeto del Contrato	CONTRATAR EL SERVICIO DE GEOLOCALIZACIÓN PARA LOS VEHÍCULOS QUE CONFORMAN EL PARQUE AUTOMOTOR DE LA VEEDURIA DISTRITAL
Plazo inicial	DOCE (12) MESES
Plazo adicional (cuando haya lugar)	TRES (3) MESES
Plazo total	QUINCE (15) MESES
Fecha de inicio	02 de abril de 2018
Fecha de terminación	01 de julio de 2019
Fecha del Informe	28 de mayo de 2019
Período del informe (de pago)	02 de abril al 01 de mayo de 2019
Requiere ingreso a Almacén	NO (x) SI Número ingreso a Almacén

II. INFORMACIÓN FINANCIERA

Valor inicial del contrato	$4.569.600
Valor adicional (cuando haya lugar)	$1.128.120
Valor total	$5.697.720
Valores pagados del contrato	$4.555.320
Valor a pagar con el presente informe	$380.800
Saldo del contrato una vez efectuado este pago	$761.600
No. del Pago y/o factura	PAGO No. 13 – FACTURA No. E102476 del 27/05/2019, radicada el 02/04/2019
No. de Planilla de pago de seguridad integral y aportes parafiscales	Certificado Revisor Fiscal del 07/mayo/2019
Valor pago de aportes a Salud	Certificado Revisor Fiscal del 07/mayo/2019
Valor pago de aportes a Pensión	Certificado Revisor Fiscal del 07/mayo/2019
Valor pago de aportes a Riesgos Laborales	Certificado Revisor Fiscal del 07/mayo/2019
Fecha de pago al sistema de seguridad social integral y Aportes Parafiscales.	Certificado Revisor Fiscal del 07/mayo/2019

Revisado Financiero
Fecha: 28-05-19

28 MAY 2019 12:43 PM

25 VEEDURÍA DISTRITAL años	FORMATO INFORME DEL SUPERVISOR

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 han 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 servicios del presente contrato.

Firma Supervisor: _____

Nombre Supervisor: CARLOS JULIO HUERTAS ROZO
Profesional Universitario
Dependencia del Supervisor: Viceveeduría Distrital