Página 1 de 2 Código: 2BS-FR-0045	PROCESO ADQUIRIR BIENES Y SERVICIOS	POLICIA NACIONAL
Fecha: 22-05-2015 Versión: 2	CONSTANCIA RECIBIDO A SATISFACCIÒN	

003479

CIUDAD Y FECHA:	SIBATE 23 DE MARZO
CONTRATO N°:	53-7-10093-18
CONTRATISTA:	LUIS HEMEL LOPEZ ORTEGA
OBJETO DEL CONTRATO:	DESARROLLO DE LOS SEMINARIOS DE "HABILIDADES COMUNICATIVAS Y TÉCNICAS DE REDACCIÓN," APLICADO AL DIPLOMADO EN MANDO, DIRECCIÓN Y ACTUALIZACIÓN JURÍDICA DIRIGIDO PERSONAL DE PATRULLEROS QUE INGRESARAN AL ESCALAFÓN DE MANDOS EJECUTIVOS, A DESARROLLARSE EN LA PRIMER Y SEGUNDA FASE 2018 EN LAS INSTALACIONES DE LA ESCUELA DE SUBOFICIALES Y NIVEL EJECUTIVO "GONZALO JIMÉNEZ DE QUESADA".
VALOR DEL CONTRATO: $	$ 16.622.400
PLAZO DE EJECUCIÓN:	08 DE JULIO DE 2018
FECHA DE ENTREGA:	23/03/ 2018
DÍAS DE ATRASO EN LA ENTREGA:	(En caso de incumplimiento en el plazo).
NOMBRE DEL SUPERVISOR DEL CONTRATO Y CARGO QUE DESEMPEÑA:	CT. CARLOS MANUEL CELY CÁCERES SUPERVISOR
VALOR CORRESPONDIENTE A ESTA ENTREGA	$ 3.324.430
RECEPCIÓN DE LOS BIENES:	Mediante acta de recepción de bienes #_____ de fecha _____, el almacenista efectuó la recepción y verificación de los mismos.

INFORMACIÓN ADICIONAL PARA CONTRATOS DE OBRA, INTERVENTORIA O CONSULTORIA
(Únicamente aplica para contratos de obra y/o interventoría)

FECHA DEL ACTA DE INICIO:	
PORCENTAJE DE AVANCE PARA EL PRESENTE CORTE Y ACUMULADO TOTAL DE AVANCE:	
EN EL CORTE SE PRESENTARON MAYORES Y MENORES CANTIDADES DE OBRA:	NO___SI___(siendo aprobado el balance de mayores y menores por parte del ordenador del gasto de fecha:_____
EN EL PRESENTE CORTE SE PRESENTARON ÍTEMS NO PREVISTOS:	NO___ SI____(Autorizados mediante modificatorio y adicional N°.____ de fecha:_____

CODIGO: 2BS-FR-0019	PROCEDIMIENTO: ELABORACION, EJECUCION Y LIQUIDACION DE CONTRATOS	POLICIA NACIONAL
FECHA: 22-04-2014		
VERSION: 3	INFORME SUPERVISORES SEGUIMIENTO CONTRACTUAL	

(APLICA PARA CONTRATOS DE COMPRAVENTA, PRESTACIÓN DE SERVICIOS, SUMINISTRO E INTERADMINISTRATIVOS)

Sibate 23 de marzo de 2018

No. 002 SIGLA ESJIM

Señor Coronel
LUIS FERNANDO GONZALEZ HERRERA
Director Escuela

Asunto: Informe de supervision contrato No. 53-7-10093-18 Mes reportado marzo

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	
DESARROLLO DE LOS SEMINARIOS DE "HABILIDADES COMUNICATIVAS Y TECNICAS DE REDACCION." APLICADO AL DIPLOMADO EN MANDO, DIRECCIÓN Y ACTUALIZACIÓN JURÍDICA DIRIGIDO PERSONAL DE PATRULLEROS QUE INGRESARAN AL ESCALAFÓN DE MANDOS EJECUTIVOS, A DESARROLLARSE EN LA PRIMER Y SEGUNDA FASE 2018 EN LAS INSTALACIONES DE LA ESCUELA DE SUBOFICIALES Y NIVEL EJECUTIVO "GONZALO JIMÉNEZ DE QUESADA"	LUIS HEMEL LOPEZ ORTEGA	Vigencia Incio 23/01/2018 termino 08/07/2018 Adición: Inicio termino VALOR TOTAL	DESARROLLO DE LOS SEMINARIOS DE "HABILIDADES COMUNICATIVAS Y TECNICAS DE REDACCION." APLICADO AL DIPLOMADO EN MANDO, DIRECCIÓN Y ACTUALIZACIÓN JURÍDICA DIRIGIDO PERSONAL DE PATRULLEROS QUE INGRESARAN AL ESCALAFÓN DE MANDOS EJECUTIVOS, A DESARROLLARSE EN LA PRIMER Y SEGUNDA FASE 2018	5 MESES	$ 16.622.400	2 MESES	$ 6.648.860	3 MESES	$ 9.973.540	**CERTIFICO CON LA FIRME DEL PRESENTE INFORME, QUE EL CONTRATISTA CUMPLIÓ CON LO ESTABLECIDO EN LAS CLAUSULAS Y ESPECIFICACIONES TÉCNICAS DEL CONTRATO, EN LA PRESENTE FECHA 23/03/2018**

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

Sibaté, 23 de marzo de 2018

Señor Capitán
CARLOS MANUEL CELY CACERES
Jefe Grupo Investigación y Supervisor Contrato Prestación de Servicios No. 53-7-10093-18

Asunto: Informe de Ejecución

De manera atenta me permito rendir el informe de ejecución de contrato de la referencia, el cual consistía en el desarrollo del seminario de HABILIDADES COMUNICATIVAS Y TÉCNICAS DE REDACCIÓN, los cuales se desarrollaron en el periodo comprendido del 23 de enero de 2018 al 30 de junio de 2018, dirigido al personal de PATRULLEROS QUE INGRESARAN AL ESCALAFÓN DE MANDOS EJECUTIVOS, el cual se desarrolla en las instalaciones de la Escuela de Suboficiales y Nivel Ejecutivo GONZALO JIMENEZ DE QUESADA acorde a las cláusulas de cumplimiento estipuladas en el contrato.

RESUMEN DE LA EJECUCION DEL CONTRATO

I CICLO

NOMBRE COMPAÑÍA	SECCIONES	TEMATICAS VISTAS
JOSÉ MARÍA CORDOBA	1, 2, 3, 4,	ACTIVIDAD DIAGNOSTICA. LA IMPORTANCIA DE REDACTAR ADECUADAMENTE. LA ORACIÓN GRAMATICAL Y SUS PARTES (sintaxis). EL PÁRRAFO. ORTOGRAFÍA. SIGNOS DE PUNTUACIÓN. CONECTORES LÓGICOS. ELABORACIÓN DE TEXTOS. TIPOLOGÍAS TEXTUALES. HABLAR. INTENCIONES COMUNICATIVAS. LENGUAJE NO VERBAL. NETIQUETA. ASERIVIDAD. ELEMENTOS DE LA COMUNICACIÓN ASERTIVA, DIFICULTADES Y VENTAJAS. INTELIGENCIA EMOCIONAL EN LA COMUNICACIÓN ASERTIVA. DESARROLLO PROYECTO "POLICUENTO"

RESUMEN HOJA DE VIDA

Licenciado en Filosofía y Letras, docente universitario, especialista en Docencia Universitaria y magister en Planificación y Administración Educativa.

LUIS HEMEL LÓPEZ ORTEGA

C. 5.499.955 expedida en Sardinata, N. de S.

Sibate, 23 de marzo de 2018

CUENTA DE COBRO NÙMERO 002

LA ESCUELA DE SUBOFICIALES Y NIVEL EJECUTIVO
GONZALO JIMENEZ DE QUESADA
NIT. 800.141.206

DEBE A:

LUIS HEMEL LÓPEZ ORTEGA
C.C. 5.499.955

La suma de TRES MILLONES TRESCIENTOS VEINTICUATRO MIL CUATROCIENTOS TREINTA *PESOS M/CTE* ***($3.324.430).***

Por el Concepto *del desarrollo de los seminarios de HABILIDADES COMUNICATIVAS Y TÉCNICAS DE REDACCIÓN, al personal de* PATRULLEROS QUE INGRESARAN AL ESCALAFÓN DE MANDOS EJECUTIVOS *según objeto del contrato, en cumplimiento al* ***contrato No.*** **53-7-10093-18.**

Detalles:

PAGO SALUD: $ N/A
PAGO DE PENSIÒN: $ N/A
PAGO DE FOSYGA VALOR DE $ 835.900

Declaro que:

1. Pertenezco al Régimen Simplificado, por tanto no estoy obligado a cobrar el Impuesto sobre las Ventas.
2. No estoy obligado a expedir factura de venta según el artículo 616-2 del Estatuto Tributario.

Igualmente certifico que mi tipo y número de cuenta es: Ahorros, No. 210-410-31996-6 del banco Popular.

Cordialmente,

LUIS HEMEL LÓPEZ ORTEGA
C.C. 5.499.955 de Sardinata, N. de S.
Cel. 3115594996
e-mail: cellanoscolombia@hotmail.com

Sibaté, Cundinamarca a los 23 días de MARZO de 2018

CERTIFICACION

Yo, LUIS HEMEL LÓPEZ ORTEGA Identificado con cedula de Ciudadanía No. 5.499.955 de SARDINATA, N. DE S., certifico que de acuerdo a lo estipulado en el Decreto 2271 del 18 de Junio de 2009, Articulo 4 parágrafo 1, el pago efectuado de salud (FOSYGA) mediante planilla No. 8325722582, por valor de $ 835.900 en la fecha 20 de febrero de 2018, corresponde a los ingresos percibidos del Contrato No. 53-7-10093-18, suscrito con la **POLICÍA NACIONAL- ESCUELA DE SUBOFICIALES Y NIVEL EJECUTIVO "GONZALO JIMENEZ DE QUESADA**.

Atentamente,

LUIS HEMEL LÓPEZ ORTEGA
C.C. No. 5.499.955 de SARDINAT, N. DE S.

Señor(a): LUIS HEMEL LOPEZ ORTEGA
No. Identificación: CC 5499955
Dirección: CALLE 4 1-98
Teléfono: 8836666 **Fax:**
Ciudad: CAJICÁ
Número de Planilla 8325722582

CITE ESTE NUMERO PARA CUALQUIER CONSULTA DE PAGO

Respetado señor(a)

Con atento saludo, informamos que Compensar Operador de Información procesó el siguiente pago realizado por medio de:

compensar | miplanilla.com

Nombre	LUIS HEMEL LOPEZ ORTEGA
Tipo y Número de Identificación	CC 5499955
Número Planilla	8325722582
Fecha de Pago	2/20/2018
Número de Autorización de Pago	25722582
Banco	1052
Valor Comisión	$0

Número de Empleados	1
Período Cotización Salud	Febrero 2018
Período Cotización Pensión	Febrero 2018
Período Cotización Caja	Febrero 2018
Número de Administradoras	1
Total Pagado	$835,900
Total Interes Mora	$4,700

CÓDIGO ADMINISTRADORA	NOMBRE	TOTAL PAGADO	NUMERO DE AFILIADOS
MIN001	Fondo de Solidaridad y Garantía - FOSYGA	$835,900	

PAGADO 25722582

TIPO DOC.: CC
NO. DOCUMENTO: 5499955
APELLIDOS Y NOMBRES LOPEZ ORTEGA LUIS HEMEL

COD EPS	COD AFP	UPC	IBC SALUD	IBC PENSION	IBC RIESGOS	IBC CAJA	COTIZACION SALUD	COTIZACION PENSION	COTIZACION RIESGOS	FONDO SOLIDARIDAD
MIN001		0	6,648,960	0	0	0	831,200	0	0	0

TIPO DOC.:
NO. DOCUMENTO:
APELLIDOS Y NOMBRES

COD EPS	COD AFP	UPC	IBC SALUD	IBC PENSION	IBC RIESGOS	IBC CAJA	COTIZACION SALUD	COTIZACION PENSION	COTIZACION RIESGOS	FONDO SOLIDARIDAD

CODIGO: 2BS-FR-0019	PROCEDIMIENTO: ELABORACION, EJECUCION Y LIQUIDACION DE CONTRATOS	POLICIA NACIONAL
FECHA: 22-04-2014		
VERSION: 3	INFORME SUPERVISORES SEGUIMIENTO CONTRACTUAL	

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 TÉCNICOS 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.

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 ___ NO ___**

Grado y Nombre del Supervisor CAPITAN. CARLOS MANUEL CELY CACERES

Cargo SUPERVISOR

Teléfonos: 5159600 EXT. 30239

Anexos: (Relacionar)

Firma _____

CONCEPTO DE CUMPLIMIENTO:

CERTIFICO CON LA FIRME DEL PRESENTE INFORME, QUE EL CONTRATISTA CUMPLIÓ CON LO ESTABLECIDO EN LAS CLAUSULAS Y ESPECIFICACIONES TÉCNICAS DEL CONTRATO, EN LA PRESENTE FECHA 23/03/2018

No. factura	Fecha factura	Valor factura	Nota crédito o débito	Valor neto
Valor total bienes y/o servicios recibidos				

FIRMA DEL SUPERVISOR
CT. CARLOS MANUEL CELY CÁCERES
SUPERVISOR.

FIRMA DE INTERVENTORIA.
(Sólo para contratos de obra y/o interventoría).

FIRMA DE CONTRATISTA DE OBRA.
(Sólo para contratos de obra y/o interventoría).