

CLASE CONTRATO		TIPO DE ACTA	
SERVICIO	CONSULTORIA	INICIO	SUSPENSIÓN
SUMINISTRO	ARRENDAMIENTO	PARCIAL	REINICIO
OBRA	MANDATO	FINALIZACION	AMPLIACION
COMPRAVENTA	X	LIQUIDACION	

ACTA DE SUPERVISIÓN N°: 2

FECHA DE ELABORACIÓN DEL ACTA: 16/12/2016

DEPENDENCIA RESPONSABLE DEL CONTRATO: DIRECCION FINANCIERA Y ADMINISTRATIVA

NÚMERO DE CONTRATO: 400-16-1.115

**INFORMACION DEL CONTRATISTA**

NOMBRE DEL CONTRATISTA: ATLAS SEGURIDAD  
 TIPO DE DOCUMENTO: CEDULA: NIT: 890312749-6  
 DOCUMENTO DE IDENTIDAD: \_\_\_\_\_  
 DIRECCIÓN: CALLE 34 No 21 - 18 CIUDAD: CALI  
 TELEFONO: 3157353672 e-mail: ECNOLOGICATULUA@ATLAS.COM.CO  
 N° CUENTA BANCARIA: \_\_\_\_\_  
 ENTIDAD BANCARIA: \_\_\_\_\_  
 TIPO DE CUENTA: AHORRO CORRIENTE:  CORRIENTE:

OBSERVACIONES:

**MODALIDAD DE SELECCIÓN**

LICITACIÓN PÚBLICA	<input type="checkbox"/>	CONCURSO DE MÉRITOS	<input type="checkbox"/>
SELECCIÓN ABREVIADA	<input type="checkbox"/>	CONTRATACIÓN DIRECTA	<input type="checkbox"/>

**CONDICIONES DEL CONTRATO**

N° CERTIFICADO DE DISPONIBILIDAD: CDP 2016-276  
 OBJETO DEL CONTRATO: PRESTACIÓN DE SERVICIO DE UN GUARDA ARMADO EN HORAS  
 LABORALES DE INFITULUA E.I.C.E.POR UN MES

PLAZO PARA SU EJECUCIÓN:	<u>30 días</u>
FECHA DE INICIO:	<u>10/11/2016</u>
FECHA DE FINALIZACIÓN:	<u>10/12/2016</u>
VALOR DEL CONTRATO:	<u>2,227,045</u>
DESEMBOLSOS REALIZADOS ANTES DE LA PRESENTE ACTA (Anticipos y otros desembolsos):	<u>0</u>
DESEMBOLSOS AUTORIZADOS EN ESTA ACTA:	<u>1,518,030</u>
SALDO PENDIENTE POR PAGAR, DESPUES DE ESTE DESEMBOLSO:	<u>709,015</u>

Código: F-402-01

Versión: 03

Fecha de aprobación: 01/OCT/2012

Página 2 de 2

PERIODO A CANCELAR (Anotar cuando se factura por mensualidad)

NOMBRE DEL SUPERVISOR:

DIANA LORENA VIVERSO CORTEZ

**ANTECEDENTES DEL CONTRATO**

CONTRATO ADICIONAL (Si lo hubiere)

TIEMPO DIAS CALENDARIO

se aumenta el tiempo del contrato en 15 días más

**PROGRAMAS O AMPLIACIONES (tem. o plazos)**

otro si No 1 al contrato 400-16-1.0115 en tiempo y valor  
se amenta el valor inicial en \$759.015 para un total de \$2.227.045

**PAGO DE SEGURIDAD SOCIAL**

"ENTIDAD PRESTADORA"

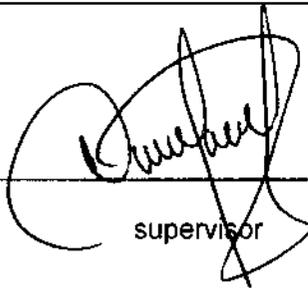
SALUD: N/A

PENSIÓN: N/A

ARP: N/A

**CONCEPTO DEL SUPERVISOR**

La empresa SEGURIDAD ATLAS HA CUMPLIDO CON TENER UN GUARDA ARMADO DESDE EL DIA 10 DE NOVIEMBRE DE 2016 HASTA EL DÍA 10 DE DICIEMBRE DE 2016  
El contratista presenta factura No TLUA 042703

  
\_\_\_\_\_  
supervisor

  
\_\_\_\_\_  
DIRECTOR  
AGENCIA ATLAS

94