

	INFORME DE SUPERVISIÓN DE CONTRATOS Y/O CONVENIOS	CÓDIGO: FR-1604-GCON-01	VERSIÓN 02
	GESTIÓN DE CONTRATACIÓN		

FECHA: 16/04/2019 Informe No. 01

PROCESO: GRUPO APOYO ADMINISTRATIVO

No. CONTRATO: UNGRD 032/2019

CONTRATISTA: LA PREVISORA S.A. COMPAÑÍA DE SEGUROS

IDENTIFICACIÓN: 860,002,400

PLAZO INICIAL DEL CONTRATO : Meses: Días: 5

PRORROGA: Meses: Días:

FECHA DE INICIO: 8 de marzo de 2019

FECHA DE TERMINACIÓN DEL CONTRATO: 12 de marzo de 2019

FECHA DE SUSPENSIÓN:

FECHA DE REINICIO:

OBJETO DEL CONTRATO: Adquisición de las pólizas de seguro obligatorio de accidente de tránsito SOAT, para los vehículos que conforman el parque automotor del Sistema Nacional de Gestión del Riesgo de Desastres- SNGRD al servicio de la Unidad Nacional para la Gestión del Riesgo de Desastres UNGRD y el Fondo Nacional de Gestión del Riesgo de Desastres FNGRD.

VALOR INICIAL DEL CONTRATO: \$ 13,277,587.00

VALOR ADICIÓN: Adición 1. \$ 3,502,400 Adición 2. Adición 3.

VALOR TOTAL DEL CONTRATO: \$ 16,779,987
(Vr. Inicial+Vrs. adiciones)

FORMA DE PAGO: MENSUAL

PERIODO A QUE CORRESPONDE EL INFORME:

OBLIGACIONES	ACTIVIDADES REALIZADAS	PRODUCTO
1. Entrega física de doce pólizas de seguro obligatorio de accidente de tránsito SOAT, en las instalaciones de la sede principal de la UNGRD con una vigencia de doce meses.	Se realiza la entrega de las pólizas	(12) SOAT expedidos
2. Los seguros obligatorios de accidentes de Tránsito SOAT deben cumplir con las coberturas, condiciones, términos, pagos, gastos e indemnizaciones definidos en la normativa aplicable al ramo SOAT	Se cumple con la cobertura, condiciones definidos en la normatividad.	SOAT
3. Asumir los costos de transporte, movilización, seguros y demás costos asociados en que debe incurrir el contratista que se cuasen con motivo de la expedición y entrega de los SOAT, así como los posibles costos, productos de los ajustes en el mercado de que se puedan presentar en las condiciones económicas de cualquier orden,	se asumió todo el costo necesarios para la expedición de los SOAT.	SOAT

	INFORME DE SUPERVISIÓN DE CONTRATOS Y/O CONVENIOS	CÓDIGO: FR-1604-GCON-01	VERSIÓN 02
	GESTIÓN DE CONTRATACIÓN		

REPORTE DE TRANSPORTE (AÉREOS, TERRESTRE y/o MARÍTIMOS)

No. DE SOPORTE	TIPO	LUGAR ORIGEN	LUGAR DESTINO	FECHA INICIO	FECHA FINAL	No. DÍAS

OBSERVACIONES

Se adjunta facturas relacionadas anteriormente, actas de entrega de trabajo, certificación de pago de obligaciones con el sistema de salud, certificación bancaria, RUT, Acta de inicio, copia del contrato

(Para hacer efectivo el último pago, se requiere de la presentación del informe, la certificación de recibo a satisfacción del servicio y/o bien; y para las personas naturales el formato diligenciado de certificación sin pendientes)

FANNY TORRES ESTUPIÑAN COORDINADORA -
GRUPO DE APOYO ADMINISTRATIVO

NOMBRE Y CARGO DEL SUPERVISOR /o
ORDENADOR DEL GASTO

FIRMA DEL SUPERVISOR /o
ORDENADOR DEL GASTO

NOMBRE Y FIRMA DEL CONTRATISTA