

**FECHA:** 1 de noviembre de 2016 Informe No. 1

**PROCESO:** ADMINISTRATIVA

**No. CONTRATO:** UNGRD-148-2016 ✓

**CONTRATISTA:** RENTACOMPUTO S.A

**IDENTIFICACIÓN:** 830089642-2

**PLAZO INICIAL DEL CONTRATO :** **Meses:** 12 ✓ **Días:** 25 ✓

**PRORROGA:** **Meses:** 0 **Días:** 0

**FECHA DE INICIO:** 7 de septiembre de 2016 ✓

**FECHA DE TERMINACIÓN DEL CONTRATO:** 1 de octubre de 2017 ✓

**FECHA DE SUSPENSIÓN:**

**FECHA DE REINICIO:**

**OBJETO DEL CONTRATO:** Prestar el servicio de alquiler de equipos de cómputo para apoyar la gestión de las labores diarias efectuadas por funcionarios y contratistas del FNGRD, a precios unitarios fijos de acuerdo a las cantidades y especificaciones requeridas por la entidad.

**VALOR INICIAL DEL CONTRATO:** \$ 1,153,929,452

**VALOR ADICION:** Adición 1. \$ 0 Adición 2. \$ 0 Adición 3.

**VALOR TOTAL DEL CONTRATO:** **\$ 1,153,929,452** ✓  
(Vr. Inicial+Vrs. adiciones)

**FORMA DE PAGO:** Pagos mensuales vencidos

**PERIODO A QUE  
CORRESPONDE EL INFORME:** 7 de septiembre de 2016 ✓ - 6 de octubre de 2016 ✓

OBLIGACIONES	ACTIVIDADES REALIZADAS	PRODUCTO
1. Aplica la Clausula 10 - Obligaciones de los proveedores del acuerdo marco de precios CCE-288-1-AMP-2015 para el servicio de arrendamiento de equipos tecnológicos y periféricos	Conexión, soporte y mantenimiento de equipos de computo y periféricos y entrega de suministros para impresión.	



**INFORME DE SUPERVISIÓN  
DE CONTRATOS Y/O CONVENIOS**

**CODIGO:  
FR-1604-GCON-01**

**VERSION 01**

**GESTIÓN DE CONTRATACIÓN**


**EJECUCIÓN PRESUPUESTAL DEL CONTRATO**

FECHA (corte del periodo a Informar)	MES CUENTA DE COBRO / O No. FACTURA	VALOR A CANCELAR	VALOR EJECUTADO	SALDO DEL CONTRATO	PORCENTAJE DE EJECUCIÓN FINANCIERA	PORCENTAJE DE EJECUCIÓN FÍSICA	
						No. De días ejecutados	%
06/10/2016	32902 ✓	\$ 140,000,000	✓ \$ 140,000,000	\$ 1,013,929,452	12%	30	8%

**LIQUIDACION DE APORTES AL SISTEMA DE SEGURIDAD SOCIAL**

(Persona Natural)

Liquidación de aportes a sistema de Salud y ARL.

Valor cobro Periodo \$ \_\_\_\_\_

	Liquidación	Aporte	Diferencia
Aporte a sistema de salud (12,5% del 40%)	\$ -	\$ -	\$ -
Aporte a sistema de pensión (X% del 40%)	\$ -	\$ -	\$ -
Aporte ARL ( del 40%)	\$ -	\$ -	\$ -
<b>TOTAL</b>	\$ -	\$ -	\$ -

Número de planilla \_\_\_\_\_

Periodo cotizado \_\_\_\_\_

**PARAFISCALES Y APORTES AL SISTEMA DE SEGURIDAD SOCIAL INTEGRAL**

(Persona Juridica)



**INFORME DE SUPERVISIÓN  
DE CONTRATOS Y/O CONVENIOS**

**CODIGO:  
FR-1604-GCON-01**

**VERSION 01**

**GESTIÓN DE CONTRATACIÓN**

PERIODO APORTADO Ó CERTIFICADO	FECHA DE CERTIFICACION	EXPEDIDA POR (Coloque el nombre del Representante Legal o Revisor Fiscal)
ULTIMOS SEIS MESES	04/10/2016	JAIME GONZALEZ PAEZ

**INFORME DE DELEGACIONES FUERA DE LA CIUDAD y/o PAIS**

*REPORTE DE VIAJE*

No. DE RESOLUCION y/o AUTORIZACION	FECHA DE RESOLUCION y/o AUTORIZACION	LUGAR ORIGEN	LUGAR DESTINO	FECHA INICIO	FECHA FINAL	No. DÍAS

*REPORTE DE TRANSPORTE (AEREOS, TERRESTRE y/o MARÍTIMOS)*

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

**OBSERVACIONES**



**INFORME DE SUPERVISIÓN  
DE CONTRATOS Y/O CONVENIOS**

**GESTIÓN DE CONTRATACIÓN**

**CODIGO:  
FR-1604-GCON-01**

**VERSION 01**

(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)

LUIS JAVIER BARRERA NAICIPA  
PROFESIONAL ESPECIALIZADO

**NOMBRE Y CARGO DEL SUPERVISOR**

**FIRMA DEL SUPERVISOR**

**NOMBRE Y FIRMA DEL CONTRATISTA**