



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

**CÓDIGO:
FR-1604-GCON-01**

VERSIÓN 02

GESTIÓN DE CONTRATACIÓN

FECHA: 11 de noviembre de 2016 **Informe No.** 1

PROCESO: GESTIÓN DE COMUNICACIONES

No. CONTRATO: UNGRD-164-2016

CONTRATISTA: CASA EDITORIAL EL TIEMPO S.A

IDENTIFICACIÓN: 860.001.022-7

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

PRORROGA: **Meses:** **Días:**

FECHA DE INICIO: 11 de noviembre de 2016

FECHA DE TERMINACIÓN DEL CONTRATO: 10 de noviembre de 2017

FECHA DE SUSPENSIÓN:

FECHA DE REINICIO:

OBJETO DEL CONTRATO: Contratar la prestación de los servicios de información periodística mediante la renovación de la suscripción anual con los diarios el Tiempo y Portafolio, de propiedad de la casa Editorial el Tiempo S.A.

VALOR INICIAL DEL CONTRATO: \$ 439.000

Adición 1.

Adición 2.

Adición 3.

VALOR ADICIÓN:

VALOR TOTAL DEL CONTRATO:

\$ 439.000

FORMA DE PAGO: La UNGRD pagará el valor del contrato en un solo pago equivalente al 100% ,por la suma de cuatrocientos treinta y nueve mil pesos (\$ 439.000) M/CTE, previa certificación de renovación de la suscripción al diario el Tiempo y Portafolio

**PERIODO A QUE
CORRESPONDE EL INFORME:**



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

**CÓDIGO:
FR-1604-GCON-01**

VERSIÓN 02

GESTIÓN DE CONTRATACIÓN

OBLIGACIONES	ACTIVIDADES REALIZADAS	PRODUCTO
<p>1. Entregar diaria y sin interrupciones injustificadas, los ejemplares de los periódicos el Tiempo y Portafolio en la dirección de notificación de la Unidad Nacional para la gestión del riesgo de Desastres-UNGRD ubicada en la Avenida calle 26 N°92-32 Edificio Gold 4 piso 2</p>	<p>Desde la fecha que se da inicio a la suscripción, se recibe a diario los periódicos el Tiempo y Portafolio</p>	<p>Periódicos el Tiempo y Portafolio</p>
<p>2. Mantener los precios fijos, durante la ejecución del contrato</p>	<p>Se recibe aceptación de estudios previos , en dónde se manifiesta que conoce en totalidad los estudios previos, en especial las obligaciones del contrato a ser celebrado</p>	<p>Aceptación de estudios previos y contrato legalizado</p>
<p>3. Hacer descuentos especiales en los servicios que ofrezca el contratista</p>	<p>Se recibe aceptación de estudios previos , en dónde se manifiesta que conoce en totalidad los estudios previos, en especial las obligaciones del contrato a ser celebrado</p>	<p>Aceptación de estudios previos y contrato legalizado</p>
<p>4. En los casos en que haya lugar, suministrar a la UNGRD, los insertos, separatas y demás publicaciones especiales con las que circulen sus ediciones, por cada uno de los ejemplares objeto del contrato, sin costo adicional para la Entidad.</p>	<p>Se recibe aceptación de estudios previos , en dónde se manifiesta que conoce en totalidad los estudios previos, en especial las obligaciones del contrato a ser celebrado</p>	<p>Aceptación de estudios previos y contrato legalizado</p>
<p>5.</p>		
<p>12.</p>		
<p>18.</p>		



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

**CÓDIGO:
FR-1604-GCON-01**

VERSIÓN 02

GESTIÓN DE CONTRATACIÓN

19.		
20		



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

CÓDIGO:
FR-1604-GCON-01

VERSIÓN 02

LIQUIDACIÓN DE APORTES AL SISTEMA DE SEGURIDAD SOCIAL
(Persona Natural)

Liquidación de aportes a sistema de Salud , Pensión 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 (0,522% del 40%)	\$ -	\$	\$
TOTAL	\$ -	\$ -	\$ -

Número de planilla _____

Periodo cotizado _____

PARAFISCALES Y APORTES AL SISTEMA DE SEGURIDAD SOCIAL INTEGRAL
(Persona Jurídica)

PERIODO APORTADO O CERTIFICADO	FECHA DE CERTIFICACIÓN	EXPEDIDA POR <small>(Coloque el nombre del Representante Legal o Revisor Fiscal)</small>
ULTIMOS SEIS MESES	06/11/2016	CARLOS IVÁN ORTEGA JIMENEZ

INFORME DE DELEGACIONES FUERA DE LA CIUDAD y/o PAÍS

REPORTE DE VIAJE

No. DE RESOLUCIÓN y/o AUTORIZACIÓN	FECHA DE RESOLUCIÓN y/o AUTORIZACIÓN	LUGAR ORIGEN	LUGAR DESTINO	FECHA INICIO	FECHA FINAL	No. DÍAS



**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

(Para hacer efectivo el último pago, es requisito 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)

AMELIA ANAMARIA ESCOBAR FERNÁNDEZ

**NOMBRE Y CARGO DEL SUPERVISOR /o
ORDENADOR DEL GASTO**

**FIRMA DEL SUPERVISOR /o
ORDENADOR DEL GASTO**

CASA EDITORIAL EL TIEMPO

NOMBRE Y FIRMA DEL CONTRATISTA