



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

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

VERSION 01

GESTIÓN DE CONTRATACIÓN

FECHA: 19 de mayo de 2016 **Informe No.** 1

PROCESO: ADMINISTRATIVA

No. CONTRATO: UNGRD-54-2016

CONTRATISTA: EFORCERS S.A

IDENTIFICACIÓN: 830077380

PLAZO INICIAL DEL CONTRATO : **Meses:** 16 **Días:** 0

PRORROGA: **Meses:** **Días:**

FECHA DE INICIO: 1 de abril de 2016

FECHA DE TERMINACIÓN DEL CONTRATO: 30 de julio de 2016

FECHA DE SUSPENSIÓN:

FECHA DE REINICIO:

OBJETO DEL CONTRATO: Realizar la renovación de licencias de correo electrónico a través de la plataforma Google Apps

VALOR INICIAL DEL CONTRATO: \$ 163,930,081
Adicion 1. Adicion 2. Adicion 3.

VALOR ADICION:

VALOR TOTAL DEL CONTRATO: **\$ 163,930,081**
(Vr. Inicial+Vrs. adiciones)

FORMA DE PAGO: Pagos mensuales vencidos

**PERIODO A QUE
CORRESPONDE EL INFORME:** 1 de abril de 2016 - 30 de abril de 2016



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

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

VERSION 01

GESTIÓN DE CONTRATACIÓN

OBLIGACIONES	ACTIVIDADES REALIZADAS	PRODUCTO
1. Aplica la Clausula 10 - Obligaciones de los proveedores del acuerdo marco de precios CCE-271-1-AMP-2015 para la adquisición de productos Google.	Renovación de licencias de correo electrónico	cuentas de correo electrónico asignadas a funcionarios y contratistas en funcionamiento
2.		
3.		
4.		
5.		
6.		
7.		
8.		
9.		
10.		



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

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

VERSION 01

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

Liquidación de aportes a sistema de Salud y ARL.

Valor cobro Periodo \$ _____^{30.}

	Liquidación	Aporte	Diferencia
Aporte a sistema de salud (12,5% del 40%)	\$ -	\$ _____ ^{31.}	\$ _____
Aporte a sistema de pensión (X% del 40%)	\$ -	\$ _____ ^{31.}	\$ _____
Aporte ARL (_____ ^{32.} del 40%)	\$ _____	\$ _____	\$ _____
TOTAL	\$ -	\$ -	\$ -

Número de planilla _____^{33.}

Periodo cotizado _____^{34.}

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

PERIODO APORTADO Ó CERTIFICADO	FECHA DE CERTIFICACION	EXPEDIDA POR (Coloque el nombre del Representante Legal o Revisor Fiscal)
ULTIMOS SEIS MESES	03/05/2016 ✓	CAROL ANDREA TUNJO NOCUA ✓

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



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

GESTIÓN DE CONTRATACIÓN

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

VERSION 01

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

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

OBSERVACIONES 35.

(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