



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

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

VERSION 01

GESTIÓN DE CONTRATACIÓN

FECHA: 24 de junio de 2016 ✓ **Informe No.** 2 ✓

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

VALOR ADICION: Adición 1. Adición 2. Adición 3.

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 mayo de 2016 ✓ - 30 de mayo 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**

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

VERSION 01

GESTIÓN DE CONTRATACIÓN

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%)	\$ -	\$	\$
TOTAL	\$ -	\$ -	\$ -

Número de planilla _____

Periodo cotizado _____

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	23/06/2016	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**

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

VERSION 01

GESTIÓN DE CONTRATACIÓN

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

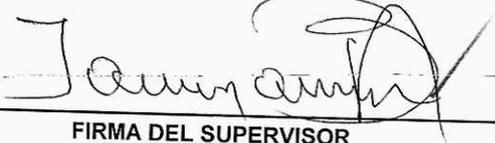
No. DE SOPORTE	TIPO	LUGAR ORIGEN	LUGAR DESTINO	FECHA INICIO	FECHA FINAL	No. DÍAS

OBSERVACIONES

(Para hacer efectivo el último pago, 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