

 NGRD <small>United National Bank for Capital and Foreign Investment - Colombia Sistema Nacional de Gestión del Pasaje de Divisas</small>	INFORME DE SUPERVISIÓN DE CONTRATOS Y/O CONVENIOS			CODIGO: FR-1604-GCON-01		VERSION 02	
	GESTIÓN DE CONTRATACIÓN						

11/03/2016	1	\$ 4.100.000	\$ 4.100.000	\$	20.500.000	17%	30	17%
11/04/2016	2	\$ 4.100.000	\$ 8.200.000	\$	16.400.000	34%	60	34%

 NGRD <small>Unidad Nacional para la Gestión del Riesgo de Desastres</small> <small>Sistema Nacional de Gestión del Riesgo de Desastres</small>	INFORME DE SUPERVISIÓN DE CONTRATOS Y/O CONVENIOS		CODIGO: FR-1604-GCON-01	VERSION 02
	GESTIÓN DE CONTRATACIÓN			

11/05/2016	3	\$ 4.100.000	\$ 12.300.000	\$ 12.300.000	50%	90	50%

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

Liquidación de aportes a sistema de Salud, Pensión y ARL.		Valor cobro Periodo \$ 4.100.000
	Liquidación	Aporte
Aporte a sistema de salud (12,5% del 40%)	\$ 205.000	\$ 205.000
Aporte a sistema de pensión (16% del 40%)	\$ 262.400	\$ 262.400
Aporte ARL (0,522% del 40%)	\$ 8.561	\$ 8.561
TOTAL	\$ 475.961	\$ 475.961
Número de planilla <u>30701390</u>		Periodo cotizado <u>MAYO</u>

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

PERIODO APORTADO O CERTIFICADO	FECHA DE CERTIFICACION	EXPEDIDA POR <small>(Coloque el nombre del Representante Legal o Revisor Fisco)</small>

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
		Medellin	Cisneros	14/04/2016	14/04/2016	1
		Medellin	San Pedro de los Milagros	15/04/2016	15/04/2016	1
		Medellin	Coveñas	18/04/2016	19/04/2016	2
		Medellin	Angelópolis, Tamesis, Betania	25/04/2016	27/04/2016	3
		Medellin	Abejorral	29/04/2016	29/04/2016	1
		Medellin	Olaya, Sabanalarga, Soperán, Buriticá, Angelópolis	02/05/2016	06/05/2016	5

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

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

OBSERVACIONES

(Para natural: en todo el informe se requiere de la certificación del sistema; la certificación de rubro a satisfacción del arrendatario y/o fisco; y para las personas naturales el formato diligenciado de certificación sin penales)


 IVAN HERNANDO CAICEDO RUBIANO
 Subdirector Reducción del Riesgo

NOMBRE Y CARGO DEL SUPERVISOR

FIRMA DEL SUPERVISOR


 RUBÉN DARÍO VALDÉS TORRES

NOMBRE Y FIRMA DEL CONTRATISTA

V.B.
NOTA: