



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

**CÓDIGO:  
FR-1604-GCON-01**

**VERSIÓN 02**

**GESTIÓN DE CONTRATACIÓN**

**FECHA:** 4 de agosto de 2017 Informe No. 1

**PROCESO:** Grupo de Apoyo Financiero y Contable ✓

**No. CONTRATO:** UNGRD-070-2017 ✓

**CONTRATISTA:** MANUEL ROLANDO MEDINA ROJAS

**IDENTIFICACIÓN:** 79,756,218

**PLAZO INICIAL DEL CONTRATO :** **Meses:** 5 **Días:** 27

**PRORROGA:** **Meses:** **Días:**

**FECHA DE INICIO:** 4 de julio de 2017 ✓

**FECHA DE TERMINACIÓN DEL CONTRATO:** 30 de junio de 2017 ✓

**FECHA DE SUSPENSIÓN:**

**FECHA DE REINICIO:**

**OBJETO DEL CONTRATO:**

Prestar los servicios profesionales en el Grupo Financiero y Contable de la UNGRD y al ordenador del gasto del FNGRD en el seguimiento a las operaciones de tesorería de la UNGRD registradas en SIIF nación II y de los recursos asignados al FNGRD en el aplicativo de manejo presupuestal Fidusap.

**VALOR INICIAL DEL CONTRATO:** \$ 21,585,467

**VALOR ADICIÓN:**

**VALOR TOTAL DEL CONTRATO:** **\$ 21,585,467**  
(Vr. Inicial+Vrs. adiciones)

**FORMA DE PAGO:**

**PERIODO A QUE  
CORRESPONDE EL INFORME:** 04/07/2017 ✓ - 03/08/2017 ✓



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

**CÓDIGO:  
FR-1604-GCON-01**

**VERSIÓN 02**

**GESTIÓN DE CONTRATACIÓN**

OBLIGACIONES	ACTIVIDADES REALIZADAS	PRODUCTO
1. Estructurar y alimentar la matriz de seguimiento de los pagos realizados por el SIIF Nación II de la UNGRD, el aplicativo de manejo presupuestal Fidusap del FNGRD y realizar el seguimiento diario de los mismos.	Se desarrollo la matriz de conciliacion de desembolso para el mes de julio con el respectivo informe. Para el FNGRD y la UNGRD	X:\FNGRD\CONCILIACION DE PAGOS\FNGRD
2. Elaborar las estadísticas de pago de la UNGRD y FNGRD para publicación interna.	Se realizaron los reportes diarios correspondientes a los desembolsos realizados por Fiduprevisora y sobre el cual se recibe información diaria.	Y:\FINANCIERIA\PAGOS\FNGRD\PAGOS 2017
3. Expedir los certificados de desembolso de los contratos del FNGRD sirviendo de enlace entre la UNGRD, como ordenadora del gasto del FNGRD y la Fiduprevisora y realizar el seguimiento correspondiente.	Se gestionaron los Certificados de Desembolos solicitados desde las diferentes areas del FNGRD sirviendo como enlace entre Fiduprevisora S.A. y el FNGRD	X:\FNGRD\APOYO\ROLANDO
4. Revisar la funcionalidad del aplicativo Fidusap respecto de los pagos y proponer las mejoras que requiera el mismo para el optimo funcionamiento y generación de reportes requeridos.	No se realizaron actividades para este mes	No se realizaron actividades para este mes
5. Cumplir con los indicadores de gestión establecidos por la Coordinación del Grupo de Apoyo Financiero y Contable.	Se contribuye con la medicion de indicadores de gestion mediante matriz de conciliacionn de desembolso	X:\FNGRD\CONCILIACION DE PAGOS\FNGRD
6. Realizar las demas obligaciones inherentes a la naturaleza del contrato y las que le sean asignadas por el supervisor del contrato, necesarios para garantizar el cumplimiento del objeto contractual.		
7.		



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

**CÓDIGO:  
FR-1604-GCON-01**

**VERSIÓN 02**

**GESTIÓN DE CONTRATACIÓN**

**LIQUIDACIÓN DE APORTES AL SISTEMA DE SEGURIDAD SOCIAL**

(Persona Natural)

Liquidación de aportes a sistema de Salud			Valor cobro Periodo \$	3,638,000
	<b>Liquidación</b>	<b>Aporte</b>	<b>Diferencia</b>	
Aporte a sistema de salud (12,5% del 40%)	\$ 181,900	\$ 183,900 ✓	\$	(2,000)
Aporte a sistema de pensión (16% del 40%)	\$ 232,832	\$ 235,400 ✓	\$	(2,568)
Aporte ARL ( 0.522% del 40%)	\$ 7,596	\$ 7,800 ✓	\$	(204)
<b>TOTAL</b>	<b>\$ 422,328</b>	<b>\$ 427,100</b>	<b>\$</b>	<b>(4,772)</b>

Número de planilla 21159127 Periodo cotizado Julio

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

(Persona Jurídica)

PERIODO APORTADO O CERTIFICADO	FECHA DE CERTIFICACIÓN	EXPEDIDA POR (Coloque el nombre del Representante Legal o Revisor Fiscal)

**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, 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)

**LORENA SANCHEZ  
COORDINADORA GAFC**

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

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

\_\_\_\_\_  
**MANUEL ROLANDO MEDINA ROJAS  
NOMBRE Y FIRMA DEL CONTRATISTA**