	<b>INFORME DE SUPERVISIÓN DE CONTRATOS Y/O CONVENIOS</b>	<b>CODIGO: FR-1604-GCON-01</b>	<b>VERSION 01</b>
	<b>GESTIÓN DE CONTRATACIÓN</b>		

**FECHA:** 17 de octubre de 2017 *✓* **Informe No. 1** *✓*

**PROCESO:** ADMINISTRATIVA

**No. CONTRATO:** 9677-PPAL001-519-2017 / UNGRD-101-2017

**CONTRATISTA:** RENTACOMPUTO S.A

**IDENTIFICACIÓN:** 830089642-2 *✓*

**PLAZO INICIAL DEL CONTRATO :** Meses: 11      Dias: 24

**PRORROGA:** Meses:                  Dias:

**FECHA DE INICIO:** 10 de agosto de 2017 *✓*

**FECHA DE TERMINACIÓN DEL CONTRATO:** 31 de julio de 2018 *✓*

**FECHA DE SUSPENSIÓN:**

**FECHA DE REINICIO:**

**OBJETO DEL CONTRATO:** Alquiler equipos de computo para apoyar la gestión de las labores diarias efectuadas por funcionarios y contratistas del FNGRD-UNGRD conforme los lineamientos establecidos en el Acuerdo Marco de Precios CCE-288-1-AMP-2015

**VALOR INICIAL DEL CONTRATO:** \$ 98,000,000 *✓*  
Adición 1.                                  Adición 2.                                  Adición 3.

**VALOR ADICION:**

**VALOR TOTAL DEL CONTRATO:** \$ 98,000,000 *✓*  
(Vr. Inicial+Vrs. adiciones)

**FORMA DE PAGO:** Pagos mensuales vencidos

**PERIODO A QUE CORRESPONDE EL INFORME:** 8 de septiembre de 2017 - 7 de octubre de 2017 *✓ ✓*

OBLIGACIONES	ACTIVIDADES REALIZADAS	PRODUCTO
1. Aplica la Clausula 10 - Obligaciones de los proveedores del acuerdo marco de precios CCE-288-1-AMP-2015 para el servicio de arrendamiento de equipos tecnológicos y periféricos	Conexión, soporte y mantenimiento preventivo y correctivo de equipos de computo y periféricos y entrega de suministros para impresión.	
2.		
3.		
4.		

	<b>INFORME DE SUPERVISIÓN DE CONTRATOS Y/O CONVENIOS</b>	<b>CODIGO: FR-1604-GCON-01</b>	<b>VERSION 01</b>
	<b>GESTIÓN DE CONTRATACIÓN</b>		

**EJECUCIÓN PRESUPUESTAL DEL CONTRATO**


FECHA (corte del periodo a Informar)	MES CUENTA DE COBRO / O No. FACTURA	VALOR A CANCELAR	VALOR EJECUTADO	SALDO DEL CONTRATO	PORCENTAJE DE EJECUCIÓN FINANCIERA	PORCENTAJE DE EJECUCIÓN FÍSICA	
						No. De días ejecutados	%
07/10/2017	35034	\$ 92,290,218	\$ 92,290,218	\$ 5,709,782	94%	59	17%

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

Liquidación de aportes a sistema de Salud y ARL.	Valor cobro Periodo \$ _____															
	<table style="width: 100%; border-collapse: collapse;"> <thead> <tr> <th style="width: 33%;">Liquidación</th> <th style="width: 33%;">Aporte</th> <th style="width: 33%;">Diferencia</th> </tr> </thead> <tbody> <tr> <td>Aporte a sistema de salud (12,5% del 40%)</td> <td style="text-align: right;">\$ -</td> <td style="text-align: right;">\$ -</td> </tr> <tr> <td>Aporte a sistema de pensión (X% del 40%)</td> <td style="text-align: right;">\$ -</td> <td style="text-align: right;">\$ -</td> </tr> <tr> <td>Aporte ARL (            del 40%)</td> <td style="text-align: right;">\$ -</td> <td style="text-align: right;">\$ -</td> </tr> <tr> <td style="text-align: right;"><b>TOTAL</b></td> <td style="text-align: right;"><b>\$ -</b></td> <td style="text-align: right;"><b>\$ -</b></td> </tr> </tbody> </table>	Liquidación	Aporte	Diferencia	Aporte a sistema de salud (12,5% del 40%)	\$ -	\$ -	Aporte a sistema de pensión (X% del 40%)	\$ -	\$ -	Aporte ARL (            del 40%)	\$ -	\$ -	<b>TOTAL</b>	<b>\$ -</b>	<b>\$ -</b>
Liquidación	Aporte	Diferencia														
Aporte a sistema de salud (12,5% del 40%)	\$ -	\$ -														
Aporte a sistema de pensión (X% del 40%)	\$ -	\$ -														
Aporte ARL (            del 40%)	\$ -	\$ -														
<b>TOTAL</b>	<b>\$ -</b>	<b>\$ -</b>														
Número de planilla _____	Periodo cotizado _____															

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

PERIODO APORTADO Ó CERTIFICADO	FECHA DE CERTIFICACION	EXPEDIDA POR <small>(Coloque el nombre del Representante Legal o Revisor Fiscal)</small>
ULTIMOS SEIS MESES	02/10/2017	JAIME GONZALEZ PAEZ

	<b>INFORME DE SUPERVISIÓN DE CONTRATOS Y/O CONVENIOS</b>	<b>CODIGO: FR-1604-GCON-01</b>	<b>VERSION 01</b>
	<b>GESTIÓN DE CONTRATACIÓN</b>		

**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

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

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

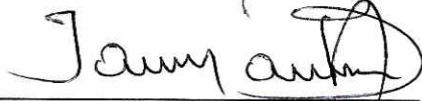
**OBSERVACIONES**

Proyecto financiado a traves de CDP 14217 de la ungrd por valor de \$ 98.000.000 y CDP 170705 del FNGRD por valor de \$ 1.004.603.475

(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