



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

**CÓDIGO:
FR-1604-GCON-01**

VERSIÓN 02

GESTIÓN DE CONTRATACIÓN

FECHA: 1 de octubre de 2016 **Informe No.** 2

PROCESO: GRUPO DE APOYO FINANCIERO Y CONTABLE

No. CONTRATO: UNGRD-123-2016

CONTRATISTA: MANUEL ROLANDO MEDINA ROJAS

IDENTIFICACIÓN: 79.756.218

PLAZO INICIAL DEL CONTRATO : **Meses:** 5 **Días:** 0

PRORROGA: *Meses:* *Días:*

FECHA DE INICIO: 1 de agosto de 2016

FECHA DE TERMINACIÓN DEL CONTRATO: 31 de diciembre de 2016

FECHA DE SUSPENSIÓN:

FECHA DE REINICIO:

OBJETO DEL CONTRATO:

Prestar los servicios profesionales a la coordinación del Grupo de Apoyo Financiero y Contable de la UNGRD y al ordenador del gasto del FNGRD brindando apoyo en el seguimiento de la información contractual en cuenta a ejecución presupuestal y de tesorería.

VALOR INICIAL DEL CONTRATO: \$ 25.000.000

Adición 1.

Adición 2.

Adición 3.

VALOR ADICIÓN:

VALOR TOTAL DEL CONTRATO:

\$ 25.000.000

(Vr. Inicial+Vrs. adiciones)

FORMA DE PAGO:

mensualidades vencidas

PERIODO A QUE

CORRESPONDE EL INFORME:

01/09/2016

-

30/09/2016

| OBLIGACIONES | ACTIVIDADES REALIZADAS | PRODUCTO |
|--|--|--|
| 1. Apoyar el manejo presupuestal y seguimiento a los recursos del FNGRD que adelanta el Grupo de Apoyo Financiero y Contable. | Verificación de Obligaciones Exigibles de Pago - Saldos de Contratos Mayo vs Julio de 2016, Verificación de saldos de convenios vigentes, actualización de ingresos, actualización de matriz contratos | Y:\FNGRD\APOYO |
| 2. Apoyar el seguimiento al proceso de liquidación de contratos suscritos por el FNGRD Fiduprevisora y presentar los informes que se deriven de dicha obligación. | Informe parcial del estado de obligaciones con corte septiembre 19 de 2016 del FNGR. Con desplazamiento a las oficinas de la Fiduprevisora para tal fin. | Y:\FNGRD\APOYO\IVAN FAJARDO |
| 3. Realizar el cruce de los pagos del fondo efectivamente realizados en la fiduciaria versus los desembolsos ordenados en el Grupo de Apoyo Financiero y Contable. | N/A | No se realizaron actividades en este mes |
| 4. Realizar conciliación mensual del movimiento de los fondos de inversión colectiva. | N/A | No se realizaron actividades en este mes |
| 5. Las demás inherentes al cumplimiento del objeto contractual y que sean asignadas por el ordenador del gasto o su delegado. | Actualización de la base de contratos del Grupo de Apoyo Financiero y Contable, MATRIZ ORIGINAL DE CONTRATACION 2016-2015-2014-2013; Expedición de Certificados de Desembolsos | Y:\FNGRD\APOYO\CONTRATOS FIDUCIA;Y:\FNGRD\APOYO\JULIO MOGOLLON\2016\CERTIFICADOS DE DESEMBOLSOS 2016 |
| 6. | | |
| 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, Pensión y ARL. | | Valor cobro Periodo \$ | | 5.000.000 |
| | Liquidación | Aporte | Diferencia | |
| Aporte a sistema de salud (12,5% del 40%) | \$ 250.000 | \$ 250.400 | \$ (400) | |
| Aporte a sistema de pensión (16% del 40%) | \$ 320.000 | \$ 320.600 | \$ (600) | |
| Aporte ARL (0,522% del 40%) | \$ 10.440 | \$ 10.400 | \$ 40 | |
| TOTAL | \$ 580.440 | \$ 581.400 | \$ (960) | |
| Número de planilla 15024199 | | Periodo cotizado 9 | | |

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 del Grupo de Apoyo Financiero y
Contable

**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