



**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%)	\$ -	\$	\$
<b>TOTAL</b>	\$ -	\$ -	\$ -

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)*

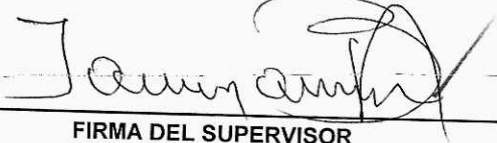
No. DE SOPORTE	TIPO	LUGAR ORIGEN	LUGAR DESTINO	FECHA INICIO	FECHA FINAL	No. DÍAS

**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**