



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

**CÓDIGO:
FR-1604-GCON-01**

VERSIÓN 02

GESTIÓN DE CONTRATACIÓN

FECHA: 18 de octubre de 2016 **Informe No.** 3 ✓

PROCESO: GESTION DE APOYO FINANCIERO CONTABLE

No. CONTRATO: UNGRD - 101 - 2016

CONTRATISTA: NUBIA ISABEL GUALTEROS UVA

IDENTIFICACIÓN: 52,055,427

PLAZO INICIAL DEL CONTRATO : **Meses:** 5 **Días:** 14

PRORROGA: **Meses:** _____ **Días:** _____

FECHA DE INICIO: 19 de julio de 2016

FECHA DE TERMINACIÓN DEL CONTRATO: 31 de diciembre de 2016

FECHA DE SUSPENSIÓN: _____

FECHA DE REINICIO: _____

OBJETO DEL CONTRATO: PRESTAR LOS SERVICIOS DE APOYO A LA GESTIÓN A LA COORDINACION FINANCIERA Y CONTABLE EN LOS PROCESOS DE SEGUIMIENTO Y EJECUCION PERESUPUESTAL DE LA ORDENACION DEL GASTO DE LA UNGRD RESPECTO A LOS RECURSOS ASIGNADOS DEL FNGRD

VALOR INICIAL DEL CONTRATO: \$ 17.493.333

Adición 1.

Adición 2.

Adición 3.

VALOR ADICIÓN:

VALOR TOTAL DEL CONTRATO: **\$ 17.493.333**
(Vr. Inicial+Vrs. adiciones)

FORMA DE PAGO: MENSUAL

**PERIODO A QUE
CORRESPONDE EL INFORME:** 19 de septiembre al ✓ 18 de octubre de 2016 ✓



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

**CÓDIGO:
FR-1604-GCON-01**

VERSIÓN 02

GESTIÓN DE CONTRATACIÓN

OBLIGACIONES	ACTIVIDADES REALIZADAS	PRODUCTO
1. Cumplir con todas y cada una de los ofrecimientos hechos en la propuesta, la cual hace parte integral del presente contrato	Se cumple con los ofrecimientos hechos en la propuesta del presente contrato	Cumplo con los ofrecimientos hechos en la propuesta.
2. Recibir y verificar las cuentas de cobro entregadas en la UNGRD con cargo a los recursos del FNGRD y que sean designados por el supervisor del contrato.	Recibi y verifique las cuentas de cobro entregadas en la UNGRD con cargo a recursos del FNGRD.	Se recibieron 268 Cuentas para ser revisadas, analizadas y aprobadas fueron 261 cuentas por pagar y obligaciones para el pago de Viáticos y Honorarios de contratistas
3. Realizar las demás funciones inherente a la naturaleza del contrato	Se acatan instrucciones dadas por la supervisora para el cumplimiento de actividades	Solucionado las inquietudes de la Fiduciaria
4. umplir las instrucciones impartidas por el funcionario designado como supervisor del contrato y las demás que sean inherentes al objeto de la presente contratación	Se acatan instrucciones	Acato las instrucciones impartidas por la supervisora
5. Mantener informado al supervisor del Contrato sobre el desarrollo de las actividades puestas bajo su responsabilidad.	Se mantiene informada a la supervisora sobre las actividades	Acato las instrucciones impartidas por la UNGRD
6. Mantener informado al supervisor del Contrato sobre el desarrollo de las actividades puestas bajo su responsabilidad.	Se mantiene informada a la supervisora sobre las actividades	Acato las instrucciones impartidas por la UNGRD
7. Preparar y presentar los informes sobre las actividades desarrolladas, con la oportunidad y periodicidad requeridas.	Se presentan informes sobre las actividades desarrolladas.	Presento informes sobre las actividades realizadas.



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

**CÓDIGO:
FR-1604-GCON-01**

VERSIÓN 02

GESTIÓN DE CONTRATACIÓN

8. Participar en reuniones y eventos a los cuales sea asignado por el Supervisor, en los temas objeto del Contrato y presentar los informes que le sean requeridos.

Se participa en reuniones y eventos asignados por el supervisor.

Participo en las reuniones y eventos asignados.



**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 \$		30.
		Liquidación	Aporte	Diferencia
Aporte a sistema de salud (12,5% del 40%)	\$	160.000	\$ 31. 161.000	\$ (1.000)
Aporte a sistema de pensión (16% del 40%)	\$	204.800	\$ 31. 206.100	\$ (1.300)
Aporte ARL (0,522% del 40%)	\$	6.682	\$ 31. 6.700	\$ (18)
TOTAL	\$	371.482	\$ 373.800	\$ (2.318)

Número de planilla ^{35.} 15177916 Periodo cotizado ^{34.} octubre

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)

**Gerardo Jaramillo Montenegro
- Secretario General**

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

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

Nubia Isabel Gualteros Uva

NOMBRE Y FIRMA DEL CONTRATISTA