



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

GESTIÓN DE CONTRATACIÓN

**CODIGO:
FR-1604-GCON-01**

VERSION 01

FECHA: 12 de septiembre de 2016 **Informe No. 5**

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 2017

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

Adicion 1.

Adicion 2.

Adicion 3.

VALOR ADICION:

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 agosto de 2016 - 30 de agosto 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.		



**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)

29. Liquidación de aportes a sistema de Salud y ARL. 30. Valor cobro Periodo \$ _____

	Liquidación	Aporte	Diferencia
Aporte a sistema de salud (12,5% del 40%)	\$ -	\$ ^{31.}	\$
Aporte a sistema de pensión (X% del 40%)	\$ -	\$ ^{31.}	\$
Aporte ARL (^{32.} del 40%)	\$ -	\$ ^{31.}	\$
TOTAL	\$ -	\$ -	\$ -

33. Número de planilla _____ 34. 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	01/09/2016	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