



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

---

**GESTIÓN DE CONTRATACIÓN**

**CÓDIGO:  
FR-1604-GCON-01**

**VERSIÓN 02**

**FECHA:** 9 de septiembre de 2016 ✓ Informe No. 1 ✓

**PROCESO:** Grupo de Apoyo Administrativo

**No. CONTRATO:** UNGRD-131-2016 ✓

**CONTRATISTA:** David Edgardo Peláez Chaparro

**IDENTIFICACIÓN:** 1.118.535.333

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

**PRORROGA:** Meses: Días:

**FECHA DE INICIO:** 10 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 para adelantar actividades relacionadas con los procesos de conservación y fortalecimiento de la infraestructura física de la Unidad Nacional para la Gestión del Riesgo de Desastres-UNGRD.

**VALOR INICIAL DEL CONTRATO:** \$ 16.093.333

**VALOR ADICIÓN:** Adición 1. Adición 2. Adición 3.

**VALOR TOTAL DEL CONTRATO:** \$ 16.093.333 ✓  
(Vr. Inicial+Vrs. adiciones)

**FORMA DE PAGO:** mensuales ✓

**PERIODO A QUE CORRESPONDE EL INFORME:** 10/08/2016 ✓ - 09/09/2016 ✓

OBLIGACIONES	ACTIVIDADES REALIZADAS	PRODUCTO
1. Brindar apoyo en la estructuración del componente técnico para procesos de selección donde el área de origen sea el Grupo de Apoyo Administrativo, cuando estén relacionados con el objeto del contrato. ✓	Matriz de cotización para proceso de selección, plan de mantenimiento de la infraestructura física UNGRD.	Se ha adelantado una matriz de cotización bajo la coordinación del grupo administrativo para el plan de mantenimiento de infraestructura física de la UNGRD.





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

Liquidación de aportes a sistema de Salud, Pensión y ARL.

Valor cobro Periodo \$ 3.400.000

	Liquidación	Aporte	Diferencia
Aporte a sistema de salud (12,5% del 40%)	\$ 170.000	\$ 170.000 /	\$ -
Aporte a sistema de pensión (16% del 40%)	\$ 217.600	\$ 217.600 /	\$ -
Aporte ARL ( 0,522% del 40%)	\$ 7.099	\$ 7.100 /	\$ (1)
<b>TOTAL</b>	<b>\$ 394.699</b>	<b>\$ 394.700 /</b>	<b>\$ (1)</b>

Número de planilla 8456367129

Periodo cotizado Agosto

**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

REPORTE DE TRANSPORTE (AÉREOS, TERRESTRE y/o MARÍTIMOS)



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

**CÓDIGO:  
FR-1604-GCON-01**

**VERSIÓN 02**

**GESTIÓN DE CONTRATACIÓN**

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

**OBSERVACIONES**

(Para hacer efectivo el último pago, se requiere la presentación del informe, la certificación de recibo a satisfacción del servicio y/o bien; y para las personas naturales el formato diligenciado y certificación sin pendientes)

Korina Muñoz Cote

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

David Edgardo Pelaez Chaparro

**NOMBRE Y FIRMA DEL CONTRATISTA**

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