

	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.** 1

PROCESO: Subdirección de Manejo

No. CONTRATO: UNGRD-147-2016

CONTRATISTA: Diana Patricia Ramirez Gordillo

IDENTIFICACIÓN: 66.922.599.

PLAZO INICIAL DEL CONTRATO : **Meses:** 4 **Días:**

PRORROGA: *Meses:* *Días:*

FECHA DE INICIO: 1 de septiembre de 2016

FECHA DE TERMINACIÓN DEL CONTRATO: 31 de diciembre de 2016

FECHA DE SUSPENSIÓN:

FECHA DE REINICIO:

OBJETO DEL CONTRATO: Prestar sus servicios profesionales para el apoyo en las actividades Administrativas y Sistema de Gestión del Ejercicio SIMEX 2016 en el marco del Programa Nacional de Búsqueda y Rescate Urbano, del Sistema Nacional de Gestión del Riesgo de Desastres SNGRD.

VALOR INICIAL DEL CONTRATO: \$ 26.800.000

Adición 1. Adición 2. Adición 3.

VALOR ADICIÓN:

VALOR TOTAL DEL CONTRATO: **\$ 26.800.000**
(Vr. Inicial+Vrs. adiciones)

FORMA DE PAGO: se pagarán al contratista en cuatro (04) desembolsos por mensualidades vencidas cada uno por la suma de SEIS MILLONES SETECIENTOS MIL PESOS M/CTE (\$6.700.000).

**PERIODO A QUE
CORRESPONDE EL INFORME:** 01/09/2016 - 30/09/2016



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

**CÓDIGO:
FR-1604-GCON-01**

VERSIÓN 02

GESTIÓN DE CONTRATACIÓN

OBLIGACIONES	ACTIVIDADES REALIZADAS	PRODUCTO
1. Realizar las actividades administrativas del ejercicio de simulación SIMEX 2016.	Reuniones equipo evaluacion. Elaboracion de Formatos. Recopilacion de informacion. Elaboracion de informe	Informe de evaluacion SIMEX 2016
2. Realizar el seguimiento de los indicadores del ejercicio de simulación SIMEX 2016.	Reuniones equipo evaluacion. Elaboracion de Formatos. Recopilacion de informacion. Elaboracion de informe	Informe de evaluacion SIMEX 2016
3. Brindar apoyo en el proceso de Acreditación de Equipos Nacionales de Búsqueda y Rescate Urbano – USAR, para la región de las américas de INSARAG.		
4. Apoyar las actividades requeridas en el marco del Programa de Búsqueda y Rescate Urbano USAR del SNGRD		



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

CÓDIGO:
FR-1604-GCON-01

VERSIÓN 02

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

Liquidación de aportes a sistema de Salud, Pensión y ARL.		Valor cobro Periodo \$	6.700.000
	^{29.} Liquidación	Aporte	^{30.} Diferencia
Aporte a sistema de salud (12,5% del 40%)	\$ 335.000	\$ ^{31.} 335.000	\$ -
Aporte a sistema de pensión (17% del 40%)	\$ 455.600	\$ ^{31.} 428.800	\$ 26.800
Aporte ARL (^{32.} 0,522% del 40%)	\$ 13.990	\$ 13.990	\$ (0)
TOTAL	\$ 804.590	\$ 777.790	\$ 26.800
Número de planilla ^{33.} 219342288		Periodo cotizado ^{34.} Septiembre	

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

35.

(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)

NOMBRE Y CARGO DEL SUPERVISOR /o
ORDENADOR DEL GASTO

FIRMA DEL SUPERVISOR /o
ORDENADOR DEL GASTO

NOMBRE Y FIRMA DEL CONTRATISTA