

	INFORME DE SUPERVISIÓN DE CONTRATOS Y/O CONVENIOS	CÓDIGO: FR-1604-GCON-01	VERSIÓN 02
	GESTIÓN DE CONTRATACIÓN		

FECHA: 27 DE NOVIEMBRE DE 2016 Informe No. 02

PROCESO: Oficina Asesora de Planeación e Información

No. CONTRATO: UNGRD - 154 - 2016

CONTRATISTA: ÁNGELA ROA GONZÁLEZ

IDENTIFICACIÓN: 1.031.129.974

PLAZO INICIAL DEL CONTRATO : Meses: 3 Días: 5

PRORROGA: Meses: Días:

FECHA DE INICIO: 27 de septiembre de 2016

FECHA DE TERMINACIÓN DEL CONTRATO: 31 de diciembre de 2016

FECHA DE SUSPENSIÓN:

FECHA DE REINICIO: _____

OBJETO DEL CONTRATO: Prestar servicios profesionales a la Oficina Asesora de Planeación e Información para el apoyo en la ejecución y seguimientos presupuestal, así como apoyar en la estructuración y seguimiento de proyectos de inversión de la Unidad Nacional para la Gestión del Riesgo de Desastres.

VALOR INICIAL DEL CONTRATO: \$ 10.133.333
Adición 1. Adición 2. Adición 3.

VALOR ADICIÓN:

VALOR TOTAL DEL CONTRATO: \$ 10.133.333
(Vr. Inicial+Vrs. adiciones)

FORMA DE PAGO: Tres (3) Meses y Cinco (5) días, contados a partir de la fecha de la suscripción del acta de inicio por las partes y previo cumplimiento de los requisitos de legalización y ejecución del contrato.

PERIODO A QUE CORRESPONDE EL INFORME: 27/10/2016 - 26/11/2016

OBLIGACIONES	ACTIVIDADES REALIZADAS	PRODUCTO
1. Apoyar en el seguimiento y consolidación de las ejecuciones presupuestales en los planes de acción y de adquisiciones de la UNGRD	1. Apoyo al Seguimiento y modificación de vigencias futuras 2017.	1. Documento se encuentra en: Y:\2016PresupuestoProgramación\Vigencias Futuras
2. Apoyar en la creación de Indicadores de seguimiento de las áreas de la UNGRD	1. Se realizó ajuste en los indicadores y actividades de seguimiento para el plan de acción 2017, para todas las áreas de la UNGRD.	1. Indicadores de plan de acción ajustados, Plan de Acción 2017. Ruta: Y:\2016\Planes\Plan de Acción\Plan de Acción 2017\FORMULACIÓN

ap

	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 Período \$	3.200.000
	Liquidación	Aporte	Diferencia
Aporte a sistema de salud (12,5% del 40%)	\$ 160.000	\$ 161.200	\$(1.200)
Aporte a sistema de pensión (16% del 40%)	\$ 204.800	\$ 206.300	\$(1.500)
Aporte ARL (0,522% del 40%)	\$ 6.682	\$ 6.700	\$(18)
TOTAL	\$ 371.482	\$ 374.200	\$(2.718)

Número de planilla 16514762 Período cotizado Noviembre

PARAFISCALES Y APORTES AL SISTEMA DE SEGURIDAD SOCIAL INTEGRAL
(Persona Jurídica)

PERÍODO APORTADO O CERTIFICADO	FECHA DE CERTIFICACIÓN	EXPEDIDA POR <small>(Coloque el nombre del Representante Legal o Revisor Fiscal)</small>

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)

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

OBSERVACIONES

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

GINA PAOLA PACHECO LOBELO
Jefe de Oficina Asesora de Planeación
NOMBRE Y CARGO DEL SUPERVISOR /o
ORDENADOR DEL GASTO

Gina Pacheco
FIRMA DEL SUPERVISOR /o
ORDENADOR DEL GASTO

Ángela Roa González
ÁNGELA ROA GONZÁLEZ
NOMBRE Y FIRMA DEL CONTRATISTA