

FORMA DE PAGO:

PERIODO A QUE

CORRESPONDE EL INFORME:

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

#### GESTIÓN DE CONTRATACIÓN

**6 PAGOS MENSUALES** 

28/09/2016

CÓDIGO: FR-1604-GCON-01

**VERSIÓN 02** 

01 de Noviembre del 2016 FECHA: Informe No. GRUPO APOYO ADMINISTRATIVO PROCESO: 117:2016 No. CONTRATO: YOAD ERNESTO PEREZ BECERRA CONTRATISTA: IDENTIFICACIÓN: CC 1091802795 Días: PLAZO INICIAL DEL CONTRATO: Meses: PRORROGA: Meses: Días: 28 de julio de 2016 **FECHA DE INICIO:** FECHA DE TERMINACIÓN DEL 31 de diciembre de 2016 CONTRATO: FECHA DE SUSPENSIÓN: **FECHA DE REINICIO:** Prestar los servicios profesionales para adelantar actividades relacionados con el fortalecimiento de la infraestructura física de los lugares donde se adelantan los proyectos tendientes a dar cumplimiento a la **OBJETO DEL CONTRATO:** misionalidad de la de la UNGRD, como coordinadora del SNGRD. **VALOR INICIAL DEL CONTRATO:** 17.566.666,00 Adición 1. Adición 3. VALOR ADICIÓN: **VALOR TOTAL DEL CONTRATO:** \$ 17.566.666 (Vr. Inicial+Vrs. adiciones)

27/10/2016



# CÓDIGO: FR-1604-GCON-01

VERSIÓN 02

# GESTIÓN DE CONTRATACIÓN

|    | 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 apoyo administrativo, cuando estén relacionados con el objeto del contrato.  | Rejación del personal del proyecto plan todos somos pacífico que tienen teléfonos asígnados                                    | Se envió por correo electrónico a la coordinación del grupo apoyo administrativo los funcionarios que hacen parte del proyecto todos somos Pazcifico y los componentes técnicos que están a cargo de los funcionarios. |
| 2. | Apoyar en la optimización de espacios para asegurar el adecuado uso de la infraestructura física de las instalaciones de la unidad naciona para la gestión del riesgo – UNGRD, como coordinadora del sistema SNGRD.  | Se inspecciono el sistema de aire acondicionado en la sede y se aplicó correctivos a los                                       | No aplica  |
| 3. | Apoyar los proyectos de renovación reubicación y adecuación de las instalaciones para fortalecer la infraestructura física y administrativa de la UNGRD, como coordinadora del SNGRD.  | Limpleza General del Ductos de Ventilación Sistema de aires acondicionado y ajuste de la<br>caja de los puntos de voz y datos. | Se envió por correo electrónico la solicitud del personal técnico para realizar la actividad.  |
| 4. | Apoyar actividades encaminadas a establecer proponer mejoras prácticas o procedimiento relacionados con las necesidades de infraestructura de la UNGRD com coordinadora del sistema SNGRD.   | s<br>a Revisión técnica del sistema Security & Control Edition lector de tarjetas sede B UNGRD.                                | El día 05 de octubre se presenta en las instalaciones de<br>la sede B el ingeniero Alexander Busto a revisar el<br>sistema Security & Control Edition lector de tarjetas,<br>Actualiza la última versión.              |
| 5. | Apoyar las actividades necesarias para velicor la conservación y mantenimiento de la instalaciones e ingenierias ( sistema de reeléctrica, hidráulica, control de acceso, CCT extinción, detección, iluminación y demás) o las instalaciones de la unidad nacional para gestión del riesgo – UNGRD, como coordinadora del sistema SNGRD. | s d // // Seguimiento e Inspección técnica al Security & Access Control Edition e a  | Se realizó seguimiento técnico al sistema Security & Access Control Edition-instalado en la sede B y se determinó que el sistema necesita un correctivo total.   |



# GESTIÓN DE CONTRATACIÓN

CÓDIGO: FR-1604-GCON-01

VERSIÓN 02

| 6. | Servir como canal de comunicación con las coadministraciones de los inmuebles donde se encuentra las instalaciones de la UNGRD   | Se le informo a la administración del complejo como coadministrador del inmueble de<br>realizar el proceso de activar el electroimán de las puertas de salida de emergencia ya<br>que presentaban el seguro desactivado.                                     | <sup>3</sup> Se envió por correo electrónico a la coordinación del<br>GAA la solicitud.   |
|----|--|--|---|
| 7. | Reportar a la dirección general y/o al grupo apoyo administrativo, los movimientos internos en la infraestructura, mobiliario, equipos y personas de las instalaciones de la UNGRD que alteren el correcto funcionamiento de la entidad. | Se realizó movimiento de teléfono que se encontraba en la sede B se trasladaron a la sede A.   | Se informó a la coordinación del grupo apoyo administrativo del movimiento de los teléfonos que estaban ubicados en la sede B.                                  |
| 8. | Apoyar la eficaz utilización de las zonas comunes de las instalaciones donde funcionan las oficinas de la UNGRD para el manejo adecuado de la imagen del SNGRD ante las entidades externas   | Se ha realizado revisión técnica a las oficinas y zonas comunes de la UNGRD para evitar fallas en el sistema y tener un manejo adecuado de las instalaciones de la institución, las observaciones se incluyeron en el formato de registro de mantenimientos. | Formato registro de mantenimientos de la UNGRD.   |
| 9. | Apoyar las actividades encaminadas al cumplimiento de los manuales de convivencia de las copropiedades donde se encuentran las instalaciones de la UNGRD, garantizando la buena imagen del SNGRD   | Se inspeccionaron las copropiedades que están ubicadas en la sede que hacen parte de la UNGRD, se informó a los funcionarios del cuidado que deben tener con cada una de ellas.  | No Aplica   |
| 10 | . cumplimiento del objeto pactado, y sugerir   | Se envió el formato relación de mantenimientos donde se evidencia los avances en mantenimientos correctivos y preventivos en la infraestructura física de la sede B para dar   | Se envió por correo electrónico a la coordinación del<br>GAA el formato relación de mantenimientos  |
| 11 | Las demás que se requieran para el<br>cumplimiento del objeto contractual y que<br>sean solicitadas por el supervisor del<br>contrato.   | fallas por rotura y necesita correctivos   | Se envió por correo electrónico solicitando la cotización a<br>la empresa diseños metal acrilicos con copia a la<br>coordinación del grupo apoyo administrativo |
| 12 |  |  | r   |
| 13 |  |  |   |
|    |  | L  |   |



### **GESTIÓN DE CONTRATACIÓN**

CÓDIGO: FR-1604-GCON-01

VERSIÓN 02

### EJECUCIÓN PRESUPUESTAL DEL CONTRATO

| FECHA                          | MES CUENTA DE<br>COBRO / O<br>No. FACTURA | VALOR A<br>CANCELAR | VALOR<br>EJECUTADO | 1  | PORCENTAJE DE<br>EJECUCIÓN | PORCENTAJE DE<br>EJECUCIÓN FÍSICA |                             |       |
|--------------------------------|---|---------------------|--------------------|----|----------------------------|-----------------------------------|-----------------------------|-------|
| (corte del periodo a Informar) |   |                     |                    |    | SALDO DEL CONTRATO         | FINANCIERA                        | No. De<br>días<br>eiecutado | %     |
| 28/08/2016                     | AGOSTO                                    | \$ 3.400.000        | \$ 3.400.000       | \$ | 14.166.666                 | 19%                               | 32 🗸                        | 21% ( |
| 28/09/2016                     | SEPTIEMBRE                                | \$ 3.400.000        | \$ 6.800.000       | \$ | 10.766.666                 | 39%                               | 62 (                        | 40% ( |
| 28/10/2016                     | OCTUBRE /                                 | \$ 3.400.000 /      | \$ 10.200.000      | \$ | 7.366.666                  | 58%                               | 92 (                        | 60%   |
|                                |   |                     |                    |    |                            |                                   |                             |       |
|                                |   |                     |                    |    |                            |                                   |                             |       |
|                                | 11.00                                     |                     |                    |    |                            |                                   |                             |       |
|                                | -   |                     |                    |    |                            |                                   |                             |       |
|                                |   |                     |                    |    |                            |                                   |                             |       |
|                                |   |                     |                    |    |                            |                                   |                             |       |
|                                |   |                     |                    |    |                            |                                   |                             |       |
|                                | <u> </u>                                  |                     |                    |    |                            |                                   |                             |       |
|                                |   |                     |                    |    |                            |                                   |                             |       |



#### **GESTIÓN DE CONTRATACIÓN**

# CÓDIGO: FR-1604-GCON-01

**VERSIÓN 02** 

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

| TIPO | LUGAR ORIGEN   | LUGAR DESTINO     | FECHA INICIO                    | FECHA FINAL                                  | No. DÍAS   |
|------|--|-------------------|---------------------------------|--|--|
|      | <del>(31 - M. M. P. S. 1   3 - 3 - 3 - 3 - 3 - 3 - 3 - 3 - 3 - 3</del> |                   |                                 |  |  |
|      |  |                   |                                 |  |  |
|      |  |                   |                                 |  |  |
|      |  |                   |                                 |  |  |
|      |  |                   |                                 |  |  |
|      |  |                   |                                 |  |  |
|      | TIPO   | TIPO LUGAR ORIGEN | TIPO LUGAR ORIGEN LUGAR DESTINO | TIPO LUGAR ORIGEN LUGAR DESTINO FECHA INICIO | TIPO LUGAR ORIGEN LUGAR DESTINO FECHA INICIO FECHA FINAL |

#### **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)

ANGELA PATRICIA CALDERON - COORDINADORA GRUPO APOYO ADMINISTRATIVO

NOMBRE Y CARGO DEL SUPERVISOR /o ORDENADOR DEL GASTO

> FIRMA DEL SUPERVISOR /o ORDENADOR DEL GASTO

YOAD ERNESTO PEREZ BYCERRA NOMBRE Y FIRMA DEL CONTRATISTA