



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

**CÓDIGO:  
FR-1604-GCON-01**

**VERSIÓN 02**

**GESTIÓN DE CONTRATACIÓN**

**FECHA:** 17 DE MAYO DE 2016 **Informe No. 3**

**PROCESO:** GESTION DE APOYO FINANCIERO CONTABLE

**No. CONTRATO:** UNGRD NO. 42-2016

**CONTRATISTA:** VANESSA ALEXANDRA PULIDO RUIZ

**IDENTIFICACIÓN:** 52.778.909

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

**PRORROGA:** *Meses:* *Días:*

**FECHA DE INICIO:** 18 de febrero de 2016

**FECHA DE TERMINACIÓN DEL CONTRATO:** 17 de Julio de 2016

**FECHA DE SUSPENSIÓN:**

**FECHA DE REINICIO:**

**OBJETO DEL CONTRATO:**

Prestar los servicios de apoyo a la gestión a la Coordinación del Grupo Financiero y Contable de la Unidad Nacional para la Gestión del Riesgo de Desastres en los temas relacionados con el contable en el Sistema de Información Financiera SIIF Nación.

**VALOR INICIAL DEL CONTRATO:** \$ 16.000.000

**VALOR ADICIÓN:**

**VALOR TOTAL DEL CONTRATO:** **\$ 16.000.000**  
(Vr. Inicial+Vrs. adiciones)

**FORMA DE PAGO:**

**PERIODO A QUE  
CORRESPONDE EL INFORME:** 18/04/2016 - 17/05/2016

OBLIGACIONES	ACTIVIDADES REALIZADAS	PRODUCTO
1. Realizar el registro en el Sistema de Información Financiera SIIF de las cuentas por pagar y obligaciones correspondientes a los bienes y servicios prestados a la UNGRD.	Se realizaron las diferentes cuentas por pagar y obligaciones para el pago a Contratistas, Servicios (arriendo, admon, luz) Viáticos, Nomina y Parafiscales durante el periodo correspondiente al 18 de abril al 17 de mayo de 2016	Se Realizaron durante este periodo 87 cuentas por pagar y obligaciones para el pago de Viáticos y Honorarios de contratistas de la UNGRD; dentro de estas se encuentra reflejada la contabilización de la nomina y parafiscales del mes de abril. La relación de las anteriores se encuentra reflejada en la carpeta de Control de Cuentas Radicadas.
2. Apoya en la legalizacion de cajas menores en el sistema de Información Financiera SIIF	Se legalizo la Caja Menor Administrativa No. 216 para el mes de Febrero y la Caja menor de Viaticos de Talento Humano No. 116 para el mes de abril	Se realizo la revisión de todos los soportes entregados para el reembolso de caja menor y su respectiva relación para poder realizar el ingreso al SIIF y todo el proceso de legalización de las mismas
3. Apoyar en la elaboracion de los informes enviado a la Contraduría General de la Nación , Dirección de Aduanas en Impuestos Nacionales- Dian, Secretaría de Hacienda Distrital y Contraloría General de la Republica, Entre otros entes de vigilancia y control	Se realizo la validación del ICA para los Medios Magnéticos Distritales para cada tercero con el respectivo cruce con los impuestos del sistema SIIF Nación, para corroborar la información contenida	A la Fecha se tiene validado y realizado el 100 % de los Medios Magnéticos Distritales para presentar en el mes de agosto.
4. Apoyar en la expedición de los certificados de retención en la Fuente y relaciones de pago.	Se elaboraron los Certificados de Retención en la Fuente solicitados	Se realizaron los certificados de Ingresos y Retenciones solicitados por correo electrónico de los diferentes proveedores
5. Monitorear e identificar las inconsistencia que se generen en el proceso de ejecución del presupuesto de los gastos a través del aplicativo SIIF-Nación, e informar y gestionar su oportuna solución ante la administración del SIIF Nación a fin de garantizar la consistencia de la información Financiera	A la fecha no se han presentado inconsistencias en el aplicativo SIIF Nación	
6. Garantizar el uso correcto de la firma digital suministrada para la realización de sus obligaciones y hacer devolución de la misma al supervisor del contrato, una vez finalizado el plazo de ejecución contractual.	Se garantiza el buen uso de la firma digital para las funciones a mi cargo.	
7. Las demas inherentes al cumplimiento del objeto contractual y que sena asignadas por el ordenador del gasto o delegado	1. Se realizaron los comprobantes contables solicitados en el periodo del 18 de abril al 17 de mayo de 2016. 2. El día 27 de Abril se asistió a la capitación de Consultas y Reportes del SIIF Nación que se realizo en el Ministerio de Hacienda	1. contabilización de la Depreciación del mes de abril de mueble e inmuebles comprobante 82/95. 2. Contabilización de los ajustes en libros de provisiones de las prestaciones sociales del mes de abril comprobante 83/96 3. Contabilización de ajustes de los saldos de las cuentas 25 a la 5101 de las prestaciones sociales comprobante 84/97 4. Se contabilizando las entradas y salidas de almacén correspondiente a las donaciones realizadas por la DIAN a la UNGRD. 5. Se realizaron los ajustes de incapacidades de la señora Graciela Ustariz y la respectiva reclasificación de incapacidades del mes de abril según lo reportado por Talento Humano. 6. Se realizaron los ajustes de los procesos Judiciales con forme al reporte de de la oficina Jurídica.



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

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

Liquidación de aportes a sistema de Salud		Valor cobro Periodo \$	3.200.000
	<b>Liquidación</b>	<b>Aporte</b>	<b>Diferencia</b>
Aporte a sistema de salud (12,5% del 40%)	\$ 160.000	\$ 160.000	\$ -
Aporte a sistema de pensión (16% del 40%)	\$ 204.800	\$ 204.800	\$ -
Aporte ARL ( 0,522% del 40%)	\$ 6.682	\$ 6.700	\$ (18)
<b>TOTAL</b>	<b>\$ 371.482</b>	<b>\$ 371.500</b>	<b>\$ (18)</b>

Número de planilla 8856005670      Periodo cotizado mayo

**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**  
**GESTIÓN DE CONTRATACIÓN**

**CÓDIGO:  
FR-1604-GCON-01**

**VERSIÓN 02**

*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 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)

**Lorena Sanchez Coordinadora Grupo de Apoyo  
Financiero y contable**

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

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

**VANESSA PULIDO RUIZ**

\_\_\_\_\_  
**NOMBRE Y FIRMA DEL CONTRATISTA**