



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

GESTIÓN DE CONTRATACIÓN

**CÓDIGO:
FR-1604-GCON-01**

VERSIÓN 02

FECHA: 10 de febrero de 2017 **Informe No.** 1

PROCESO: grupo de apoyo financiero y contable

No. CONTRATO: UNGRD 006 — 2017

CONTRATISTA: David Felipe Moreno Moncayo

IDENTIFICACIÓN: 1,085,289,647

PLAZO INICIAL DEL CONTRATO : **Meses:** 5 **Días:** 21

PRORROGA: **Meses:** _____ **Días:** _____

FECHA DE INICIO: 10 de enero de 2017

FECHA DE TERMINACIÓN DEL CONTRATO: 30 junio de 2017

FECHA DE SUSPENSIÓN:

FECHA DE REINICIO: _____

OBJETO DEL CONTRATO: Prestar los servicios profesionales como financiero al Grupo de Apoyo Financiero y Contable de la UNGRD, como entidad ordenadora del gasto del FNGRD

VALOR INICIAL DEL CONTRATO: \$ 20.857.867

VALOR ADICIÓN:

VALOR TOTAL DEL CONTRATO: **\$ 20.857.867**
(Vr. Inicial+Vrs. adiciones)

FORMA DE PAGO: mensual

**PERIODO A QUE
CORRESPONDE EL INFORME:** 10/01/2017 - 09/02/2017

OBLIGACIONES	ACTIVIDADES REALIZADAS	PRODUCTO
1. Realizar el registro y expedición de las afectaciones presupuestales que sean autorizadas y posteriormente gestionar las firmas respectivas y entrega al área solicitante	Se gestionó los registros y expedición de CDPs	quedaron registrados y expedidos los diferentes CDPs (30)
2. Recepcionar todas las solicitudes de afectaciones presupuestales, ajustes y demás movimientos que afecten el presupuesto y registrarlos en un cuadro control	se recepcionaron todos los documentos	se tramitaron todas las solicitudes (35)
3. Generar los reportes presupuestales y financieros que le sean solicitados	se generaron reportes presupuestales de todas las subcuentas	se enviaron reportes semanales por correo electrónico a San Andrés, Galeras y demás convenios
4. Realizar los ajustes pertinentes a las afectaciones expedidas, según lo solicitado por las dependencias y las directrices de la coordinadora del Grupo de Apoyo Financiero y Contable	se realizaron ajustes sobre las afectaciones en coherencia con las solicitudes de las dependencias	se corrigieron y ajustaron las afectaciones a solicitud en la medida que se fueron presentando
5. Mantener actualizado los libros auxiliares de las diferentes cuentas y subcuentas que se creen con recursos del FNGRD	se actualizaron los libros de las diferentes cuentas	se encuentran actualizadas las bases de datos de recepción de afectaciones compartido en google drive
6. Descargar los desembolsos y clasificarlos en los diferentes convenios del FNGRD y reportarlos a los encargados de los mismos	se hicieron reportes de los desembolsos de los diferentes convenios	se enviaron reportes periódicos a las diferentes subcuentas con la información de desembolsos
7. Realizar las demás obligaciones inherentes a la naturaleza del contrato y las que le sean asignadas por el supervisor del contrato, necesarios para garantizar el cumplimiento del objeto contractual	se realizaron actividades extras a solicitud del coordinador, como el análisis de rentabilidad de los fondos de inversión colectiva en los cuales la unidad tiene inversiones	se realizó un informe más una presentación relativa a la rentabilidad de los fondos de inversión colectiva y el portafolio que fue presentado al secretario general



**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	Aporte	Valor cobro Periodo \$	Diferencia
Liquidación de aportes a sistema de Salud , Pensión y ARL.			3.648.000	
Aporte a sistema de salud (12,5% del 40%)	\$ 182.400	\$ 182.500		\$ (100)
Aporte a sistema de pensión (16% del 40%)	\$ 233.472	\$ 233.600		\$ (128)
Aporte ARL (0,522% del 40%)	\$ 7.617	\$ 7.600		\$ 17
TOTAL	\$ 423.489	\$ 423.700		\$ (211)

Número de planilla 17.921.244

Periodo cotizado Febrero

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

(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 SANCHAQ2
NOMBRE Y CARGO DEL SUPERVISOR /o
ORDENADOR DEL GASTO

FIRMA DEL SUPERVISOR /o
ORDENADOR DEL GASTO

NOMBRE Y FIRMA DEL CONTRATISTA
David Moreno