



| | | | |
|---|--|-----------------------------------|-------------------|
|  | INFORME DE SUPERVISIÓN DE CONTRATOS Y/O CONVENIOS | CODIGO: FR-1604-GCON-01 | VERSION 02 |
| | GESTIÓN DE CONTRATACIÓN | | |

FECHA: 18 de febrero de 2017 Informe No. 1
PROCESO: SUBDIRECCION DE REDUCCION DEL RIESGO DE DESASTRES
No. CONTRATO: UNGRD 019 2017
CONTRATISTA: JUAN CARLOS TORRES DAZA
IDENTIFICACIÓN: 13.499.414
PLAZO INICIAL DEL CONTRATO : Meses: 5 Días: 12
PRORROGA: Meses: 0 Días:
FECHA DE INICIO: 19 DE ENERO DE 2017
FECHA DE TERMINACIÓN DEL CONTRATO: 30 DE JUNIO DE 2017
FECHA DE SUSPENSIÓN:
FECHA DE REINICIO:
OBJETO DEL CONTRATO: Prestar los servicios profesionales para apoyar la gestión de la unidad nacional para la gestión del riesgo de desastres en el marco del proyecto "Asistencia técnica a las entidades territoriales en la implementación de los componentes del sistema nacional de gestión del riesgo de desastres de acuerdo a lo establecido en la ley 1523 de 2012" brindando acompañamiento a los municipios asignados por la Unidad Nacional para la Gestión del Riesgo de Desastres en el apoyo a la formulación de proyectos de inversión asociados a la Gestión del Riesgo del Riesgo de Desastres.
VALOR INICIAL DEL CONTRATO: \$ 28.890.000
VALOR ADICION: \$ 0
VALOR TOTAL DEL CONTRATO: \$ 28.890.000
(V. Inicial+Vrs. adiciones)
FORMA DE PAGO: 6 PAGOS
PERIODO A QUE CORRESPONDE EL INFORME: 19/01/2017 - 18/02/2017

| OBLIGACIONES | ACTIVIDADES REALIZADAS | PRODUCTO |
|--|--|---|
| 1. Presentar dentro de los ocho días siguientes al inicio del contrato un plan de trabajo previa aprobación del supervisor, en el cual se especifiquen las actividades a realizar con su respectivo cronograma, que asegure el cumplimiento de las metas establecidas en el marco del proyecto de "Asistencia técnica a las entidades territoriales en la implementación de los componentes del sistema nacional de gestión del riesgo de desastres de acuerdo a lo establecido en la ley 1523 de 2012 brindando acompañamiento a los municipios asignados por la unidad Nacional para la gestión del riesgo de desastres en el apoyo a la formulación de proyectos de inversión a nivel territorial asociados a la gestión del riesgo de desastres. | El plan de trabajo se presentara tan proto termine la misison, sin embargo el departamento de Norte de santander asigno o priorizó seis municipios Multiscua,Cacota,Pamplonita,Abrego,La playa,Santiago, pendiente Santander por priorizar los seis municipios | Se Entregara el plan de trabajo una vez se termine esta misison asignada. Me encuentro en comision en el departamento de Norte de Santander desde el 9 de Febrero en el municipio de Tibu vereda Caño Indio en Acompañamiento en la implementacion del Campamento de Paz. |
| 2. Brindar acompañamiento técnico y asistir a los municipios en el uso de las metodologías establecidas por el Departamento Nacional de Planeación para la formulación de proyectos de inversión, así como en la normatividad definida para su registro en el Banco de programas y proyectos de inversión Nacional | Este mes no se realizo actividad | Este mes no se realizo actividad |
| 3. Orientar a los CMGRD asignados por la UNGRD en la revisión del componente de sus Planes Municipales de la Gestión del Riesgo de Desastres y a la priorización de acciones que ayuden a los municipios en la formulación de proyectos de gestión del riesgo de desastres. | En este periodo no fue posible Orientar a los CMGRD | En este periodo no fue posible Orientar a los CMGRD |
| 4. Orientar a los CMGRD en la formulación de proyectos de inversión territoriales de los procesos de la gestión del riesgo y en especial las acciones que por sus condiciones de riesgo la entidad territorial decida adelantar en los campos del conocimiento del riesgo, reducción del riesgo y preparación para la respuesta, con miras a fortalecer su proceso de gestión del riesgo de desastres | Se estará atento a las indicaciones para iniciar el proceso de la orientacion a los munipios a dar la asistencia tecnica | Se estará atento a las indicaciones para iniciar el proceso de la orientacion a los munipios a dar la asistencia tecnica |
| 5. Orientar y apoyar CMGRD asignados por la UNGRD en el acompañamiento en la realización de talleres que les permita a los municipios formular proyectos de inversión a nivel territorial asociados a las acciones establecidas en el componente programático de sus respectivos planes Municipales de gestión del riesgo de Desastres. | Durante el Proceso se dara las orientaciones necesarias y metodologicas para la formulacion de proyectos de inversion en gestion del riesgo de desastres. | Este mes no se realizo actividad |
| 6. Brindar acompañamiento en la realización de reuniones y dirigir los talleres de capacitación y apoyo requerido para el cumplimiento del proyecto de acuerdo a las instrucciones y programación acordada para el efecto con el supervisor del contrato. | Durante el proceso que se inició se dará el acompañamiento indicado | Este mes no se realizo actividad |

| | | | |
|---|--|----------------------------|------------|
|  | INFORME DE SUPERVISIÓN DE CONTRATOS Y/O CONVENIOS | CODIGO: FR-1604-GCON-01 | VERSION 02 |
| | GESTIÓN DE CONTRATACIÓN | | |

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

Liquidación de aportes a sistema de Salud, Pensión y ARL.

| | Liquidación | Valor cobro Periodo \$ 5.350.000 | |
|---|-------------------|----------------------------------|----------------|
| | | Aporte | Diferencia |
| Aporte a sistema de salud (12,5% del 40%) | \$ 267.500 | \$ 267.500 | \$ - |
| Aporte a sistema de pensión (16% del 40%) | \$ 342.400 | \$ 342.400 | \$ - |
| Aporte ARL (0,522% del 40%) | \$ 11.171 | \$ 11.200 | \$ (29) |
| TOTAL | \$ 621.071 | \$ 621.100 | \$ (29) |

Número de planilla 11342313
Número de planilla 11255199

Periodo cotizado Enero-Febrero

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

| PERIODO APORTADO O CERTIFICADO | FECHA DE CERTIFICACION | EXPEDIDA POR (Coloque el nombre del Representante Legal o Revisor Fiscal) |
|--------------------------------|------------------------|--|
| | | |
| | | |
| | | |
| | | |

INFORME DE DELEGACIONES FUERA DE LA CIUDAD y/o PAIS

REPORTE DE VIAJE

| No. DE RESOLUCIÓN y/o AUTORIZACION | FECHA DE RESOLUCIÓN y/o AUTORIZACION | LUGAR ORIGEN | LUGAR DESTINO | FECHA INICIO | FECHA FINAL | No. DÍAS |
|------------------------------------|--------------------------------------|--------------|---------------|--------------|-------------|----------|
| | | | | | | |
| | | | | | | |
| | | | | | | |

REPORTE DE TRANSPORTE (AEREOS, 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 o satisfacción del servicio y/o bien, y para las personas naturales el formato diligenciado de certificación sin pendientes)



IVAN HERNANDO C. CEDENO RUBIANO

NOMBRE Y CARGO DEL SUPERVISOR

FIRMA DEL SUPERVISOR



JUAN CARLOS TORRES DAZA

NOMBRE Y FIRMA DEL CONTRATISTA

V.B.
NOTA:

