

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

FECHA: 03 de febrero de 2018 // Informe No. 1 ✓
PROCESO: SUBDIRECCION GENERAL ✓
No. CONTRATO: UNGRD 005 2018 ✓
CONTRATISTA: ANDRÉS IVÁN RODRÍGUEZ MARTHA ✓
IDENTIFICACIÓN: 19.491.016 ✓
PLAZO INICIAL DEL CONTRATO : Meses: 5 Días: 28 ✓
PRORROGA: Meses: 0 Días: ✓
FECHA DE INICIO: 03 DE ENERO DE 2018 ✓
FECHA DE TERMINACIÓN DEL CONTRATO: 30 DE JUNIO DE 2018 ✓
FECHA DE SUSPENSIÓN:
FECHA DE REINICIO:
OBJETO DEL CONTRATO: "Prestar los servicios profesionales a la Unidad Nacional para la Gestión del Riesgo de Desastres en el marco del Proyecto de Asistencia Técnica en Gestión local del riesgo a nivel Municipal y Departamental para el acompañamiento de entidades territoriales en la construcción de Documentos de Lineamientos de Integración de la Gestión del Riesgo en Planes de Ordenamiento Territorial, articulados al plan de inversiones de municipios priorizados, de acuerdo con lo definido en la Ley 1523 de 2012". ✓
VALOR INICIAL DEL CONTRATO: \$ 31.743.333 ✓
VALOR ADICION: \$ 0 ✓
VALOR TOTAL DEL CONTRATO: \$ 31.743.333 ✓
(Vr. Inicial+Vrs. adiciones)
FORMA DE PAGOS: 6 PAGOS ✓
PERIODO A QUE CORRESPONDE EL INFORME: 03/01/2018 02/02/2018 ✓

| OBLIGACIONES | ACTIVIDADES REALIZADAS | PRODUCTO |
|--|---|--|
| 1. Presentar dentro de los primeros diez (10) días hábiles siguientes al inicio del contrato, un Plan de ejecución 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 de la asistencia técnica en gestión del riesgo a nivel municipal y departamental en el marco del contrato. | Se realizó el plan de trabajo acorde con las instrucciones recibidas del supervisor del contrato y del equipo de trabajo de la SRR, y se hicieron los ajustes con base en el cronograma general actualizado por el subdirector | Matriz de Plan de trabajo por meses, en Excel Documento de Plan de Trabajo acorde con las obligaciones contractuales, en Word y PDF |
| 2. Actualizar documentos municipales de línea base y elaborar documentos municipales de lineamientos para la integración de la gestión del riesgo en la revisión y ajustes de los POT articulados al Plan de Inversiones del Plan de Desarrollo Municipal y al Plan Municipal de Gestión del Riesgo —PMGRD, de acuerdo con la metodología y programación acordada para el efecto con el supervisor del contrato. | Se elaboraron los documentos de lineamientos para los municipios de Santo Tomás y Palmar de Varela, en el Departamento del Atlántico, para ser socializados en la próxima jornada programada | Documentos en word y PDF de lineamientos municipios de Santo Tomás y Palmar de Varela, Departamento del Atlántico. |
| 3. Liderar la realización de las reuniones y talleres que sean necesarios para el cumplimiento de la asistencia técnica de acuerdo con la metodología y programación acordada con el Supervisor del contrato, manteniendo comunicación escrita y permanente con los Consejos Departamentales y Municipales para la Gestión del Riesgo de Desastres y las Secretarías de Planeación que soporten la coordinación y el seguimiento a las actividades efectuadas. | Se programaron pero no se han llevado a cabo las jornadas de socialización de documentos de lineamientos para los municipios de Santo Tomás y Palmar de Varela, en el Departamento del Atlántico, y la entrega de información de los POT, PDM y PMGRD de los municipios de Ciénaga y Pueblo Viejo, en el Departamento del Magdalena | Se hará Presentación de lineamientos en PowerPoint y documento en Word y PDF |
| 4. Participar en los comités técnicos intra e interinstitucionales de desarrollo técnico de los insumos e instrumentos que se requieran para la incorporación de la gestión del riesgo en el ordenamiento territorial y en la planeación del desarrollo. | Las actividades relacionadas con esta obligación no se han adelantado a la fecha, según plan de trabajo. | Los productos relacionados con esta obligación no se han adelantado a la fecha, según plan de trabajo. |



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

CODIGO:
FR-1604-GCON-01

VERSION 02

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

| | | | |
|---|--------------------|------------------------|--------------------|
| Liquidación de aportes a sistema de Salud, Pensión y ARL. | | Valor cobro Periodo \$ | 5.350.000 |
| | Liquidación | 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 | \$ 22.400 | \$ (11.229) |
| TOTAL | \$ 621.071 | \$ 632.300 | \$ (11.229) |
| Número de planilla | 8474099265 | Periodo cotizado | ENERO |

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

| PERIODO APORTADO Ó CERTIFICADO | FECHA DE CERTIFICACION | EXPEDIDA POR <small>(Coloque el nombre del Representante Legal o Revisor Fiscal)</small> |
|--------------------------------|------------------------|---|
| | | |
| | | |
| | | |
| | | |

INFORME DE DELEGACIONES FUERA DE LA CIUDAD y/o PAIS

REPORTE DE VIAJE

| No. DE RESOLUCION y/o AUTORIZACION | FECHA DE RESOLUCION 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 a satisfacción del servicio y/o bien, y para las personas naturales el formato diligenciado de certificación en pendientes)

LINA MARLENE DORADO GONZALEZ
NOMBRE Y CARGO DEL SUPERVISOR (E)
Resolución 124 del 02 de Febrero 2018

ANDRÉS IVÁN RODRÍGUEZ MARTHA
NOMBRE Y FIRMA DEL CONTRATISTA

FIRMA DEL SUPERVISOR

V.B.

NOTA: