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

FECHA: 19 DE ABRIL DE 2016 Informe No. 1
PROCESO: SUBDIRECCION CONOCIMIENTO DEL RIESGO
No. CONTRATO: UNGRD 57 2016
CONTRATISTA: MIGUEL GENARO MORA CUEVAS
IDENTIFICACIÓN: 80.166.970
PLAZO INICIAL DEL CONTRATO : Meses: 6 Dias: 0
PRORROGA: Meses: 0 Dias:
FECHA DE INICIO: 18 DE MARZO DE 2016
FECHA DE TERMINACIÓN DEL CONTRATO: 17 DE SEPTIEMBRE DE 2016
FECHA DE SUSPENSIÓN:
FECHA DE REINICIO:

OBJETO DEL CONTRATO: Prestar servicios profesionales para realizar un perfil probabilista del riesgo por daños físicos, económicos y efectos sobre la población, a causa de eventos sísmicos de gran magnitud a partir de un proyecto piloto en el marco del proyecto: "Fortalecimiento de políticas e instrumentos financieros del Sistema Nacional de Gestión del Riesgo de Desastres-SNGRD- en Colombia 2016-2018".

VALOR INICIAL DEL CONTRATO: \$ 40.200.000
Adición 1. Adición 2. Adición 3.
VALOR ADICION: \$ 0
VALOR TOTAL DEL CONTRATO: \$ 40.200.000
(Vr. Inicial+Vrs. adiciones)
FORMA DE PAGO: 6 PAGOS
PERIODO A QUE CORRESPONDE EL INFORME: 18/03/2016 - 17/04/2016

OBLIGACIONES	ACTIVIDADES REALIZADAS	PRODUCTO
1. Presentar dentro de los ocho (8) días siguientes al inicio del contrato, un Plan de Trabajo previa aprobación del supervisor del contrato, 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 Fortalecimiento de políticas e instrumentos financieros del Sistema Nacional de Gestión del Riesgo de Desastres-SNGRD- en Colombia 2016-2018.	Se realizó una presentación presencial y se entregaron documentos del plan de trabajo en formato digital. En la reunión realizada se ultimaron los alcances de los productos a entregar, así como los futuros desarrollos a realizar para una extensión de las actividades contratadas.	Plan de trabajo con las actividades a realizar y el respectivo cronograma
2. Realizar un ejercicio piloto de evaluación probabilista del riesgo sísmico en Colombia donde se especifique en un documento las pérdidas físicas, económicas, sociales y ambientales que pueda sufrir una ciudad localizada en zona de amenaza sísmica alta.		N.A
3. Elaborar un documento donde se especifique un modelo de exposición derivado de un proyecto piloto por evento sísmico derivado de la información existente de estudios previos de riesgo en Colombia.		N.A
4. Realizar un documento final que contenga la desagregación del riesgo sísmico estimado en la evaluación probabilista, de acuerdo la participación de cada entidad pública, privada, comunitaria o grupo de la sociedad en el área de influencia del proyecto piloto.		N.A
5. Elaborar los lineamientos metodológicos para una evaluación probabilista del riesgo con base en las metodologías existentes para este fin en la actualidad en Colombia y que pueda ser replicado en el país.	Elaboración de un informe con la descripción del estado del arte de las principales herramientas y metodologías para la evaluación probabilista del riesgo.	Informe parcial que incluye los lineamientos metodológicos para una evaluación probabilista del riesgo.
6. Apoyar en la preparación de conceptos técnicos e informes relacionados con el objeto del contrato.		N.A

	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.		Valor cobro Periodo \$ 6.700.000
	Liquidación	Aporte Diferencia
Aporte a sistema de salud (12,5% del 40%)	\$ 335.000	\$ 335.000 \$ -
Aporte a sistema de pensión (16% del 40%)	\$ 455.600	\$ 428.800 \$ 26.800
Aporte ARL (0,522% del 40%)	\$ 13.990	\$ - \$ -
TOTAL	\$ 804.590	\$ 763.800 \$ 26.800

Número de planilla 1004294178

Periodo cotizado ABRIL

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 (AEREO, TERRESTRE y/o MARÍTIMOS)

No. DE SOPORTE	TIPO	LUGAR ORIGEN	LUGAR DESTINO	FECHA INICIO	FECHA FINAL	No. DÍAS

OBSERVACIONES

Este informe es el último pago, se requiere de la presentación del informe de liquidación de recibos a satisfacción del servicio y/o bien, y para las personas naturales el formato diligenciado de certificación del patrimonio.


DIEGO FERNANDO PEÑA

NOMBRE Y CARGO DEL SUPERVISOR

FIRMA DEL SUPERVISOR

MIGUEL GENARO MORA CUEVAS

NOMBRE Y FIRMA DEL CONTRATISTA



V.B.

NOTA: