


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

FECHA: 11 de Octubre de 2016 Informe No. 2
PROCESO: SUBDIRECCION CONOCIMIENTO DEL RIESGO
No. CONTRATO: UNGRD 129 2016
CONTRATISTA: JUAN PABLO FORERO ACEVEDO
IDENTIFICACIÓN: 91.077.949
PLAZO INICIAL DEL CONTRATO : Meses: 4 Dias: 23
PRORROGA: Meses: 0 Dias:
FECHA DE INICIO: 8 de Agosto de 2016
FECHA DE TERMINACIÓN DEL CONTRATO: 31 de Diciembre de 2016
FECHA DE SUSPENSIÓN:
FECHA DE REINICIO:
OBJETO DEL CONTRATO: "Prestar servicios profesionales como Ingeniero civil en el marco de las actividades propias de la Subdirección de Conocimiento del Riesgo en el marco del proyecto: "Fortalecimiento de políticas e instrumentos financieros del Sistema Nacional de Gestión del Riesgo de Desastres-UNGRD- en Colombia 2016-2018"
VALOR INICIAL DEL CONTRATO: \$ 32.160.000
VALOR ADICION: \$ 0
VALOR TOTAL DEL CONTRATO: **\$ 32.160.000**
(Vr. Inicial+Vrs. adiciones)
FORMA DE PAGO: 5 PAGOS
PERIODO A QUE CORRESPONDE EL INFORME: 08/09/2016 - 07/10/2016

OBLIGACIONES	ACTIVIDADES REALIZADAS	PRODUCTO
1. Presentar un Plan de Trabajo en el cual se especifiquen las actividades a realizar con su respectivo cronograma	Se defino el plan de trabajo, Se realizó una presentación presencial del cronograma de actividades. (100%)	Plan de trabajo con las actividades a realizar y el respectivo cronograma.
2. Elaborar la compilación de las principales metodologías de evaluaciones de vulnerabilidad y/o comportamiento sísmico de edificaciones en Colombia	Revisión de metodologías empladas en la evaluación de vulnerabilidad y/o comportamiento sísmico de edificaciones en Colombia. (90%)	
3. Apoyar la construcción de lineamientos metodológicos de evaluación del comportamiento y vulnerabilidad sísmica de edificaciones en Colombia.	Realización de modelos simplificados de estructuras representativas con el fin de determinar su comportamiento sísmico .	N/A
4. Aplicar las variables de vulnerabilidad que le indique el supervisor del contrato	N/A	N/A
5. Atender las directrices e instrucciones impartidas por el Director General de la UNGRD y el supervisor para el desarrollo de las actividades que se ejecuten en cumplimiento del presente contrato, las cuales deberán articularse con el Plan de Acción de la UNGRD.	N/A	N/A
6. Realizar las demás obligaciones inherentes al cumplimiento del objeto contractual y que sean asignadas por el ordenador del gasto o su delegado.	N/A	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	\$ 336.500	\$ (1.500)
Aporte a sistema de pensión (16% del 40%)	\$ 455.600	\$ 430.700	\$ 24.900
Aporte ARL (0,522% del 40%)	\$ 13.990	\$ 14.100	\$ (110)
TOTAL	\$ 804.590	\$ 781.300	\$ 23.290

Número de planilla 7643781006

Periodo cotizado SEPTIEMBRE

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

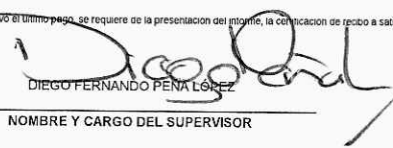
No. DE RESOLUCION y/o AUTORIZACION	FECHA DE RESOLUCION y/o AUTORIZACION	LUGAR ORIGEN	LUGAR DESTINO	FECHA INICIO	FECHA FINAL	No. DÍAS

REPORTE DE TRANSPORTE (AEREOS, TERRESTRE y/o MARÍTIMOS)

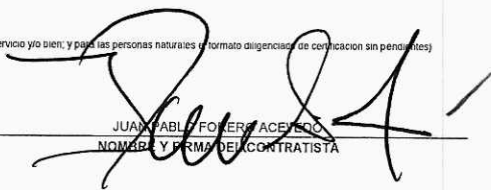
No. DE SOPORTE	TIPO	LUGAR ORIGEN	LUGAR DESTINO	FECHA INICIO	FECHA FINAL	No. DÍAS

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 (formato diligenciado de certificación sin pendientes)


 DIEGO FERNANDO PEÑA LÓPEZ
 NOMBRE Y CARGO DEL SUPERVISOR

 FIRMA DEL SUPERVISOR


 JUAN PABLO FORERO ACEVEDO
 NOMBRE Y FIRMA DEL CONTRATISTA

V.B.
NOTA: