



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

FECHA: 24 DE ABRIL DE 2016 Informe No. 2
PROCESO: SUBDIRECCION CONOCIMIENTO DEL RIESGO
No. CONTRATO: UNGRD 58 2016
CONTRATISTA: JUAN CAMILO OLAYA GONZALEZ
IDENTIFICACIÓN: 1.020.735.193
PLAZO INICIAL DEL CONTRATO : Meses: 6 Días: 0
PRORROGA: Meses: 0 Días:
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 los servicios profesionales a la UNGRD para el apoyo en el acopio, revisión y consolidación de estudios de evaluaciones probabilistas del riesgo en Colombia, 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
VALOR ADICION: Adición 1. \$ 0 Adición 2. Adición 3.
VALOR TOTAL DEL CONTRATO: \$ 40.200.000
(Vr. Inicial+Vrs. adiciones)
FORMA DE PAGO: 6 PAGOS
PERIODO A QUE CORRESPONDE EL INFORME: 18/04/2016 - 17/05/2016

| 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 realiza 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 el acopio, revisión y consolidación de estudios de evaluaciones probabilistas del riesgo en Colombia y en su desarrollo identificar las fuentes de información y clasificarla de acuerdo a los modelos de amenaza, exposición y vulnerabilidad. | Elaboración de un informe con la descripción del estado del arte de los principales estudios de evaluaciones probabilistas del riesgo en Colombia. (En proceso 90%) | Informe de avance preliminar |
| 3. Presentar la información consolidada de los estudios de evaluación probabilista del riesgo en Colombia, con los correspondientes soportes. | Elaboración de fichas bibliográficas de descripción de documentos recopilados (50%). | N.A |
| 4. Conformar bases de datos de información espacial disponible de modelos de amenaza, exposición y vulnerabilidad. | Elaboración de base de datos con información relevante de estudios de evaluación probabilista del riesgo en Colombia (70%). | Base de datos preliminar |
| 5. Apoyar en la generación de lineamientos metodológicos para la implementación de modelos de exposición, a partir del proyecto piloto de evaluación probabilista del riesgo. | | N.A |
| 6. Apoyar en la preparación de conceptos técnicos e informes relacionados con el objeto del contrato. | | N.A |

| | | | |
|-------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|--------------------------------------------------------------|------------------------------------|-------------------|
|  NGRD <small>Unidad Nacional para la Gestión del Riesgo de Desastres</small> | 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 \$ <u>6.700.000</u> |
| Aporte a sistema de salud (12,5% del 40%) | \$ 335.000 | Aporte |
| Aporte a sistema de pensión (16% del 40%) | \$ 455.600 | Diferencia |
| Aporte ARL (0,522% del 40%) | \$ 13.990 | \$ - |
| TOTAL | \$ 804.590 | \$ 26.800 |
| | | \$ 14.000 |
| | | \$ 777.800 ✓ |
| | | \$ (10) |
| | | \$ 26.790 |

Número de planilla 198778725 Periodo cotizado MAYO

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

Debe incluir cualquier otro dato que sea necesario para la presentación del informe, lo cual incluye: la recepción o satisfacción del servicio, los tiempos y para las mercancías naturales el formato diligenciado de certificación sin penalización.

JORGE ANDRÉS CASTRO RIVERA

 NOMBRE Y CARGO DEL SUPERVISOR

 FIRMA DEL SUPERVISOR

JUAN CAMILO OLAYA GONZALEZ

 NOMBRE Y FIRMA DEL CONTRATISTA


V.B.
NOTA: