

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

FECHA: 02 DE JULIO DE 2016 Informe No. 4

PROCESO: GESTIÓN FINANCIERA

No. CONTRATO: UNGRD 52 - 2016

CONTRATISTA: DIANA MARCELA ORBES CHAVES

IDENTIFICACIÓN: 1.085.272.663

PLAZO INICIAL DEL CONTRATO : Meses: 4 Días:

PRORROGA: Meses: Días:

FECHA DE INICIO: 2 de marzo de 2016

FECHA DE TERMINACIÓN DEL CONTRATO: 1 de julio de 2016

FECHA DE SUSPENSIÓN:

FECHA DE REINICIO:

OBJETO DEL CONTRATO:

Prestar los servicios profesionales a la Coordinación del Grupo Financiero y Contable en la elaboración de informes requeridos y actividades relacionadas con el fortalecimiento del Sistema Integrado de Planeación y Gestión así como el apoyo al seguimiento de planes de acción, de mejoramiento y de la funciones del Grupo de Apoyo Financiero y Contable.

VALOR INICIAL DEL CONTRATO: \$ 13.600.000

VALOR ADICIÓN:

VALOR TOTAL DEL CONTRATO: **\$ 13.600.000**
(Vr. Inicial+Vrs. adiciones)

FORMA DE PAGO:

PERIODO A QUE CORRESPONDE EL INFORME: 02/06/2016 - 01/07/2016

OBLIGACIONES	ACTIVIDADES REALIZADAS	PRODUCTO
1. Apoyar al fortalecimiento del sistema integrado de planeación y gestión en el grupo de Apoyo Financiero y Contable desarrollando actividades de capacitación y socialización.	Durante el mes de junio se realizaron las capacitaciones al Grupo de de apoyo financiero y contable.	Presentaciones y material de apoyo para el grupo, correos electrónicos e informe final.
2. Apoyar en el seguimiento al plan de acción del Grupo de Apoyo Financiero y Contable, e informar sobre el resultado del mismo al Coordinador del Grupo de Apoyo Financiero y Contable, elaborar los requerimientos a los responsables de suministrar los documentos que evidencian las actividades realizadas en desarrollo del Plan de Acción.	Al inicio de cada mes se solicita al Grupo de Apoyo Financiero y Contable las evidencias para ser anexadas al seguimiento del plan de acción, recopilada toda la información se procede a la entrega en medio magnetico con memorando Secretaría General.	Entrega de CD, memorando y envío de correo electrónico.
3. Apoyar al seguimiento de los planes de mejoramiento que se requieran, e informar sobre el resultado del mismo al Coordinador del Grupo de Apoyo Administrativo y Financiero y elaborar los requerimientos a los responsables de las actividades del Plan de mejora que corresponda.	A la fecha no se ha requerido ningún plan de mejoramiento .	
4. Apoyar en la elaboración de informes requeridos por la Coordinación del Grupo.	Se realizó informe del comportamiento de pagos para ser destinados a la Fiduciaria con el respectivo análisis.	Informe, excel y envío de correo electrónico.
5. Apoyar en el seguimiento de los cronogramas e indicadores propios del Grupo.	Se apoyó a la solicitud y análisis del PAC del mes de Julio y se realizó análisis del PAC ejecutado y sin ejecutar del mes de junio.	Informe PAC por cada rubro ejecutado y sin ejecutar con su respectivo porcentaje y promedio de ejecución para los gastos generales.
6. Las demás inherentes al cumplimiento del objeto contractual y que sean asignadas por el ordenador del gasto o su delegado.	Se realiza todos los días a las 11 de la mañana pausas activas al Grupo de Apoyo Financiero y Contable. Se da a conocer las actividades que ECOSIPLAG tiene para el año 2016 para el bienestar y mejoramiento de la UNGRD en cuanto al medio ambiente	Se realiza pausas activas diariamente. Presentación y socialización de ECOSIPLAG.
7.		



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

**CÓDIGO:
FR-1604-GCON-01**

VERSIÓN 02

GESTIÓN DE CONTRATACIÓN

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

	Liquidación	Aporte	Diferencia
Liquidación de aportes a sistema de Salud		Valor cobro Periodo \$	3.400.000
Aporte a sistema de salud (12,5% del 40%)	\$ 170.000	\$ 100.500	\$ 69.500
Aporte a sistema de pensión (16% del 40%)	\$ 217.600	\$ -	\$ -
Aporte ARL (0,522% del 40%)	\$ 7.099	\$ 4.200	\$ 2.899
TOTAL	\$ 394.699	\$ 104.700	\$ 72.399

Número de planilla 9999165839

Periodo cotizado JUNIO

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

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

INFORME DE DELEGACIONES FUERA DE LA CIUDAD y/o PAÍS

REPORTE DE VIAJE

No. DE RESOLUCIÓN y/o AUTORIZACIÓN	FECHA DE RESOLUCIÓN y/o AUTORIZACIÓN	LUGAR ORIGEN	LUGAR DESTINO	FECHA INICIO	FECHA FINAL	No. DÍAS

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

REPORTE DE TRANSPORTE (AÉREOS, 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 sin pendientes)

LORENA SANCHEZ COORDINADORA GRUPO DE
APOYO FINANCIERO Y CPONTABLE

NOMBRE Y CARGO DEL SUPERVISOR /o
ORDENADOR DEL GASTO



FIRMA DEL SUPERVISOR /o
ORDENADOR DEL GASTO



DIANA MARCELA ORBES CHAVES
NOMBRE Y FIRMA DEL CONTRATISTA