

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

FECHA:	22 de abril de 2016	Informe No. 4 de 6
PROCESO:	REDUCCION PARA EL RIESGO	
No. CONTRATO:	UNGRD-15-2016	
CONTRATISTA:	CLAUDIA ROCIO CANTE MALDONADO	
IDENTIFICACIÓN:	52.168.515 de Bogotá	
PLAZO INICIAL DEL CONTRATO :	Meses: 6 Días: 0	
PRORROGA:	Meses: 0 Días:	
FECHA DE INICIO:	22 de enero de 2016	
FECHA DE TERMINACIÓN DEL CONTRATO:	21 de julio de 2016	
FECHA DE SUSPENSIÓN:		
FECHA DE REINICIO:		
OBJETO DEL CONTRATO:	Prestación de servicios profesionales para apoyar la gestión de 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:	\$ 40.200.000	
VALOR ADICION:	Adición 1. \$ 0 Adición 2. Adición 3.	
VALOR TOTAL DEL CONTRATO: (Vr. Inicial+Vrs. adiciones)	\$ 40.200.000	
FORMA DE PAGO:	6 PAGOS	
PERIODO A QUE CORRESPONDE EL INFORME:	22/04/2016 - 21/05/2016	

OBLIGACIONES	ACTIVIDADES REALIZADAS	PRODUCTO
2 Elaborar los documentos municipales de línea base y 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 de Gestión del Riesgo-PMGRD, de acuerdo con la metodología y programación acordada para el efecto con el supervisor del contrato.	<p>Conforme plan de trabajo y en el marco del del proyecto: Construcción de Documentos de Lineamientos para Integrar la Gestión del Riesgo de Desastres en el ordenamiento territorial municipal, articulado al Plan de Inversiones.</p> <p><input type="checkbox"/> Se inició el diligenciamiento del Formato de Revisión y Evaluación de POTs (Planes Básicos y/o Esquemas de Ordenamiento Territorial) para los municipios de Tabio, la Calera Gachancipa, Suesca, Sesquile y Sibate.</p> <p><input type="checkbox"/> Se inició construcción de Informes Fase 1 IDENTIFICACIÓN DE INSUMOS E INFORMACIÓN sobre la labor desarrollada en los los municipios de Tabio, la Calera Gachancipa, Suesca, Sesquile y Sibate</p>	documentos en word (versiones preliminares)

4	<p>Brindar acompañamiento en la realización de reuniones y dirigir los talleres de capacitaciones y apoyo requeridos por el cumplimiento del proyecto, de acuerdo con las instrucciones y programación acordada para el efecto con el supervisor del contrato.</p>	<p>Conforme solicitud el Supervisor se coordinó Taller Departamental de Gestión del Riesgo en Cundinamarca, realizado el 29 de abril :</p> <p>Responsabilidades asignadas :</p> <ul style="list-style-type: none"> <input type="checkbox"/> Coordinación general del taller en articulación con UAEGRD. <input type="checkbox"/> Realizar presentación de Integración de la Gestión del Riesgo de Desastres en el Ordenamiento Territorial. 	<p>actas y soportes de comunicaciones enviadas.</p>
6.	<p>Mantener 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.</p>	<p>Conforme plan de trabajo se mantiene constante comunicación con los coordinadores municipales de los municipios de Tabío, La Calera, Gachancipa, Suesca, Sesquile</p>	<p>soportes de comunicaciones enviadas.</p>
7.	<p>Programar y coordinar actividades interinstitucionales del Sistema Nacional de Gestión del Riesgo de Desastres a nivel regional y municipal para fortalecer el desarrollo del proyecto, previa aprobación del supervisor del contrato.</p>	<p>Conforme solicitud de municipios asistidos se realizaron las siguientes reuniones :</p> <ul style="list-style-type: none"> <input type="checkbox"/> Mesa de trabajo con municipio de la Calera en el marco del proyecto "Construcción de Documentos de Lineamientos para integrar la gestión del riesgo de desastres en el Ordenamiento Territorial municipal, articulado al Plan de Inversiones - Jornada de diligenciamiento de matriz en excel : Formato de Revisión y Evaluación de POTs en coordinación con la nueva Coordinadora Municipal de Gestión del Riesgo y la Secretaría de Planeación de este municipio). <input type="checkbox"/> Mesa de trabajo con municipio de Tabío en el marco del proyecto "Construcción de Documentos de Lineamientos para integrar la gestión del riesgo de desastres en el Ordenamiento Territorial municipal, articulado al Plan de Inversiones - Jornada de socialización del Proyecto con el CMGRD y revisión aspecto básico de GRD y diligenciamiento de matriz en excel : Formato de Revisión y Evaluación de POTs en coordinación con la Coordinador Municipal de Gestión del Riesgo y la Secretaría de Planeación de este municipio) 	<p>Informes actividad</p>
9.	<p>Acompañar y orientar a entidades públicas a través del análisis y respuesta a solicitudes de conceptos y documentos técnicos relacionados con la incorporación de la gestión del riesgo en los procesos de planificación territorial y apoyar la preparación de conceptos técnicos e informes que sean solicitados por el Director de la UNGRD y/o por el supervisor del contrato.</p>	<p>Conforme solicitud del supervisor se apoyó taller departamental de Gestión del Riesgo dirigido a los municipios del Norte de Santander con presentación – Integración de la GRD en el ordenamiento territorial</p>	<p>Documentos en word revisados</p>
13	<p>Atender las directrices e instrucciones impartidas por el Director General de la Unidad para la Gestión del Riesgo de Desastres – UNGRD y el supervisor en cuanto a la articulación de las actividades que desarrolle en cumplimiento del presente contrato armonizado con el Plan de Acción de la UNGRD.</p>	<p>Conforme solicitud del supervisor se apoyaron los siguientes procesos:</p> <ul style="list-style-type: none"> <input type="checkbox"/> Se asistió a reuniones generales citadas por SRR <input type="checkbox"/> Se apoyó la elaboración de informes semanales y mensuales de LIP-SRR. 	<p>listados de asistencia, informes</p>

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

EJECUCIÓN PRESUPUESTAL DEL CONTRATO

FECHA (corte del periodo a Informar)	MES CUENTA DE COBRO / O No. FACTURA	VALOR A CANCELAR	VALOR EJECUTADO	SALDO DEL CONTRATO	PORCENTAJE DE EJECUCIÓN FINANCIERA	PORCENTAJE DE EJECUCIÓN FÍSICA	
						No. De días ejecutados	%
21/02/2016	1	\$ 6.700.000	\$ 6.700.000	\$ 33.500.000	17%	30	17%
21/03/2016	2	\$ 6.700.000	\$ 13.400.000	\$ 26.800.000	33%	31	17%
21/04/2016	3	\$ 6.700.000	\$ 20.100.000	\$ 20.100.000	50%	31	17%
21/05/2016	4	\$ 6.700.000	\$ 26.800.000	\$ 13.400.000	67%	31	17%

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

Liquidación de aportes a sistema de Salud, Pensión y ARL.

	Liquidación	Valor cobro Periodo \$	Diferencia
Aporte a sistema de salud (12,5% del 40%)	\$ 335.000	\$ 335.000	\$ -
Aporte a sistema de pensión (17% del 40%)	\$ 428.800	\$ 428.800	\$ -
Aporte ARL (0,522% del 40%)	\$ 13.990	\$ 14.000	\$ (10)
TOTAL	\$ 777.790	\$ 777.800	\$ (10)

Número de planilla: 8893813610 Periodo cotizado: abril-mayo

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

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

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 casos respecto al último pago, se requiere de la presentación del informe, la certificación de resultado a satisfacción del servicio y/o obra, y para las personas naturales el formato diligenciado de certificación sin pendientes)

RAFAEL ALBERTO SÁENZ
 NOMBRE Y CARGO DEL SUPERVISOR

 FIRMA DEL SUPERVISOR


 CLAUDIA ROCÍO CANTE MALDONADO
 NOMBRE Y FIRMA DEL CONTRATISTA

V.B.
NOTA:

