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

FECHA: 21 de Mayo de 2016 **Informe No. 4**
PROCESO: GESTION DE REDUCCION DEL RIESGO
No. CONTRATO: UNGRD-17-2016
CONTRATISTA: ISABEL CRISTINA GONZALEZ MONTOYA
IDENTIFICACIÓN: 41.928.667
PLAZO INICIAL DEL CONTRATO : **Meses:** 6 **Días:**
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: \$ 0
VALOR TOTAL DEL CONTRATO: \$ 40.200.000
(Vr. Inicial+Vrs. adiciones)
FORMA DE PAGO: 6 PAGOS
PERIODO A QUE CORRESPONDE EL INFORME: 22/04/2016 - 21/05/2016

OBLIGACIONES	ACTIVIDADES REALIZADAS	PRODUCTO
1. 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.	Apoyo en el taller de oferta de servicios de la Unidad en el departamento de Casanare a llevarse a cabo el 25 de mayo de 2016	Ajuste de la presentación a realizar en el tema de Integración del OT con la GRD y demás instrumentos de planificación
2. Participar en los comités técnicos intra e interinstitucionales de desarrollo técnico de los insumos e instrumentos que se requieran para la incorporación de la gestión del riesgo en el ordenamiento territorial y en la planeación del desarrollo.	Se realizó reunión informativa de avance en compañía de la Subdirección de Conocimiento con el objeto de socializar la información recopilada en la tercera visita de asistencia técnica respecto al adelanto de estudios básicos para el análisis del riesgo en el ámbito municipal como requisito para adelantar la modificación estructural del POT.	Listado de asistencia. Información recopilada de estudios básicos de los municipios de Restrepo (Meta), Rivera y Campoalegre (Huila)
3. Elaborar documentos municipales de línea base y documentos municipales 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 Municipal de Gestión del Riesgo -PMGRD, de acuerdo con la metodología y programación acordada para el efecto con el supervisor del contrato.	Programación de la tercera visita a municipios priorizados según PND para asistencia técnica en POT. Solicitud de proyecto de acuerdo de PDM municipales radicados ante el concejo municipal para revisar el nivel de inclusión de la GRD en el componente programático, revisión y análisis de la información recopilada para la construcción de Línea Base según formato de análisis.	Se realizó tercera de visita a municipios de Meta, Restrepo, Cumaral y Guamal. Socialización del formato Línea Base para la construcción de Lineamientos. Realización de recorrido por los sitios identificados como de amenaza en el casco urbano de los municipios priorizados. Informe de Taller elaborado. Documentos PDM recopilados (6) según municipios priorizados del Meta y Huila.
4. Mantener actualizada la documentación y sistematización de la información sobre el desarrollo y resultados obtenidos en la ejecución del contrato.	Alimentación del Drive creado en Red para almacenar la información concerniente a la Asistencia Técnica adelantada para 2016. Apoyo en la elaboración de 4 informes semanales según requerimiento de la subdirección. Apoyo en la elaboración de informes bimestrales y trimestrales que dan cuenta del número de municipios y asistidos y número de visitas realizadas con el fin de contribuir al seguimiento que se reporta al DNP	4 Informes semanales consolidados, formatos diligenciados (3)

 NGRD <small>Nacionalidad para el Desarrollo</small> <small>Ministerio Nacional de Gestión del Territorio y Construcción</small>	INFORME DE SUPERVISIÓN DE CONTRATOS Y/O CONVENIOS	CODIGO: FR-1604-GCON-01	VERSION 02
	GESTIÓN DE CONTRATACIÓN		

EJECUCIÓN PRESUPUESTAL DEL CONTRATO

FECHA <small>(Inicio del periodo a informar)</small>	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%	31	17%
21/03/2016	2	\$ 6.700.000	\$ 13.400.000	\$ 26.800.000	33%	60	33%
21/04/2016	3	\$ 6.700.000	\$ 20.100.000	\$ 20.100.000	50%	91	51%
21/05/2016	4	\$ 6.700.000	\$ 26.800.000	\$ 13.400.000	67%	121	67%

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 (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 7634389624

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. DIAS
421	13/04/2016	Bogota	Villavicencio	25/04/2016	27/04/2016	3

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

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

OBSERVACIONES

(En caso de haberse realizado alguna visita de supervisión, se debe adjuntar la certificación de recepción de servicios del contratista y para las personas jurídicas el formato de certificación suscrita por el representante legal)

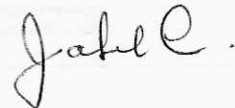
RAFAEL SAENZ

ISABEL CRISTINA GONZALEZ MONTOYA

NOMBRE Y CARGO DEL SUPERVISOR

NOMBRE Y FIRMA DEL CONTRATISTA


FIRMA DEL SUPERVISOR



V.B.
NOTA:

