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


**FECHA:** 16 de junio del 2016 **Informe No.** 04  
**PROCESO:** Evaluación y Seguimiento  
**No. CONTRATO:** UNGRD-41-2016  
**CONTRATISTA:** Jaen Harvey Nova Herrera  
**IDENTIFICACIÓN:** 79.064.362  
**PLAZO INICIAL DEL CONTRATO :** Meses: 6 Días:  
**PRORROGA:** Meses: Días:  
**FECHA DE INICIO:** 17 de febrero de 2016  
**FECHA DE TERMINACIÓN DEL CONTRATO:** 16 de agosto de 2016  
**FECHA DE SUSPENSIÓN:**  
**FECHA DE REINICIO:**  
**OBJETO DEL CONTRATO:** Prestar servicios profesionales para apoyar en la Oficina de Control Interno en el seguimiento, acompañamiento y evaluación de los diferentes convenios, programas, proyectos y obras en el marco de los procesos misionales que adelanta la Unidad Nacional para la Gestión del Riesgo de Desastres y/o financiados con recursos del FNGRD.  
**VALOR INICIAL DEL CONTRATO:** \$ 40.200.000  
**VALOR ADICIÓN:**  
**VALOR TOTAL DEL CONTRATO:** **\$ 40.200.000**  
(Vr. Inicial+Vrs. adiciones)  
**FORMA DE PAGO:** Seis desembolso mensuales  
**PERIODO A QUE CORRESPONDE EL INFORME:** 17/05/2016 - 16/06/2016

OBLIGACIONES	ACTIVIDADES REALIZADAS	PRODUCTO
<p>1. Apoyar en la elaboración de los informes de evaluación y seguimiento de los procesos misionales de la UNGRD, proyectos especiales y/o adelantados por el FNGRD, dirigidos a la Unidad y a los respectivos entes de inspección, vigilancia y control, de acuerdo a las instrucciones del supervisor del contrato</p>	<p>No se desarrollaron actividades para este mes</p>	<p>no aplica para este periodo</p>
<p>2. Efectuar en el momento que se requiera, visitas de campo a obras y demas proyectos a cargo de la UNGRD y/o FNGRD a las que sea designado por el Supervisor del Contrato, en el marco de los roles establecidos a la Oficina de Control Interno.</p>	<p>1. Acompañamiento a la Subdirección de Reducción del Riesgo de la UNGRD los días 1 - 2 de junio, en visita para verificación obra ejecutada, reunión de seguimiento y recopilación de los documentos soportes necesarios para el cierre ante el DNP-IAF del convenio No. 1005-04-617-2009 financiado con recursos del fondo nacional de regalías suscrito con el municipio de Caparrapi departamento de Cundinamarca, con el objeto de la "construcción muro de contención, cunetas y estabilización de suelos".  2. Acompañamiento a la subdirección de reducción del riesgo de la UNGRD los días 13 - 14 de junio, en visita para verificación obra ejecutada, reunión de seguimiento y recopilación de los documentos soportes necesarios para el cierre ante EL DNP-IAF del convenio financiado con recursos del fondo nacional de Regalías suscrito con el municipio de Chimichagua (convenio no. 1005-04-608-2009 con objeto "construcción de terraplén con material de la región en los sectores entre k8+100 y el k8+600 y el k9+380 al k9+960 del</p>	<p>no aplica para este periodo</p>

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

<p>3. Apoyar en la verificación y evaluación de los aspectos técnicos de los proyectos asociados a contratos y/o convenios suscritos por la Unidad y/o el FNGRD, así como en las demás actividades que sean objeto de seguimiento a los diferentes procesos de la Unidad</p>	<p>Se efectuó acompañamiento a la Ing Graciela Subdirectora General y Margarita Belló, para tratar temas frente a un contrato de suministros con PROCEAGRO SAS, por lo que se realizó una carta dirigida al contratista a fin de que remita documentación pendiente y firme liquidación del contrato a fin de que se pueda proceder desde el Fondo a la liberación de saldos.</p>	<p>Oficio OCI-CR-039-2016, del 3 de junio del 2016.</p>
<p>4. Apoyar en la proyección y consolidación de la respectiva respuesta a los requerimientos presentados por los organismos de control respecto a la gestión de la Unidad con cargo a los procesos misionales de la UNGRD o la articulación de las mismas de acuerdo a las instrucciones del Supervisor del contrato</p>	<p>No se desarrollaron actividades para este mes</p>	<p>no aplica para este período</p>
<p>5. Apoyar en la elaboración de métodos y procedimientos de seguimiento y control aplicables en la Oficina de Control Interno, ajustado a las directrices del Sistema Integrado de Planeación y Gestión SIPLAG de la UNGRD y mantenerlo actualizado, así como el diseño de los respectivos indicadores y herramientas de seguimiento y control a las actividades de la OCI asignadas por el Supervisor del Contrato</p>	<p>Se mantiene actualizado el cronograma de visitas programadas de la OCI</p>	<p>Cuadro excell "programacion de visitas OCI"</p>
<p>6. Apoyar y Acompañar a los procesos misionales y de proyectos especiales de la UNGRD y en aquellos donde la Unidad actué en cumplimiento de los objetivos del FNGRD como Coordinadora del Sistema nacional para la Gestión del Riesgo de Desastres. Así mismo, en los casos en que por las situaciones que por la naturaleza y misionalidad de la Unidad se requiera, brindar el apoyo necesario.</p>	<p>No se desarrollaron actividades para este mes</p>	<p>no aplica para este período</p>
<p>7. Apoyar en la verificación y seguimiento a procesos misionales de conocimiento del riesgo, reducción del riesgo, manejo de desastres de la Unidad o donde actué como coordinadora del SNGRD y la ejecución de actividades de la Subdirección General asociadas a los procesos misionales y de proyectos especiales de la UNGRD.</p>	<p>Se está realizando acompañamiento a la Secretaría General en la verificación y el informe del reporte de los recursos ejecutados ante la atención del Sismo de Ecuador.</p>	<p>no aplica para este período</p>
<p>8. Apoyar el seguimiento a la implementación de controles asociados a los procesos misionales y de proyectos especiales de la Unidad para su mitigación y verificar la efectividad de los mismos.</p>	<p>No se desarrollaron actividades para este mes</p>	<p>no aplica para este período</p>
<p>9. Apoyar en la elaboración informes de Ley y de seguimiento que se encuentren determinados en el Plan de Trabajo de la Oficina de Control Interno, y los demás que le sean asignados por el Supervisor del contrato.</p>	<p>No se desarrollaron actividades para este mes</p>	<p>no aplica para este período</p>



 <small>Unidad Nacional para la Gestión del          Presupuesto - Colombia</small> <small>Sistema Nacional de Gestión del Presupuesto</small>	<b>INFORME DE SUPERVISIÓN          DE CONTRATOS Y/O CONVENIOS</b>	<b>CÓDIGO:          FR-1604-GCON-01</b>	<b>VERSIÓN 02</b>
	<b>GESTIÓN DE CONTRATACIÓN</b>		

**LIQUIDACIÓN 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
	<b>Liquidación</b>	<b>Aporte</b>	<b>Diferencia</b>
Aporte a sistema de salud (12,5% del 40%)	\$ 335.000	\$ 335.600	\$ (600)
Aporte a sistema de pensión (16% del 40%)	\$ 428.800	\$ 429.500	\$ (700)
Aporte ARL ( 0,5222% del 40%)	\$ 13.990	\$ 14.000	\$ (10)
<b>TOTAL</b>	<b>\$ 777.790</b>	<b>\$ 779.100</b>	<b>\$ (1.310)</b>
Número de planilla	13379509	Periodo cotizado	6

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

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

**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

*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 fecha e satisfacción del servicio y/o bien, y para las personas naturales el formato diligenciado de certificación sin pendientes)

OLGA YANETH ARAGON SANCHEZ

\_\_\_\_\_  
 NOMBRE Y CARGO DEL SUPERVISOR /o  
 ORDENADOR DEL GASTO



\_\_\_\_\_  
 FIRMA DEL SUPERVISOR /o  
 ORDENADOR DEL GASTO

JAEN HARVEY NOVA HERRERA

\_\_\_\_\_  
 NOMBRE Y FIRMA DEL CONTRATISTA

