


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

**FECHA:** 21 de Junio de 2016 Informe No. 5  
**PROCESO:** GESTIÓN DE REDUCCIÓN 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  
Adición 1. Adición 2. Adición 3.  
**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:** 22/05/2016 - 21/06/2016

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.	Asistencia al taller de oferta de servicios de la Unidad en el departamento de Casanare a llevarse a cabo el 25 de mayo de 2016	Presentación realizada e informe de taller presentado 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.	Apoyo en el evento Lanzamiento de "Cartillas de Fortalecimiento Territorial". Elaboradas por MVCT y PGN sobre ABC de los POT y ABC de Licencias Urbanísticas / UNGRD-PGN sobre Gestión del Riesgo-Ley 1523 de 2012 y DNB sobre Servicio Público de Bomberos. Sede Procuraduría General de la Nación. Invitación enviada por Procuraduría.	4 Cartillas de Fortalecimiento Territorial, listado de asistencia Procuraduría.
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 cuarta 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 cuarta visita a municipios del Meta; Restrepo, Cumaral y Guamal y Huila, Rivera, Campoalegre y Palermo con el fin de socialización del formato Línea Base diligenciado para la construcción de Lineamientos y recibir retroalimentación por parte de los municipios. Capacitación en el tema de integración regional respecto a asociatividad para gestionar proyectos de GRD. Informe de Taller elaborado. 6 Formatos diligenciados.
4. Mantener actualizada la documentación y sistematización de la información sobre el desarrollo y resultados obtenidos en la ejecución del contrato.	Apoyo en la elaboración de 4 informes semanales según requerimiento de la subdirección. Apoyo en la elaboración de informes mensuales 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	2 Informes semanales consolidados, 2 informes semanales como insumo para el consolidado. Formatos de seguimiento diligenciados (1)

	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%	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%
21/06/2016	5	\$ 6.700.000	\$ 33.500.000	\$ 6.700.000	83%	152	84%

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
		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)
<b>TOTAL</b>	<b>\$ 777.790</b>	<b>\$ 777.800</b>	<b>\$ (10)</b>

Número de planilla 7636551291

Periodo cotizado JUNIO

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

PERIODO APORTADO O 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. DIAS
588	26/05/2016	Bogota	Yopal	25/05/2016	25/05/2016	1
645	31/05/2016	Bogota	Neiva	07/06/2016	08/06/2016	1.5

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 presentado alguna observación, se detallará en la presente, la acción a tomar por parte de la administración del servicio y/o cliente, y para ser presentada en un formato independiente de comunicación con el personal.)

RAFAEL SAENZ  
Profesional Universitario  
NOMBRE Y CARGO DEL SUPERVISOR

  
ISABEL CRISTINA GONZALEZ MONTOYA  
NOMBRE Y FIRMA DEL CONTRATISTA

  
FIRMA DEL SUPERVISOR

V.B.  
NOTA: 