UNGRD Unidad Nacional para la Gestión del Riesgo de Desastres	INFORME DE SUPERVISIÓN PARA CONTRATOS	CÓDIGO: FR-1604-GCON-01	VERSIÓN 08
	GESTIÓN CONTRATACIÓN		F.A: 01/09/2025

GENERALIDADES DEL CONTRATO

Este documento no puede ser alterado en su estructura, encabezados, logos, altura y anchos de las celdas. TODA INFORMACIÓN PROPORCIONADA O CORRESPONDIENTE AL FORMATO DEBE SER TOTALMENTE VISIBLE y cualquier información propia del formato que sea borrada es una causal de no aceptación del documento.

Dependencia	Grupo de Talento Humano	**Tipo de trámite**	Informe para pago		
Tipo de contratista	Persona Natural	**Tipo de contrato**	Prestación de servicios profesionales	**N° contrato**	UNGRD-051-2026
Objeto del contrato	PRESTAR SERVICIOS PROFESIONALES COMO ANALISTA DE CARGAS LABORALES PARA REALIZAR EL LEVANTAMIENTO, ANÁLISIS Y REVISIÓN TÉCNICA DE LA INFORMACIÓN DE CARGAS LABORALES, CONFORME A LA METODOLOGÍA DEFINIDA, COMO INSUMO TÉCNICO PARA EL PROCESO DE REDISEÑO INSTITUCIONAL, LA DETERMINACIÓN DE LA PLANTA DE PERSONAL Y LA ACTUALIZACIÓN DEL MANUAL ESPECÍFICO DE FUNCIONES Y COMPETENCIAS LABORALES				
Contratante	UNGRD-Unidad Nacional para la Gestión del Riesgo de Desastres				
El contrato cuenta con garantías	☑ SI ☐ NO	**Contrato derivado de convenio**	☐ SI ☑ NO	**N° Convenio**	N/A

DATOS DEL CONTRATISTA

Nombre del Contratista	Niver Oswaldo Torres Barriga	N° de identificación	1015419936

DATOS DEL CONTRATO

Plazo del contrato				Fecha de suscripción	Fecha de inicio	Fecha de terminación	Valor del contrato	Valor Anticipo
4	Meses		Días	28/01/2026	29/01/2026	28/05/2026	$ 22.000.000,00	$ 0,00

Forma de pago	La UNGRD pagará al contratista el valor del contrato en CUATRO (04) desembolsos por mensualidades vencidas cada una por valor de CINCO MILLONES QUINIENTOS MIL PESOS M/CTE ($5.500.000).

DATOS PRESUPUESTALES

Amparo	Fuente del CDP	Número de CDP	Valor del CDP	Fecha de CDP (DD/MM/AAAA)	N° Registro de Compromiso Presupuestal	Valor del Registro de Compromiso Presupuestal	Fecha Registro (DD/MM/AAAA)
Contrato	UNGRD	9826	$ 22.000.000,00	22/01/2026	6426	$ 22.000.000,00	29/01/2026

MODIFICACIONES

Tipo de modificación	Fecha de suscripción DD/MM/AAAA	Término de la modificación				Extremos de la modificación DD/MM/AAAA		Valor adición	Fecha Reinicio DD/MM/AAAA
	DD/MM/AAAA	0	Meses	0	Días	DD/MM/AAAA	DD/MM/AAAA	$ 0,00	DD/MM/AAAA

CESIÓN

Fecha de la cesión (DD/MM/AAAA)	Nombre del CESIONARIO	N° identificación	Término de la cesión	
DD/MM/AAAA	Nombres y apellidos		DD/MM/AAAA	DD/MM/AAAA

SUPERVISIÓN

Supervisor / Ordenador del gasto	Cargo	Nombres y apellidos	Desde (DD/MM/AAAA)		Hasta (DD/MM/AAAA)
Supervisor	Profesional Especializado	YANIZZA LOZANO ORJUELA	29/01/2026	-	Vigente

APOYO A LA SUPERVISIÓN

Apoyo a la supervisión	Nombres y apellidos	Desde (DD/MM/AAAA)		Hasta (DD/MM/AAAA)
Apoyo a la supervisión técnica	TATIANA ARIAS RIVERA	29/01/2026	-	Vigente

DATOS FINALES

Fecha de terminación (final) del contrato	28/05/2026	Valor final del contrato	**$ 22.000.000,00**

GARANTÍAS

Para amparar el negocio jurídico se constituyeron las siguientes garantías

(Relacionar las garantías en orden cronológico)

Instrumento amparado	Tipo de amparo	N° Amparo	Asegurador	Fecha expedición	Fecha aprobacion	Vigencia Desde	Vigencia hasta	Valor
Contrato	Cumplimiento	11-46-101105238	SEGUROS DEL ESTADOS S.A	29/01/2026	29/01/2026	28/01/2026	10/12/2026	$ 2.200.000,00
Contrato	Calidad del servicio	11-46-101105238	SEGUROS DEL ESTADOS S.A	29/01/2026	29/01/2026	28/01/2026	10/12/2026	$ 2.200.000,00

UNGRD Unidad Nacional para la Gestión del Riesgo de Desastres	INFORME DE SUPERVISIÓN PARA CONTRATOS	CÓDIGO: FR-1604-GCON-01	VERSIÓN 08
	GESTIÓN CONTRATACIÓN		F.A: 01/09/2025

SEGUIMIENTO OBLIGACIONES PARA PAGO

Este documento no puede ser alterado en su estructura, encabezados, logos, altura y anchos de las celdas. TODA INFORMACIÓN PROPORCIONADA O CORRESPONDIENTE AL FORMATO DEBE SER TOTALMENTE VISIBLE y cualquier información propia del formato que sea borrada es una causal de no aceptación del documento.

Fecha del informe	18/03/2026	Dependencia	Grupo de Talento Humano		Tipo de trámite	Informe para pago	
Tipo de pago	Primer pago	Periodo a cobrar	29/01/2026 a 28/02/2026		N° de pago	1 de 4	
Tipo de contratista	Persona Natural	Tipo de contrato	Prestación de servicios profesionales		N° contrato	UNGRD-051-2026	
Nombre del Contratista	Niver Oswaldo Torres Barriga			N° de identificación	1015419936		

OBLIGACIONES EJECUTADAS PARA EL PERIODO INFORMADO

	OBLIGACIONES ESPECIFICAS (Corresponden a las señaladas en el contrato)	ACTIVIDADES REALIZADAS POR EL CONTRATISTA	PRODUCTO GENERADO POR EL CONTRATISTA
1	Difundir y socializar la metodología de levantamiento de cargas laborales a las dependencias asignadas, explicando los objetivos, etapas, instrumentos, criterios de medición y responsabilidades, y brindando las orientaciones técnicas necesarias para su correcta aplicación, con el fin de garantizar la calidad, consistencia y oportunidad de la información recolectada	No aplica para este periodo	No aplica para este periodo
2	Realizar el levantamiento de cargas laborales de las dependencias asignadas, mediante la identificación, registro y análisis de los procesos, procedimientos, actividades, tiempos y productos asociados a los cargos, aplicando los instrumentos metodológicos definidos y garantizando la trazabilidad de la información, con el fin de determinar los niveles de carga laboral, brechas de capacidad y oportunidades de optimización.	En el marco del proceso de fortalecimiento institucional y análisis organizacional, se efectuó el inventario de procesos y procedimientos de la dependencia o GIT, mediante la identificación, clasificación y consolidación de los procesos estratégicos, misionales, de apoyo y de evaluación y control, así como de los procedimientos asociados a cada uno de ellos. Así mismo, se analizó la línea de trabajo en cada GIT o dependencia con el fin de generar entendimiento previo al levantamiento de cargas laborales.	Archivo en Excel “5_20260205_Listado Maestro Neogestión”, con la caracterización consolidada de procesos y procedimientos como insumo del estudio de cargas laborales.
3	Corroborar el resultado de la planta óptima requerida, conforme a los requerimientos metodológicos establecidos, verificando la consistencia y trazabilidad entre los resultados del estudio de cargas laborales, los procesos y procedimientos levantados, los supuestos de cálculo, los criterios de dimensionamiento y la estructura organizacional propuesta, así como la coherencia técnica y normativa de los ajustes planteados, dejando los soportes y observaciones correspondientes para su aprobación.	No aplica para este periodo	No aplica para este periodo
4	Salvaguardar, organizar y custodiar las evidencias, actas, soportes y demás información que permita registrar y documentar el levantamiento de cargas laborales, garantizando su integridad, trazabilidad, confidencialidad y disponibilidad, de conformidad con los lineamientos metodológicos definidos, la normatividad archivística vigente y las directrices de la entidad	Carpeta digital organizada (Drive/OneDrive) con estructura estandarizada, actas, grabaciones, matrices, soportes técnicos y control de versiones, cumpliendo lineamientos archivísticos y garantizando trazabilidad documental según las indicaciones del líder.	Repositorio digital en OneDrive con la documentación del rediseño.
5	Elaborar la propuesta de fichas del Manual Específico de Funciones y Competencias Laborales, definiendo para cada empleo el propósito principal, las funciones, los productos, los requisitos de formación y experiencia, los Núcleos Básicos de Conocimiento – NBC, y las competencias funcionales y comportamentales, garantizando su coherencia con los procesos institucionales, la estructura organizacional, los resultados del estudio de cargas laborales y los lineamientos normativos vigentes.	No aplica para este periodo	No aplica para este periodo

6	Efectuar el acompañamiento a las reuniones, grupos de trabajo y comités relacionados con el proceso de rediseño institucional, de conformidad con lo solicitado por el supervisor del contrato.	Participación en reuniones de grupo con actas suscritas, aportes técnicos registrados y seguimiento a compromisos derivados del proceso de rediseño.	Listado de asistencia 04/02/2026, presentación de equipo rediseño, acta de reunión con respectivo pantallazo de Google Meet 25/02/2026, acta de reunión, acta de reunión con respectivo pantallazo de Google Meet 28/02/2026 y acta de reunión.
7	Las demás obligaciones que se relacionen con el objeto del contrato y que sean requeridas por el supervisor del contrato.	Se participa en la elaboración del capítulo sobre factores externos, contribuyendo en la construcción de los factores económico, social y tecnológico, y en el análisis de cómo estos inciden en la gestión de la organización.	Documento en Word: “Estudio Técnico de Fortalecimiento Institucional – Factores Externos”.

OBLIGACIONES CON EL SISTEMA DE SEGURIDAD SOCIAL Y PARAFISCALES

Persona Natural

Nivel de riesgo ARL	☑ Riesgo I ☐ Riesgo II ☐ Riesgo III ☐ Riesgo IV ☐ Riesgo V			Cotiza a pensión	☑ SI ☐ NO
Valor de honorarios (sin IVA)	$ 5.500.000,00	Valor a cotizar por el periodo	$ 638.484,00	Diferencia periodo	$ 323.916,00

Consolidado aportes

Número de planilla	Periodo cotizado (mes-año)	Valor cotizado por periodo	Valor ARL	Valor EPS	Valor AFP
65070794	feb-2026	$ 962.400,00	$ 17.400,00	$ 414.500,00	$ 530.500,00

EJECUCIÓN FINANCIERA DEL CONTRATO

FECHA (corte del periodo a Informar)	Número de factura (Sí aplica)	Valor cobrado	Valor ejecutado	Saldo del contrato	Porcentaje de ejecución financiera (a la fecha de informe)		Ejecución del plazo (a la fecha del informe)		Ejecución física
					Porcentaje ejecutado	Porcentaje pendiente ejecutar	N° de días ejecutados	%	%
28/02/2026		$ 5.500.000,00	*$ 5.500.000,00*	*$ 16.500.000,00*	25%	75%	31	26%	26%

CERTIFICACIONES PARA EL PERIODO INFORMADO
(Con la suscripción del presente documento se certifica)

Que se validó y en consecuencia se certifica que el contratista se encuentra al día en los trámites asignados a través del Gestor de Correspondencia, para el periodo informado, conforme documento verificado y que fue presentado por el contratista.	☑
Que se validó y en consecuencia se certifica que el contratista realizó el proceso de inducción de SST, conforme documento verificado y que fue presentado por el contratista.	☑
Que se validó y en consecuencia se certifica que, a la fecha, no se han presentado multas, indemnizaciones, reintegros ni sanciones.	☑
Que se validó y en consecuencia se certifica que el contratista ha dado cumplimiento a las obligaciones en Seguridad Social, aportes a Fondos de Pensión y aportes a la ARL, así como paz y salvo por conceptos de pagos laborales y fiscales, de acuerdo con la documentación soporte que se adjunta.	☑
Que el contratista, de conformidad con los términos del contrato y las obligaciones que de este se derivan, ha cumplido a satisfacción con las actividades correspondientes al periodo señalado en el presente documento y en consecuencia con el objeto contractual.	☑

OBSERVACIONES SOBRE EL PERIODO CERTIFICADO (Sí aplica)

FIRMANTES

Niver Oswaldo Torres Barriga
CONTRATISTA

YANIZZA LOZANO ORJUELA
SUPERVISOR u ORDENADOR DEL GASTO CRR

Apoyos a la supervisión (Sí aplica)

Tipo de apoyo a la supervisión	Nombres y apellidos	Dependencia	VoBo
Apoyo a la supervisión técnica	Tatiana Arias Rivera	Grupo de Talento Humano	
Apoyo a la supervisión administrativa			
Apoyo a la supervisión jurídica			
Apoyo a la supervisión financiera			

UNGRD Unidad Nacional para la Gestión del Riesgo de Desastres	INFORME DE SUPERVISIÓN PARA CONTRATOS	CÓDIGO: FR-1604-GCON-01	VERSIÓN 08
	GESTIÓN CONTRATACIÓN		F.A: 01/09/2025

SOLICITUD DE PAGO

Tener presente la lista de chequeo para pagos **LISTA DE CHEQUEO PARA OBLIGACIONES DERIVADAS DE CONTRATOS FR-1605-GF-46**

Este documento no puede ser alterado en su estructura, encabezados, logos, altura y anchos de las celdas. TODA INFORMACIÓN PROPORCIONADA O CORRESPONDIENTE AL FORMATO DEBE SER TOTALMENTE VISIBLE y cualquier información propia del formato que sea borrada es una causal de no aceptación del documento como soporte de pago.

Unidad ejecutora del gasto	☑ UNGRD	☐ FNGRD	☐ FONBUENAVENTURA	☐ SISTEMA DE PRESUPUESTO Y GIRO DE REGALIAS (SPGR)					
Fecha del informe	18/03/2026	Dependencia	Grupo de Talento Humano			Tipo de trámite	Informe para pago		
Tipo de pago	Primer pago	Periodo a cobrar	29/01/2026	a	28/02/2026	N° de pago	1	de	4
Tipo de contratista	Persona Natural	Tipo de contrato	Prestación de servicios profesionales			N° contrato	UNGRD-051-2026		
Nombre del Contratista	Niver Oswaldo Torres Barriga					N° de identificación	1015419936		
Fecha de terminación del contrato	28/05/2026					Valor final del contrato	$ 22.000.000,00		
Correo electrónico del contratista	niverdun@gmail.com					Teléfono del contratista	3212663971		
El contratista es facturador electrónico	☐ SI ☑ NO	¿Requiere modificar la declaración para efectos de retención en la fuente?					☐ SI ☑ NO		

SOLICITUD

Como supervisor del contrato certifico que revisé y verifiqué los documentos anexos, los cuales cumplen con lo señalado en la ley, los procedimientos internos y en particular el procedimiento para radicación y trámite de pagos vigente. Por lo anterior solicito tramitar el siguiente pago:

Valor a pagar	$ 5.500.000,00	Valor en letras	Cinco millones quinientos mil pesos				
N° de cuenta bancaria	0693622920	Tipo	☑ AHORROS ☐ CORRIENTE	Entidad financiera	AV VILLAS		
Lugar de ejecución	Bogotá D.C.	Porcentaje invertido por municipio o ciudad	100,00%				
Valor de honorarios (sin IVA)	$ 5.500.000,00	Valor cotizado	$ 962.400,00	Periodo cotizado	feb-2026	Nivel de riesgo	I

CÓDIGO DE RUBRO PARA OBLIGAR

ID. Posición Uso	Descripción Posición Uso	ID. Uso Presupuestal	Descripción Uso Presupuestal	Valor a obligar
A-02-02-02-008-005	SERVICIOS SOPORTE	A-02-02-02-008-005-09-4	SERVICIOS ADMINISTRATIVOS COMBINADOS DE OFICINA	$ 5.500.000,00

OBSERVACIONES SOBRE EL PAGO (Sí aplica)

FIRMANTE

YANIZZA LOZANO ORJUELA
SUPERVISOR u ORDENADOR DEL GASTO CRR

FONDO DE EMPLEADOS

Afiliado al Fondo de empleados	☐ SI ☑ NO	Autoriza descuento	☐ SI ☐ NO	Valor del descuento	$ 0,00

POR FAVOR CONSIGNAR ESTE VALOR AL BANCO DAVIVIENDA EN LA CUENTA CORRIENTE 489469999622 A NOMBRE DEL FONDO DE EMPLEADOS UNGRD SNGRD NIT 900.817.648-4

EMBARGOS CONTRATISTA

Declaro bajo la gravedad de juramento que **NO** presento medidas cautelares como embargos VIGENTES en mi contra

A favor de		Autoriza descuento	☐ SI ☐ NO	Valor del descuento	$ 0,00

Niver Oswaldo Torres Barriga
CONTRATISTA

DECLARACION JURAMENTADA PARA EFECTOS DE RETENCIÓN EN LA FUENTE
PRESTACIÓN DE SERVICIOS PROFESIONALES O DE APOYO A LA GESTIÓN
PERSONA NATURAL

Tener presente que ese documento se presenta **UNICAMENTE** para el **PRIMER PAGO** o en caso de **ACTUALIZACIÓN DE INFORMACIÓN** de personas naturales que suscribieron contrato de prestación de servicios profesionales o de apoyo a la gestión.
Junto con esta declaración se deben **ANEXAR LOS DOCUMENTOS** que se seleccionen como SI en el aparte de DEDUCCIONES.

Fecha de diligenciamiento	18/03/2026	N° del contrato	UNGRD-051-2026
Nombre del Contratista	Niver Oswaldo Torres Barriga	N° de identificación	1015419936
Correo electrónico del contratista	niverdun@gmail.com	Teléfono	3212663971

Con el fin de dar cumplimiento a las disposiciones establecidas en la Ley 1819 de 2016, el Decreto 0099 de 2013, el Decreto 2250 de 2017 y en el artículo 387 del Estatuto Tributario, declaro bajo la gravedad de juramento que:

N°	Causal	Seleccione Si o No
1	He contratado o vinculado, por al menos noventa (90) días continuos o discontinuos, dos (2) o más trabajadores asociados a mi actividad económica. (Par. 2 Art. 383 E.T.)	No
2	Respecto del año anterior mis ingresos totales fueron superiores a 1.400 UVT, sin incluir IVA, y por consiguiente estoy obligado a presentar declaración de renta.	Si

DEDUCCIONES

Documento anexo	Seleccione Si o No
Anexo soporte de pago del aporte a una cuenta de ahorro para el fomento de la construcción (AFC)	No
Anexo soporte de pago del aporte de pensión voluntaria	No
Anexo certificación por concepto de intereses o corrección monetaria en virtud de préstamos para adquisición de vivienda.	No
Anexo certificación por concepto de pagos de medicina prepagada o seguros de salud, a empresas o compañías de seguro vigiladas por la SuperSalud, que impliquen protección al trabajador, su cónyuge, sus hijos y/o dependientes.	No

Información de Dependientes

Seleccione la(s) opción(es) que corresponda(n)

1	Los hijos del contribuyente que tengan hasta 18 años de edad.	☐
2	Los hijos del contribuyente con edad entre 18 y 23 años, cuando el padre o madre contribuyente persona natural se encuentre financiando su educación en instituciones formales de educación superior certificadas por el ICFES ' o la autoridad oficial correspondiente; o en los programas técnicos de educación no formal debidamente acreditados por la autoridad competente.	☐
3	Los hijos del contribuyente mayores de 18 años que se encuentren en situación de dependencia originada en factores físicos o psicológicos que sean certificados por Medicina Legal.	☐
4	El cónyuge o compañero permanente del contribuyente que se encuentre en situación de dependencia sea por ausencia de ingresos o ingresos en el año menores a doscientas sesenta (260) UVT, certificada por contador público, o por dependencia originada en factores físicos o psicológicos que sean certificados por el Instituto Nacional de Medicina Legal y Ciencias Forenses.	☐
5	Los padres y los hermanos del contribuyente que se encuentren en situación de dependencia, sea por ausencia de ingresos o ingresos en el año menores a doscientas sesenta (260) UVT, certificada por contador público, o por dependencia originada en factores físicos o psicológicos que sean certificados por el Instituto Nacional de Medicina Legal y Ciencias Forenses.	☐

OBSERVACIONES (Sí aplica)

FIRMANTE



Niver Oswaldo Torres Barriga
CONTRATISTA