



**INFORME DE SUPERVISIÓN
DE CONTRATOS Y/O CONVENIOS**

**CODIGO:
FR-1604-GCON-01**

VERSION 01

GESTIÓN DE CONTRATACIÓN

FECHA: 26 de julio de 2016 Informe No. 1

PROCESO: ADMINISTRATIVA

No. CONTRATO:

CONTRATISTA: TECNOLOGIA DE HARDWARE Y SOFTWARE PCTECHSOFT

IDENTIFICACIÓN: 900.018.297-4

PLAZO INICIAL DEL CONTRATO : Meses: Dias: 15

PRORROGA: Meses: 0 Dias: 0

FECHA DE INICIO: 26 de julio de 2016

FECHA DE TERMINACIÓN DEL CONTRATO: 9 de agosto de 2016

FECHA DE SUSPENSIÓN:

FECHA DE REINICIO:

OBJETO DEL CONTRATO:

Actualización de QUINIENTAS UN (501) licencias del aplicativo pcsecure-pcadmin ya adquiridas, para el sistema de seguridad de estaciones cliente de la Unidad Nacional para la Gestión de Riesgo de Desastre.

VALOR INICIAL DEL CONTRATO: \$ 11,623,200

VALOR ADICION:

Adicion 1.

\$ 0

Adicion 2.

Adicion 3.

VALOR TOTAL DEL CONTRATO:

\$ 11,623,200

(Vr. Inicial+Vrs. adiciones)

FORMA DE PAGO:

Un único pago

PERIODO A QUE

CORRESPONDE EL INFORME:

26 de julio de 2016 - 31 de julio de 2016

OBLIGACIONES	ACTIVIDADES REALIZADAS	PRODUCTO
1. Instalar y configurar las nuevas actualizaciones del producto generadas por TECNOLOGIA DE HARDWARE Y SOFTWARE PCTECHSOFT S.A.S, con lo cual deberán entregar un informe que contenga la nueva versión del aplicativo y una descripción de las mejoras que se obtienen con ellas.		Actualizaciones instaladas de PCSECURE
2. Implementar la imagen corporativa de la UNIDAD NACIONAL PARA LA GESTION DE RIESGO DE DESASTRE en el software PCSECURE@-PCADMIN@.		Imagen corporativa implementada
3. Parametrizar los conceptos, códigos, secuencias u otros ítems utilizados al interior de la aplicación acorde con las necesidades del sistema de seguridad requerido por la UNIDAD NACIONAL PARA LA GESTION DE RIESGO DE DESASTRE. (Windows XP, Windows Vista, Windows 7, Windows 8, Windows 10)		



**INFORME DE SUPERVISIÓN
DE CONTRATOS Y/O CONVENIOS**

**CODIGO:
FR-1604-GCON-01**

VERSION 01

GESTIÓN DE CONTRATACIÓN

Aporte a sistema de salud (12,5% del 40%)	\$	-	\$	\$
Aporte a sistema de pensión (X% del 40%)	\$	-	\$	\$
Aporte ARL (del 40%)	\$	-	\$	\$
TOTAL	\$	-	\$	\$

Número de planilla _____

Periodo cotizado _____

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)
JUNIO-JULIO ✓	25/07/2016 ✓	MARIA DEL PILAR FANDIÑO ✓

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



**INFORME DE SUPERVISIÓN
DE CONTRATOS Y/O CONVENIOS**

**CODIGO:
FR-1604-GCON-01**

VERSION 01

GESTIÓN DE CONTRATACIÓN

OBSERVACIONES

(Para hacer efectivo el último pago, se requiere de la presentación del informe, la certificación de recibo a satisfacción del servicio y/o bien; y para las personas naturales el formato diligenciado de certificación sin pendientes)

**LUIS JAVIER BARRERA NAICIPA
PROFESIONAL ESPECIALIZADO**

NOMBRE Y CARGO DEL SUPERVISOR

Javier Naicipa

FIRMA DEL SUPERVISOR

NOMBRE Y FIRMA DEL CONTRATISTA