



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

**CÓDIGO:  
FR-1604-GCON-01**

**VERSIÓN 02**

**GESTIÓN DE CONTRATACIÓN**

**FECHA:** 1 de julio de 2016 **Informe No.** 1

**PROCESO:** GESTIÓN DE COMUNICACIONES

**No. CONTRATO:** UNGRD 78-2016

**CONTRATISTA:** OFICOMCO S.A.S.

**IDENTIFICACIÓN:** 900.668.336-1

**PLAZO INICIAL DEL CONTRATO :** **Meses:** 1 **Días:**

**PRORROGA:** **Meses:** **Días:**

**FECHA DE INICIO:** 2 de junio de 2016

**FECHA DE TERMINACIÓN DEL  
CONTRATO:** 1 de julio de 2016

**FECHA DE SUSPENSIÓN:**

**FECHA DE REINICIO:**

**OBJETO DEL CONTRATO:**

Contratar la suscripción por un año al software Adobe Acrobat Pro OC, herramienta de edición y normalización documental, necesarias para dos (2) equipos de cómputo del centro de documentación de la Oficina Asesora de Comunicaciones, así como el servicio de instalación y soporte para el mismo

**VALOR INICIAL DEL CONTRATO:** \$ 1.232.735

Adición 1.

Adición 2.

Adición 3.

**VALOR ADICIÓN:**

**VALOR TOTAL DEL CONTRATO:**

**\$ 1.232.735**

(Vr. Inicial+Vrs. adiciones)



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

**CÓDIGO:  
FR-1604-GCON-01**

**VERSIÓN 02**

**GESTIÓN DE CONTRATACIÓN**

**FORMA DE PAGO:**

El valor total del contrato es por la suma de UN MILLÓN DOSCIENTOS TREINTA Y DOS MIL SETECIENTOS TREINTA Y CINCO PESOS (\$1.232.735) M/CTE incluido todos los impuestos y demás costos directos e indirectos que se generen con la suscripción del contrato, tendiendo el valor total ofertado por el proponente. La UNGRD pagará al contratista el 100% del valor del contrato en un único pago, previa expedición del recibo a satisfacción del cumplimiento del objeto del contrato suscrito por el supervisor incluyendo instalación y puesta en prueba del software. El pago se realizará dentro de los treinta (30) días calendario siguientes a la presentación de la factura por parte del contratista, junto con la certificación expedida por el revisor fiscal sobre el pago de aportes al Sistema Integral de Seguridad Social y Parafiscales, de acuerdo con lo señalado en el artículo 50 de la Ley 789 de 2002, la Ley 1150 de 2007 y demás normas que regulan la materia, así como todas las remisiones generadas con ocasión de las entregas de los pedidos, previa expedición del certificado de cumplimiento a satisfacción suscrito por el supervisor o supervisores del contrato que designe la UNGRD.

**PERIODO A QUE  
CORRESPONDE EL INFORME:**

02/06/2016 - 01/07/2016



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

**CÓDIGO:  
FR-1604-GCON-01**

**VERSIÓN 02**

**GESTIÓN DE CONTRATACIÓN**

OBLIGACIONES	ACTIVIDADES REALIZADAS	PRODUCTO
1. Cumplir con el objeto y especificaciones técnicas ofertadas y las requeridas por la UNGRD.	Se hace entrega del software: Acrobat Pro DC Licencia Nueva multiplataforma, (latin american languages) por 12 meses, bajo el número de acuerdo o VIP No. DE289C22F84060CB192A; cumpliendo de esta manera con el objeto y especificaciones técnicas ofertadas y las requeridas por la UNGRD.	Acrobat Pro DC Licencias VIP No. DE289C22F84060CB192A
2. Realizar la suscripción al software Adobe Acrobat pro DC por doce (12) meses.	Se realiza la suscripción al software Adobe Acrobat pro DC por doce (12) meses; bajo número de acuerdo VIP DE289C22F84060CB192A (Se anexa comprobante de licencia)	certificado el registro de las licencias adquiridas por la entidad bajo el número de acuerdo Adobe Acrobat pro DC VIP No. DE289C22F84060CB192A; la garantía y soporte de las licencias registradas tendrán una vigencia de un (1) año.
3. Llevar a cabo el montaje, instalación, configuración y pruebas de la licencia y de los datos inherentes a la UNGRD en los servidores e infraestructura que el contratista pondrá al servicio de la UNGRD, para los procesos de diseño, edición y realización de productos audiovisuales e impresos.	Asignación de administrador de licencias para la Unidad Nacional para la Gestión del Riesgo de Desastres: AV. CALLE 26 # 92-32 EDIFICIO GOLD BOGOTA CUNDINAMARCA NA.CO.	Se asigno como administrador de licencias el correo institucional LICENCIAS@GESTIONDELRIESGO.GOV.CO
4. Realizar el acompañamiento en cuanto al manejo y soporte técnico cuando se detecten errores, fallas o inconsistencias de funcionamiento del software, durante la vigencia de la suscripción.	OFI.COM.CO realizará el acompañamiento en cuanto al manejo Y administración de la consola y soporte técnico cuando se detecten errores fallas o inconsistencias de funcionamiento del software, durante la vigencia de la suscripción.	Certificado de garantía y soporte por un año.
5. Responder por sus actuaciones y omisiones derivadas de la celebración del contrato y de la ejecución del mismo.	OFI.COM.CO responderá por sus actuaciones y omisiones derivadas de la celebración del contrato y de la ejecución del mismo.	
6. Ofrecer garantía del producto por 1 año	OFI.COM.CO ofrece garantía del producto por la vigencia de la suscripción correspondiente a un (1) año.	certificado el registro de las licencias adquiridas por la entidad bajo el número de acuerdo Adobe Acrobat pro DC VIP No. DE289C22F84060CB192A; la garantía y soporte de las licencias registradas tendrán una vigencia de un (1) año.
7. Asumir todos los costos que genere la legalización del contrato.	OFI.COM.CO asumió los costos de legalización del contrato en referencia.	



	<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 \$ \_\_\_\_\_

	Liquidación	Aporte	Diferencia
Aporte a sistema de salud (12,5% del 40%)	\$ -	\$ 31	\$ 31
Aporte a sistema de pensión (X% del 40%)	\$ -	\$ -	\$ -
Aporte ARL ( 0,522% del 40%)	\$ -	\$ -	\$ -
<b>TOTAL</b>	<b>\$ -</b>	<b>\$ -</b>	<b>\$ -</b>

Número de planilla \_\_\_\_\_

Periodo cotizado \_\_\_\_\_

**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>
ÚLTIMOS SEIS MESES	07/06/2016	LEONEL LOPEZ GALINDO (Revisor Fiscal Principal)

**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



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

**CÓDIGO:  
FR-1604-GCON-01**

**VERSIÓN 02**

*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 recibo a satisfacción del servicio y/o bien; y para las personas naturales el formato diligenciado de certificación sin pendientes)

Amelia Anamaría Escobar  
Jefe Oficina Asesora de Comunicaciones

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

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

PETER ARMAN OSTROSKE  
\_\_\_\_\_  
NOMBRE Y FIRMA DEL CONTRATISTA