



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

**CÓDIGO:  
FR-1604-GCON-01**

**VERSIÓN 02**

**GESTIÓN DE CONTRATACIÓN**

**FECHA:** 5 de septiembre de 2017 **Informe No.** 01

**PROCESO:** Oficina Asesora de Planeación e información

**No. CONTRATO:** UNGRD-060-2017

**CONTRATISTA:** ESRI COLOMBIA SAS

**IDENTIFICACIÓN:** 830122983-1

**PLAZO INICIAL DEL CONTRATO :** **Meses:** 0 **Días:** 26

**PRORROGA:** **Meses:** **Días:**

**FECHA DE INICIO:** 21 de junio de 2017

**FECHA DE TERMINACIÓN DEL CONTRATO:** 15 de agosto de 2017

**FECHA DE SUSPENSIÓN:** \_\_\_\_\_

**FECHA DE REINICIO:** \_\_\_\_\_

**OBJETO DEL CONTRATO:** Adquisición del soporte y mantenimiento para una licencia ArcGIS for Desktop Advanced Concurrent Primary Mainten y la suscripción a Servicios de licencias de ArcGIS Online para la vigencia 2017 con los que cuenta la UNGRD.

**VALOR INICIAL DEL CONTRATO:** ~~\$ 37,626,352~~ Adición 2. Adición 3.

**VALOR ADICIÓN:** \_\_\_\_\_

**VALOR TOTAL DEL CONTRATO:** **\$ 37,626,352**  
(Vr. Inicial+Vrs. adiciones)

**FORMA DE PAGO:** Previa aprobación de factura emitida por el proveedor

**PERIODO A QUE  
CORRESPONDE EL INFORME:** 21/06/2017 - 15/08/2017



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

**CÓDIGO:  
FR-1604-GCON-01**

**VERSIÓN 02**

**GESTIÓN DE CONTRATACIÓN**

OBLIGACIONES	ACTIVIDADES REALIZADAS	PRODUCTO
<p>1. Las establecidas en el contexto del Acuerdo Marco de Precios CCE-288- AG-2015.</p>	<p>El proveedor entregó la renovación de las siguientes licencias:</p> <ul style="list-style-type: none"> <li>- CCE153148-10 ArcGIS Online Usuarios nombrados Nivel 2 Term Lic. Incluye 10 Usuarios,5000 creditos (Cant. 2)</li> <li>- CCE153147-10 ArcGIS Online Usuarios Nombrados Nivel 1 TermLic. Incluye 10 Usuarios (Cant.1)</li> </ul> <p>Las licencias de ArcGIS Online de la UNGRD, los creditos ya se encuentran cargados en la plataforma y la renovación de lalicencias está hasta el 22/6/2018</p> <p>Pára la verificar el estado de las Licencias de acceso a la plataforma se ingreso a la plataforma ARCGIS Online a través de <a href="https://ungrd.maps.arcgis.com">https://ungrd.maps.arcgis.com</a> y con el login y password de administración de la plataforma para verificar la operatividad dela plataforma, la fecha de vencimiento de la licencia y los creditos disponibles.</p>	<p>Plataforma funcional y disponible para consulta Web <a href="https://ungrd.maps.arcgis.com/home/status/usage.html">https://ungrd.maps.arcgis.com/home/status/usage.html</a></p> <p>Reporte General la plataforma N:\PLANEACION\2017\Contratos Comisiones\ArcGIS\contractual\Pago 01\Soportes\ArcGIS online Reporte General UNGRD.pdf y</p> <p>Dashboard funcional del sistema N:\PLANEACION\2017\Contratos Comisiones\ArcGIS\contractual\Pago 01\Soportes\ArcGIS Online Health Dashboard.pdf y</p> <p>Reporte de funcionalidad de ArcGIS Online N:\PLANEACION\2017\Contratos Comisiones\ArcGIS\contractual\Pago 01\Soportes\ArcGIS Online Status UNGRD.pdf y</p> <p>Galeria de Mapas disponible para consulta de acuerdo a los permisos de publicación N:\PLANEACION\2017\Contratos Comisiones\ArcGIS\contractual\Pago 01\Soportes ArcGIS Galeria de mapas .pdf y</p>
<p>2.</p>		
<p>3.</p>		
<p>4.</p>		





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

**CÓDIGO:**  
**FR-1604-GCON-01**

**VERSIÓN 02**

**LIQUIDACIÓN DE APORTES AL SISTEMA DE SEGURIDAD SOCIAL**  
(Persona Natural)

Liquidación de aportes a sistema de Salud, Pensión y ARL.		Valor cobro Periodo \$ _____ <sup>30.</sup>
	<b>Liquidación</b>	<b>Aporte</b>
Aporte a sistema de salud (12,5% del 40%)	\$ -	\$ _____ <sup>31.</sup>
Aporte a sistema de pensión (X% del 40%)	\$ -	\$ _____ <sup>31.</sup>
Aporte ARL ( <sup>32.</sup> 0.522% del 40%)	\$ _____	\$ _____
<b>TOTAL</b>	\$ -	\$ -
Número de planilla _____ <sup>33.</sup>		Periodo cotizado _____ <sup>34.</sup>

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

PERIODO APORTADO O CERTIFICADO	FECHA DE CERTIFICACIÓN	EXPEDIDA POR (Coloque el nombre del Representante Legal o Revisor Fiscal)
01/03/2017-01/09/2017	01/09/2017	JOSE ENRIQUE PRIETO ARIAS

**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** 35.

(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)

Luz Paula Contreras M.  
Profesional Especializado  
NOMBRE Y CARGO DEL SUPERVISOR /o  
ORDENADOR DEL GASTO

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

Luz P. Contreras M  
FIRMA DEL SUPERVISOR /o  
ORDENADOR DEL GASTO