



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

CODIGO:
FR-1604-GCON-01

VERSION 01

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

PROCESO: ADMINISTRATIVA

No. CONTRATO: UNGRD

CONTRATISTA: CONTROLES EMPRESARIALES LTDA

IDENTIFICACIÓN: 800.058.607-2

PLAZO INICIAL DEL CONTRATO : **Meses:** 2 **Dias:** 27

PRORROGA: **Meses:** **Dias:**

FECHA DE INICIO: 3 de mayo de 2016

FECHA DE TERMINACIÓN DEL CONTRATO: 29 de julio de 2016

FECHA DE SUSPENSIÓN:

FECHA DE REINICIO:

OBJETO DEL CONTRATO: Adquisición de licencias de software bajo Microsoft

VALOR INICIAL DEL CONTRATO: \$ 22,185,775 ✓

Adición 1.

Adición 2.

Adición 3.

VALOR ADICION:

VALOR TOTAL DEL CONTRATO: \$ 22,185,775 ✓
(Vr. Inicial+Vrs. adiciones)

FORMA DE PAGO: Unico Pago

**PERIODO A QUE
CORRESPONDE EL INFORME:** 3 de mayo de 2016 ✓ - 29 de julio de 2016 ✓




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

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

VERSION 01

GESTIÓN DE CONTRATACIÓN

OBLIGACIONES	ACTIVIDADES REALIZADAS	PRODUCTO
1. Aplica la Clausula 10 - Obligaciones de los proveedores del acuerdo marco de precios CCE-260-1-AMP-2015 para la adquisición de productos y servicios Microsoft	Asignación a través del VLSC (Volume License Service Center) de las licencias de productos Microsoft solicitadas	Licencias de los siguientes productos Microsoft: Sistema Operativo Windows Server, Visio Professional, Project Professional, Visual Studio
2.		
3.		
4.		
5.		
6.		
7.		
8.		
9.		
10.		

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

LIQUIDACION DE APORTES AL SISTEMA DE SEGURIDAD SOCIAL
(Persona Natural)

Liquidación de aportes a sistema de Salud y ARL.

Valor cobro Periodo \$ _____

	Liquidación	Aporte	Diferencia
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 Juridica)

PERIODO APORTADO Ó CERTIFICADO	FECHA DE CERTIFICACION	EXPEDIDA POR <small>(Coloque el nombre del Representante Legal o Revisor Fiscal)</small>
ULTIMOS SEIS MESES	01/06/2016	FIDEL CARDONA ARIAS

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

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

REPORTE DE TRANSPORTE (AEREOS, 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)

LUIS JAVIER BARRERA NAICIPA
PROFESIONAL ESPECIALIZADO

NOMBRE Y CARGO DEL SUPERVISOR

FIRMA DEL SUPERVISOR

NOMBRE Y FIRMA DEL CONTRATISTA