



CERTIFICADO DE RECIBIDO A SATISFACCIÓN  
Y EVALUACIÓN AL CONTRATISTA

FECHA DE EXPEDICIÓN (dd/mm/aaaa)  
08/02/2015

INFORMACION GENERAL DEL CONTRATO

CONTRATO No:	FECHA DE SUSCRIPCIÓN (dd/mm/aaaa)	RAZÓN SOCIAL DEL CONTRATISTA	NIT / RUT No:
15	28/01/2015	TCM- TECNOLOGIAS CON CLASE MUNDIAL S.A.S	No. 900.338.428-5

TIPO DE CONTRATO

<input checked="" type="checkbox"/> ADQUISICIÓN DE BIENES	<input type="checkbox"/> PRESTACIÓN DE SERVICIOS	<input type="checkbox"/> OBRA PÚBLICA	<input type="checkbox"/> OTROS	(INDIQUE CUAL):
---	--	---------------------------------------	--------------------------------	-----------------

OBJETO DEL CONTRATO

Adquisición de bienes y servicios para el soporte y mantenimiento de la mesa de servicio de la herramienta ProactivaNET.	FECHA DE INICIO 05/02/2015
	FECHA DE TERMINACIÓN 04/02/2016

GARANTÍAS

CLASE DE GARANTÍA	VALOR ASEGURADO (\$)	VIGENCIA DE LOS AMPAROS	
		DESDE (DD/MM/AAAA)	HASTA (DD/MM/AAAA)
Cumplimiento	\$ 11.126.833,40	28/01/2015	06/06/2016
Calidad del Servicio:	\$ 11.126.833,40	28/01/2015	06/06/2016
Calidad de los elementos:			
Salarios y Prestaciones Sociales:	\$ 5.563.416,70	28/01/2015	06/02/2019
Estabilidad:			
Buen manejo anticipo			
Póliza No. Expedida por:	11-44-101065752 Seguros del Estado S.A.	Fecha de aprobación de la(s) póliza(s):	02/02/2015

FORMA DE PAGO

<input type="checkbox"/> MENSUALIDADES VENCIDAS	<input checked="" type="checkbox"/> CONTRA ENTREGA	OTRA :	(INDIQUE CUAL):	
VALOR TOTAL DEL CONTRATO	VIGENCIA ANTERIOR	VIGENCIA ACTUAL	VIGENCIA FUTURA	TOTAL
	\$ 0,00	\$ 55.634.167,00	\$ 0,00	\$ 55.634.167,00
RUBRO(S) PRESUPUESTAL(ES) AFECTADO(S)	VIGENCIA ANTERIOR	VIGENCIA ACTUAL	VIGENCIA FUTURA	TOTALES
620-1000-10-0-0000000	\$ 0,00	\$ 55.634.167,00	\$ 0,00	\$ 55.634.167,00
	\$ 0,00	\$ 0,00	\$ 0,00	\$ 0,00
	\$ 0,00	\$ 0,00	\$ 0,00	\$ 0,00
<b>SUBTOTAL VIGENCIA</b>	<b>\$ 0,00</b>	<b>\$ 55.634.167,00</b>	<b>\$ 0,00</b>	<b>\$ 55.634.167,00</b>

CERTIFICADO DE DISPONIBILIDAD PRESUPUESTAL(CDP) No.	FECHA DE EXPEDICIÓN DEL CDP (DD/MM/AAAA)	REGISTRO PRESUPUESTAL DE COMPROMISO (COM) No.	FECHA DE EXPEDICIÓN DEL COM (DD/MM/AAAA)
VIGENCIA ANTERIOR		VIGENCIA ANTERIOR	
VIGENCIA ACTUAL	3615	VIGENCIA ACTUAL	10815
VIGENCIA FUTURA		VIGENCIA FUTURA	21/01/2015

INFORMACION DEL PAGO CERTIFICADO

RUBRO(S) PRESUPUESTAL(ES) AFECTADO(S)	APROPICIACIÓN PRESUPUESTAL INICIAL	FACTURA No.	FECHA DE EXPEDICIÓN DE LA FACTURA (dd/mm/aaaa)	VALOR DE LA FACTURA (INCL IVA)	SUBTOTAL PAGOS ACUMULADOS	PAGO No. Ó PERÍODO CERTIFICADO	SALDO POR EJECUTAR
620-1000-10-0-0000000	\$ 55.634.167,00	TCM-471	05/02/2015	\$ 55.634.167,00	\$ 55.634.167,00	1	\$ 0,00
<b>TOTAL</b>	<b>\$ 55.634.167,00</b>			<b>\$ 55.634.167,00</b>	<b>\$ 55.634.167,00</b>		<b>\$ 0,00</b>

EVALUACION PARCIAL DEL CONTRATISTA PARA EL PERIODO CERTIFICADO

ASPECTOS A EVALUAR	BUENO	REGULAR	MALO
Cumplimiento del objeto del contrato	100		
Oportunidad (Ln la entrega del bien / prestación del servicio/ Realización de obras)	100		
Oportunidad (Fn el suministro de documentos soportes)	100		
Servicio Pos-venta	100		
<b>CALIFICACIÓN DEL PERÍODO Y/O PAGO CERTIFICADO.</b>	<b>100</b>	<b>BUENO</b>	
<small>RANGOS Bueno : 81 a 100 Regular: 70 a 80 Malo: Inferior a 69</small>			
¿EL SUPERVISOR DEL CONTRATO RECOMIENDA TRAMITAR LA CUENTA DEL PAGO Ó PERÍODO CERTIFICADO? <input checked="" type="checkbox"/> SI <input type="checkbox"/> NO			
<small>EN CASO DE QUE LA RESPUESTA SEA NEGATIVA, DEBERÁ INDICAR EN FI ITFM OBSERVACIONES, LAS RAZONES QUE MOTIVAN LA RECOMENDACIÓN, ADEMÁS DE DAR INICIO A LAS ACCIONES A QUE HAYA LUGAR.</small>			
Anexos:			
Factura	<input checked="" type="checkbox"/> SI <input type="checkbox"/> NO <input type="checkbox"/> NA		
Certificación sobre pagos de salud, pensión y caja de compensación	<input checked="" type="checkbox"/> SI <input type="checkbox"/> NO <input type="checkbox"/> NA		
Entrada a almacén	<input checked="" type="checkbox"/> SI <input type="checkbox"/> NO <input type="checkbox"/> NA		
Otros :			
<b>SUPERVISOR DEL CONTRATO</b>	<b>OBSERVACIONES</b>		
Nombre: YULY ALEXANDRA SANTOYA TOVAR	No se califica porque es un contrato de servicios de soporte con vigencia de un año.		
Cargo: PROFESIONAL ESPECIALIZADO			
Firma: <i>[Firma]</i>			

EVALUACION FINAL DEL CONTRATISTA

SUMATORIA DE LAS CALIFICACIONES DE LOS PERÍODOS Y/O PAGOS CERTIFICADOS DURANTE LA EJECUCIÓN DEL CONTRATO	No. DE PAGOS Y/O PERÍODOS CERTIFICADOS	CALIFICACIÓN FINAL	#;DIV/O!	RANGOS Bueno : 81 a 100 Regular: 70 a 80 Malo: Inferior a 69	#;DIV/O!

09 FEB 2015  
3:15 pm