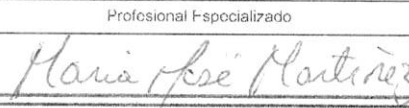
 FUNCIÓN PÚBLICA <small>Entidad Ejecutiva del Poder Ejecutivo de la República de Chile</small>		EVALUACION CONTRATISTAS	
CERTIFICADO DE RECIBIDO A SATISFACCIÓN Y EVALUACIÓN AL CONTRATISTA		FECHA DE EXPEDICIÓN (dd/mm/aaaa) 13/07/2015	
INFORMACIÓN GENERAL DEL CONTRATO			
CONTRATO No:	FECHA DE SUSCRIPCIÓN (dd/mm/aaaa)	RAZÓN SOCIAL DEL CONTRATISTA	NIT / RUT No:
66	16/06/2015	Sociedad Hotelera Tequendama S.A.	860006543-5
TIPO DE CONTRATO			
<input type="checkbox"/> ADQUISICIÓN DE BIENES <input checked="" type="checkbox"/> PRESTACIÓN DE SERVICIOS <input type="checkbox"/> OBRA PÚBLICA <input type="checkbox"/> OTROS (INDIQUE CUAL):			
OBJETO DEL CONTRATO			FECHA DE INICIO
Prestar el servicio de apoyo logístico, para la organización de dos (2) eventos para la conmemoración del Día Nacional del Servidor Público, en el marco del Proyecto de Inversión "Mejoramiento, Fortalecimiento de la Capacidad Institucional para el Desarrollo de Políticas Públicas Nacional"			16/06/2015
			FECHA DE TERMINACIÓN
			16/07/2015
GARANTÍAS			
CLASE DE GARANTÍA	VALOR ASEGURADO (\$)	VIGENCIA DE LOS AMPAROS	
		DESDE (DD/MM/AAAA)	HASTA (DD/MM/AAAA)
Cumplimiento			
Calidad del Servicio			
Calidad de los elementos			
Salarios y Prestaciones Sociales			
Estabilidad			
Buen manejo antropo			
Póliza No. Expedida por		Fecha de aprobación de la(s) póliza(s)	
FORMA DE PAGO			
<input type="checkbox"/> MENSUALIDADES VENCIDAS <input checked="" type="checkbox"/> CONTRA ENTREGA <input type="checkbox"/> OTRA : (INDIQUE CUAL):			
VALOR TOTAL DEL CONTRATO	VIGENCIA ANTERIOR	VIGENCIA ACTUAL	VIGENCIA FUTURA
		\$ 48.802.409,00	\$ 0,00
TOTAL \$ 48.802.409,00			
RUBRO(S) PRESUPUESTAL(ES) AFECTADO(S)	VIGENCIA ANTERIOR	VIGENCIA ACTUAL	VIGENCIA FUTURA
C-123-1000-4-0-0000000 Mejoramiento Fortalecimiento de la Capacidad Institucional para el Desarrollo de las Políticas Públicas Nacional	\$ 0,00	\$ 48.802.409,00	\$ 0,00
TOTALES \$ 48.802.409,00			
SUBTOTAL VIGENCIA	\$ 0,00	\$ 48.802.409,00	\$ 0,00
TOTAL \$ 48.802.409,00			
CERTIFICADO DE DISPONIBILIDAD PRESUPUESTAL (CDP) No.	FECHA DE EXPEDICIÓN DEL CDP (DD/MM/AAAA)	REGISTRO PRESUPUESTAL DEL COMPROMISO (COM) No.	FECHA DE EXPEDICIÓN DEL COM (DD/MM/AAAA)
VIGENCIA ANTERIOR		VIGENCIA ANTERIOR	
VIGENCIA ACTUAL	16215	VIGENCIA ACTUAL	54915
VIGENCIA FUTURA		VIGENCIA FUTURA	16/06/2015
INFORMACIÓN DEL PAGO CERTIFICADO			
RUBRO(S) PRESUPUESTAL(ES) AFECTADO(S)	APROPiación PRESUPUESTAL INICIAL	FACTURA No.	FECHA DE EXPEDICIÓN DE LA FACTURA (dd/mm/aaaa)
C-123-1000-4-0-0000000 Mejoramiento Fortalecimiento de la Capacidad Institucional para el Desarrollo de las Políticas Públicas Nacional	\$ 48.802.409,00	14182	07/07/2015
VALOR DE LA FACTURA (INCL IVA)	SUBTOTAL PAGOS ACUMULADOS	PAGO No. Ó PERÍODO CERTIFICADO	SALDO POR EJECUTAR
\$ 48.632.582,00	\$ 48.632.582,00	1	\$ 169.827,00
TOTAL	\$ 48.802.409,00	\$ 48.632.582,00	\$ 169.827,00
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		
CALIFICACIÓN DEL PERÍODO Y/O PAGO CERTIFICADO.	RANGOS Bueno: 81 a 100 Regular: 70 a 80 Malo: Inferior a 69 100	BUENO	
¿EL SUPERVISOR DEL CONTRATO RECOMIENDA TRAMITAR LA CUENTA DEL PAGO Ó PERÍODO CERTIFICADO?		<input checked="" type="checkbox"/> SI <input type="checkbox"/> NO	
Anejos:		<input checked="" type="checkbox"/> SI <input type="checkbox"/> NO <input type="checkbox"/> NA	
Facturas		<input checked="" type="checkbox"/> SI <input type="checkbox"/> NO <input type="checkbox"/> NA	
Certificación sobre pagos de salud, pensión y caja de compensación		<input type="checkbox"/> SI <input type="checkbox"/> NO <input type="checkbox"/> NA	
Entrada a almacén		<input type="checkbox"/> SI <input type="checkbox"/> NO <input type="checkbox"/> NA	
Otros:		<input type="checkbox"/> SI <input type="checkbox"/> NO <input type="checkbox"/> NA	
SUPERVISOR DEL CONTRATO		OBSERVACIONES	
Nombre:	María Jose Martínez Corena		
Cargo:	Profesional Especializado		
Firma:			
EVALUACION FINAL DEL CONTRATISTA			
SUMATORIA DE LAS CALIFICACIONES DE LOS PERÍODOS Y/O PAGOS CERTIFICADOS DURANTE LA EJECUCIÓN DEL CONTRATO	100,00	No. DE PAGOS Y/O PERÍODOS CERTIFICADOS	1,00
		CALIFICACIÓN FINAL	100,00
		RANGOS	BUENO
		Bueno: 81 a 100 Regular: 70 a 80 Malo: Inferior a 69	

16-Julio-15
 2:40
