



205

CERTIFICADO DE RECIBIDO A SATISFACCIÓN Y EVALUACIÓN AL CONTRATISTA

FECHA DE EXPEDICIÓN (dd/mm/aaaa) 03/08/2015

INFORMACION GENERAL DEL CONTRATO

CONTRATO No:	FECHA DE SUSCRIPCIÓN (dd/mm/aaaa)	RAZON SOCIAL DEL CONTRATISTA	NIT / RUT No:
92	01/07/2015	PHOENIX AUTOMATIZACIÓN INDUSTRIAL S.A.S	900121523-4

TIPO DE CONTRATO

ADQUISICIÓN DE BIENES  PRESTACIÓN DE SERVICIOS  OBRA PÚBLICA  OTROS (INDIQUE CUAL):

OBJETO DEL CONTRATO

Contratar el servicio de reparación y puesta en funcionamiento del ascensor No. 2 y acoplamiento con el ascensor No.1, del edificio sede de la entidad, ubicado en la Carrera 6 No. 12-62 de la ciudad de Bogotá D.C., incluido el suministro de repuestos y la mano de obra, acorde con las especificaciones establecidas en la ficha técnica Anexo No.1

FECHA DE INICIO

01/07/2015

FECHA DE TERMINACIÓN

14/08/2015

GARANTÍAS

CLASE DE GARANTÍA	VALOR ASEGURADO (\$)	VIGENCIA DE LOS AMPAROS	
		DESDE (DD/MM/AAAA)	HASTA (DD/MM/AAAA)
Cumplimiento	\$ 2.059.000,00	01/07/2015	15/12/2015
Calidad del Servicio	\$ 2.059.000,00	01/07/2015	15/08/2017
Calidad de los elementos			
Salarios y Prestaciones Sociales	\$ 514.750,00	01/07/2015	15/08/2018
Estabilidad			
Buen manejo anticipo			
Póliza No. Expedida por:	960-47-994000001745 Aseguradora Solidaria de Colombia	Fecha de aprobación de la(s) póliza(s):	01/07/2015

FORMA DE PAGO

MENSUALIDADES VENCIDAS  CONTRA ENTREGA  OTRA:

(INDIQUE CUAL) LA FUNCIÓN PÚBLICA cancelará el valor del Contrato de la siguiente manera: Un primer pago, equivalente al treinta por ciento (30%) del valor total del Contrato, una vez el control de maniobra del ascensor se encuentre en la entidad, previa verificación del Supervisor del Contrato; Un segundo pago, equivalente al treinta por ciento (30%) del valor del Contrato, una vez se realicen la instalación de la totalidad de los repuestos y cablesados y se efectúen pruebas básicas de programación y de funcionamiento, en modo de prueba del ascensor N° 2; Un tercer y último pago, equivalente al cuarenta (40%) por ciento del valor total del Contrato, una vez se termine la estabilización del ascensor, correcto funcionamiento del sistema dúplex y puesta a punto, debidamente probado y en correcto funcionamiento, así como el acoplamiento con el Ascensor N° 1.

VALOR TOTAL DEL CONTRATO	VIGENCIA ANTERIOR	VIGENCIA ACTUAL	VIGENCIA FUTURA	TOTAL
		\$ 30.499.996,00		\$ 30.499.996,00
RUBRO(S) PRESUPUESTAL(ES) AFECTADO(S)	VIGENCIA ANTERIOR	VIGENCIA ACTUAL	VIGENCIA FUTURA	TOTALES
C113 - 1000 - 1		\$ 30.499.996,00	\$ 0,00	\$ 30.499.996,00
		\$ 0,00	\$ 0,00	\$ 0,00
		\$ 0,00	\$ 0,00	\$ 0,00
SUBTOTAL VIGENCIA	\$ 0,00	\$ 30.499.996,00	\$ 0,00	\$ 30.499.996,00

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 ANTERIOR	
VIGENCIA ACTUAL 8115	24/02/2015	VIGENCIA ACTUAL 68915	01/07/2015
VIGENCIA FUTURA	VIGENCIA FUTURA	VIGENCIA FUTURA	

INFORMACION DEL PAGO CERTIFICADO

RUBRO(S) PRESUPUESTAL(ES) AFECTADO(S)	APROPiación 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
C113 - 1000 - 1	\$ 30.499.996,00	A1 098	22/07/2015	\$ 9.149.998,80	\$ 9.149.998,80	1 de 3	\$ 21.349.997,20
0	\$ 0,00			\$ 0,00	\$ 0,00		\$ 0,00
0	\$ 0,00			\$ 0,00	\$ 0,00		\$ 0,00
TOTAL	\$ 30.499.996,00			\$ 9.149.998,80	\$ 9.149.998,80		\$ 21.349.997,20

EVALUACIÓN PARCIAL DEL CONTRATISTA PARA EL PERÍODO CERTIFICADO

ASPECTOS A EVALUAR	BUENO	REGULAR	MALO
Cumplimiento del objeto del contrato	100		
Oportunidad (En la entrega del bien / prestación del servicio/ Realización de obras)	100		
Oportunidad (En 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?  SI  NO EN CASO DE QUE LA RESPUESTA SEA NEGATIVA, DEBERÁ INDICAR EN EL ÍTEM OBSERVACIONES, LAS RAZONES QUE MOTIVAN LA RECOMENDACIÓN, ADEMÁS DE DAR INICIO A LAS ACCIONES A QUE HAYA LUGAR.

Anexos: Factura  SI  NO  NA Certificación sobre pagos de salud, pensión y caja de compensación  SI  NO  NA Entrada a almacén  SI  NO  NA Otros:

SUPERVISOR DEL CONTRATO	OBSERVACIONES
Número: ANDRES FELIPE GONZALEZ	
Cargo: Coordinador Grupo de Servicios Administrativos	
Firma:	

EVALUACIÓN 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!

8:00 am  
8.5. AGO 2015  
205