RECIBIDO A SATISFACCIÓN Y EVALUACIÓN DE PROVEEDORES

1. FECHA DEL RECIBIDO A SATISFACCIÓN *(No debe ser inferior a la fecha de corte del periodo evaluado)*	*14/10/2021*

2. GENERALIDADES	
NOMBRE COMPLETO / RAZÓN SOCIAL:	*PABLO JOSE VASQUEZ GARCIA*
NATURALEZA DEL CONTRATO:	*PRESTACIÓN DE SERVICIOS PROFESIONALES N°.260 de 2021*
VALOR:	*$ 21.000.000*
PLAZO:	*SEIS (6) MESES*
FECHA DEL ACTA DE INICIO:	*12 de Julio de 2021*

3. ASPECTOS PARA EL PAGO	
Datos de la planilla integrada de pago de Seguridad Social:	*APORTES EN LINEA* *9424548818- 9425754230* *2021-09-10*
Factura o cuenta de cobro N°:	*09*
Valor de la factura o cuenta de cobro:	*$ 3.500.000*
Periodo de la factura o cuenta de cobro:	Del *12* de *09* de 2021 al 11 de 10 de 2021

4. PÓLIZAS EXPEDIDAS (solo diligenciar en caso de que aplique)			
AMPAROS	**VIGENCIA**		**VALOR AMPARADO**
	DESDE	**HASTA**	
Anticipo	N/A	N/A	$
Cumplimiento	N/A	N/A	$
Calidad del servicio	N/A	N/A	$
Prestaciones sociales e indemnización	N/A	N/A	$

5. ACTIVIDADES CONTRATADAS *(tal cual como aparecen en el contrato)*	6. VERIFICACIÓN DEL CUMPLIMIENTO
1. Realizar la búsqueda de la información contractual en los archivos (histórico y de gestión) de la entidad, cuando esta sea requerida por los entes de control, con el fin de clasificarla y entregarla al usuario	UNA VEZ REVISADO EL INFORME DE ACTIVIDADES, SE EVIDENCIA QUE EL CONTRATISTA CUMPLIO CON TODAS LAS ACTIVIDADES ASIGNADAS EN EL MES.

en la forma en que este la solicite. 2. Proyectar las respuestas a los requerimientos peticiones de información que se relacionen con procesos de contratación que haya surtido o que este surtiendo la entidad, a través del SECOP. 4. Presentar los informes de gestión que sean solicitados por la Entidad.	

7. RIESGOS IDENTIFICADOS	8. SEGUIMIENTO / ESTADO DE LOS RIESGOS
1. INCUMPLIMIENTO DE LAS OBLIGACIONES CONTRACTUALES	*NO SE HA METERIALIZADO DEBIDO A QUE LA CONTRATISTA HA CUMPLIDO CON EL OBJETO CONTRACTUAL*

9. CUMPLIMIENTO:	☑ CUMPLE	☐ NO CUMPLE

CAROL MARQUEZ TAPIAS
SUPERVISOR: ASESORA DE DIRECCION