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)*	*14/05/2024*

2. GENERALIDADES	
NOMBRE COMPLETO / RAZÓN SOCIAL:	*COPIAS DEL PARQUE*
NATURALEZA DEL CONTRATO:	*CONTRATO DE SUMINISTRO MC No.014 DE 2023*
VALOR:	*$ 27,000,000 + 13,500,00 ADICIÓN*
PLAZO:	*12 MESES*
FECHA DEL ACTA DE INICIO:	*5 DE JUNIO DE 2023*

3. ASPECTOS PARA EL PAGO	
Datos de la planilla integrada de pago de Seguridad Social:	
	7924916571
	Salud: Mayo-2024 Pensión: Mayo-2024
Factura o cuenta de cobro N°:	*7*
Valor de la factura o cuenta de cobro:	*$ 13.500.000*
Periodo de la factura o cuenta de cobro:	MAYO DE 2024

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

5. ACTIVIDADES CONTRATADAS *(Tal cual como aparecen en el contrato)*	**6. VERIFICACIÓN DEL CUMPLIMIENTO**
1. Adquisicion de papeleria membretada y el servicio de fotocopias, anillados,velobinder, laminacion, empaste, sellos, impresiones laser a color e impresiones digitales en ploter, escaner e impresiones de carnet para uso de la corporacion.	Se cumplió con el objeto y el alcance del contrato de CONTRATO DE SUMINISTRO MC No.014 DE 2023

7. RIESGOS IDENTIFICADOS	**8. SEGUIMIENTO / ESTADO DE LOS RIESGOS**
Incumplimiento de las obligaciones contractuales	*Con el desarrollo de las actividades realizadas por el técnico contratado, se mantiene controlado el riesgo, toda vez que los productos entregados y relacionados en el informe evidencia cumplimiento con el objeto contractual*

9. CUMPLIMIENTO:	**CUMPLE** ☑	**NO CUMPLE** ☐

ANA MENDINUETA MIRANDA

SUPERVISOR

Coordinadora Grupo de Gestion del Talento Hum