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)*	*24/05/2024*

2. GENERALIDADES	
NOMBRE COMPLETO / RAZÓN SOCIAL:	*COMERCIALIZADORA LA CAMPANA*
NATURALEZA DEL CONTRATO:	*CONTRATO DE SUMINISTRO No. MC No. 009 DE 2024*
VALOR:	*$ 36,400,000*
PLAZO:	*SEIS (6) MESES O HASTA AGOTARSE LOS RECURSOS*
FECHA DEL ACTA DE INICIO:	*11 DE ABRIL DE 2024*

3. ASPECTOS PARA EL PAGO	
Datos de la planilla integrada de pago de Seguridad Social:	*CERTIFICADO*
	CERTIFICADO
Factura o cuenta de cobro N°:	**CCS12719**
Valor de la factura o cuenta de cobro:	**$ 3,065,679**
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			N/A
Calidad del servicio			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. Suministro de elementos de aseo y cafetería, para el uso de la corporación autónoma regional del Magdalena de acuerdo con las especificaciones y cantidades descritas en el alcance del objeto.	El cumplimiento y la entrega del suministro ha sido satisfactoria.

7. RIESGOS IDENTIFICADOS	**8. SEGUIMIENTO / ESTADO DE LOS RIESGOS**
1. incumplimiento del suministro de artículos solicitados por la Corporación.	*1. El contratista ha cumplido especificaciones técnicas establecidas en el contrato.*

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

ANA MENDINUETA MIRANDA
SUPERVISOR