

Código: F319	INFORME MENSUAL DE SUPERVISIÓN VERIFICACIÓN CUMPLIMIENTO DE LAS OBLIGACIONES CONTRACTUALES	
Versión: 1		
Fecha: 06/08/2015		
Página 1 de 3		

1	PERÍODO A QUE CORRESPONDE EL INFORME	01	06	16	A	30	06	16
---	--------------------------------------	----	----	----	---	----	----	----

2	DATOS DEL SUPERVISOR
NOMBRE DEL SUPERVISOR	INGRID MARCELA GARAVITO
DEPENDENCIA	RECURSOS FISICOS
CARGO	COORDINADORA DE RECURSOS FISICOS

3	DATOS DEL CONTRATO
OBJETO: SUMINISTRO DE MATERIALES ELÉCTRICOS Y DE FERRETERIA, REQUERIDOS PARA EL MANTENIMIENTO DE LAS INSTALACIONES FÍSICAS DEL EDIFICIO SEDE CENTRAL DEL ICETEX EN BOGOTÁ.	
NÚMERO DE CONTRATO	2016-0147
FECHA DE SUSCRIPCIÓN	08/04/16
FECHA DE PERFECCIONAMIENTO Y EJECUCIÓN	24/02/16
CONTRATISTA	MENDEZ GALLEGO COLOMBIA LTDA
CÉDULA DE CIUDADANÍA O NIT	900.036.536-6
VALOR (incluido IVA)	\$ 29.968.267
PLAZO	
FECHA DE INICIO	08/04/16
FECHA DE FINALIZACIÓN	31/12/16
ADICIÓN (SI APLICA)	
PRÓRROGA (SI APLICA)	
SUSPENSIÓN (SI APLICA)	

4	SEGUIMIENTO CONTRACTUAL		
NÚMERO DE OBLIGACIÓN	OBLIGACIÓN ESPECIFICAS (Relacionar obligaciones pactadas en el Contrato)	CUMPLE	NO CUMPLE
01	Deberá hacer entrega de los materiales electricos y de ferreteria, cabe anotar que los materiales deben ser originales y nuevos.	X	

Código: F319	INFORME MENSUAL DE SUPERVISIÓN VERIFICACIÓN CUMPLIMIENTO DE LAS OBLIGACIONES CONTRACTUALES	
Versión: 1		
Fecha: 06/08/2015		
Página 2 de 3		

OBSERVACIONES: (SI A ELLO HUBIERE LUGAR)
--

5

PRODUCTOS ENTREGABLES

NÚMERO DE PRODUCTO	ENTREGABLES (Relacionar los entregables relacionados en el Contrato)	ENTREGADO	NO ENTREGADO
01	Entrega de remisión informando los suministros a facturar	X	
02	Certificación del recibo a satisfacción suscrita por el supervisor del contrato	X	
03	Certificación expedida por el representante legal o revisor fiscal, en la que acredite estar al día en los aportes al sistema de seguridad social integral, así como los propios del SENA, ICBF y Caja de Compensación Familiar y parafiscales.	X	

OBSERVACIONES: (SI A ELLO HUBIERE LUGAR)
--

6

PROCEDE PAGO EN ESTE PERIODO?

SI X	NO
EN CASO DE PROCEDER PAGO SE ANEXA AL PRESENTE INFORME CERTIFICACIÓN PARA PAGO	

7

RELACIÓN DE PAGOS A LA SEGURIDAD SOCIAL Y APORTES PARAFISCALES (SI APLICA)

RELACIONE EL DOCUMENTO MEDIANTE EL CUAL SE VERIFICA EL APORTE:
- Certificado parafiscales mes de junio

Código: F319	INFORME MENSUAL DE SUPERVISIÓN VERIFICACIÓN CUMPLIMIENTO DE LAS OBLIGACIONES CONTRACTUALES	
Versión: 1		
Fecha: 06/08/2015		
Página 3 de 3		

8 ENTREGÓ INFORME DE EJECUCIÓN?

SI	☒	NO	☐	NO APLICA	☐
----	--	----	--------------------------	-----------	--------------------------

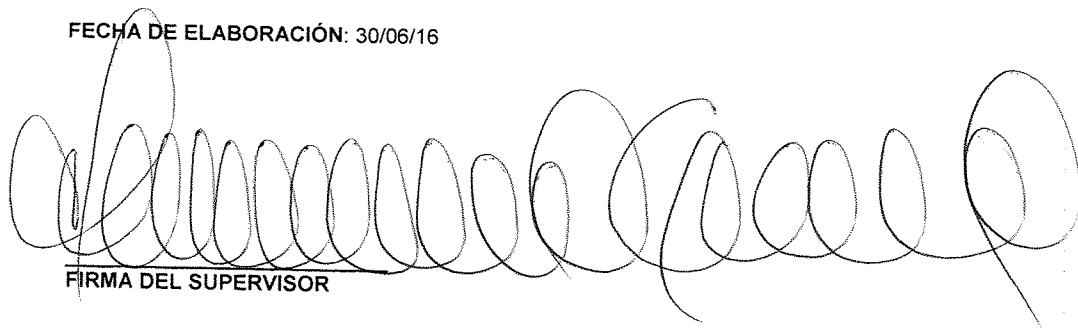
9 EJECUCIÓN PRESUPUESTAL

	VIGENCIA (AÑO)
VALOR DEL CONTRATO	\$ 29.968.267
VALOR ADICIÓN (Si aplica)	\$ 0
VALOR PAGADO (Si aplica)	\$ 3.153.692,00
VALOR EJECUTADO	\$ 4.922.112,00
VALOR PENDIENTE POR EJECUTAR	\$ 25.046.155,00

10 EVALUACIÓN DEL PROVEEDOR

PARÁMETRO	CALIFICACIÓN		
	(81 – 100)	(70 – 80)	(Inferior a 70)
Cumplimiento con productos y entregables según lo previsto en el contrato	90		
Cumplimiento en la atención de solicitudes asociadas al contrato	95		
Cumple con especificaciones del producto y/o entregable establecidas en el Contrato	95		
CALIFICACIÓN FINAL	93		

FECHA DE ELABORACIÓN: 30/06/16



FIRMA DEL SUPERVISOR

