



**GESTIÓN CONTRACTUAL**

Código: IDPAC-GC-FT-52  
 Versión: 02  
 Página: 1 de 2  
 Fecha: 22/02/2021

**INFORME Y CERTIFICADO DE SUPERVISIÓN  
 PROCESOS DE SELECCIÓN Y/O PERSONAS JURÍDICAS**

DATOS GENERALES DEL CONTRATO												
PERIODO DEL INFORME	Del	DIA	MES	ANO	Hasta	DIA	MES	ANO	FECHA DEL INFORME	DIA	MES	ANO
		26	6	2021		22	7	2021		14	10	2021
CONTRATO No.	71238			FECHA DE CONTRATO	22	6	2021	TIPO CONTRATO	999 999-Otro tipo de naturaleza de contratos			
NOMBRE O RAZÓN SOCIAL DEL CONTRATISTA / COEJECUTOR / ASOCIADO Unión Temporal DELL EMC												
TIPO DE IDENTIFICACIÓN	C.C.	NUMERO		830035246-7				FECHA DE INICIO		FECHA DE TERMINACION		
								26 6 2021		22 7 2021		

**OBJETO CONTRACTUAL**  
 Renovación de licenciamiento de correo Office 365.

PLAZO DE EJECUCIÓN INICIAL															
	No.	DIA	MES	ANO	Meses y	27	Días	FECHA DE INICIACIÓN					26	6	2021
PRORROGA	1	0	0	0	00 MESES Y 00 DIAS	2	0	0	0	00 MESES Y 00 DIAS	3	0	0	0	00 MESES Y 00 DIAS
ADICION	1	0	0	0	VALOR	2	0	0	0	VALOR	3	0	0	0	VALOR
					\$ 0,00					\$ 0,00					\$ 0,00

NOMBRE DEL INTERVENTOR Y/O SUPERVISOR **JOSE ANTONIO CHAPARRO GOMEZ**  
 OFICINA O DEPENDENCIA A LA CUAL PERTENECE **PROFESIONAL ESPECIALIZADO 222 - 04**

DESCRIPCIÓN DE ACTIVIDADES DESARROLLADAS EN CUMPLIMIENTO DEL OBJETO CONTRACTUAL													
No.	OBLIGACIONES CONTRACTUALES Y/O PRODUCTOS VERIFICABLES (1)	ACTIVIDADES REALIZADAS Y/O PRODUCTOS ENTREGADOS						SOPORTES (Describe las evidencias de las actividades realizadas y sitio de conservación de la información, relacionar la cantidad de folios anexos al informe)					
1	Entrega de licencias de office 365	cumple						Se recibieron y activaron las licencias de Office365 objeto del contrato					
2													
3													
4													
5													
6													
7													
8													

\* Incluir todas las filas que se requieran  
 (1) Relacionar las obligaciones objeto de verificación, así como los productos entregados de conformidad con las especificaciones técnicas establecidas.

**Nota:** El supervisor del contrato entiende que con la Aceptación del presente formato resulta improcedente aplicar el incumplimiento que trata el artículo 86 de la ley 1474 de 2011 y demás que le modifiquen, en relación a las actividades aquí detalladas.

**CERTIFICACIÓN DE CUMPLIMIENTO**

**FIRMA DEL SUPERVISOR Y/O INTERVENTOR**

El Supervisor y/o Interventor deja constancia de la aprobación del presente informe mediante la plataforma del SECOP II o con la firma gráfica cuando a ello haya lugar, que las actividades se cumplieron conforme a lo estipulado en el objeto y que se adoptaron las observaciones y recomendaciones realizadas. Así mismo certifico que el contratista cumplió conforme a los requisitos de Ley con los aportes a seguridad social, a las entidades a las que esta obligado a aportar. Anexos (XXX) Folios.