



INFORME DE SEGUIMIENTO DE INTERVENTORÍA O SUPERVISION DE PROVEEDOR O CONTRATISTA

FR-GAD-02-V5
Vigencia: 8/08/2014
Pág. 1 de 3

Fecha: 30 de Noviembre de 2015

Marque con una "X" según sea el caso: Acta de recibo Parcial _____ Final

INFORMACIÓN GENERAL DEL CONTRATO

Contrato número:	0238- 2015
Tipo de contrato:	Prestación de Servicios Profesionales
Nombre de Contratista:	Juley Sotomayor Cano
Objeto del contrato:	Comprende la Prestación de Servicios Profesionales en la Unidad de Extensión e Internacionalización con el fin de brindar apoyo pedagógico en tecnologías de información en el desarrollo del Proyecto de "Tabletas Para Educar 2014", Atlántico Más educado y en la formulación y ejecución de los términos de referencias, planes de acción.

Valor del contrato:	\$ 8.397.000	CDP Numero:	25838
Plazo del contrato:	Fecha de inicio: 28 de agosto	Fecha de finalización:	22 de noviembre
Suspensión de contrato: (Si aplica)	Fecha de suspensión: N/A	Fecha de reinicio:	N/A
Valor a Pagar Parcial: Dos Millones Cuatrocientos Noventa Siete M/L \$2.497.000			
Periodo al que corresponde el pago: 28 de octubre al 22 de noviembre de 2015.			

GARANTIAS CONSTITUIDAS POR EL CONTRATISTA (las solicitadas en el contrato):				
Amparos	Aseguradora	No de Póliza	Vigencia	
			Desde (dd-MM-yyyy)	Hasta (dd-MM-yyyy)
Calidad del servicio	No Aplica	No Aplica	No Aplica	No Aplica
Cumplimiento	No Aplica	No Aplica	No Aplica	No Aplica
Anticipo	No Aplica	No Aplica	No Aplica	No Aplica
Pago anticipado	No Aplica	No Aplica	No Aplica	No Aplica
Calidad y correcto funcionamiento de los bienes y equipos suministrados	No Aplica	No Aplica	No Aplica	No Aplica
Salarios y prestaciones	No Aplica	No Aplica	No Aplica	No Aplica
Responsabilidad Civil Extracontractual	No Aplica	No Aplica	No Aplica	No Aplica
Otros	No Aplica	No Aplica	No Aplica	No Aplica



INFORME DE SEGUIMIENTO DE INTERVENTORÍA O SUPERVISION DE PROVEEDOR O CONTRATISTA

FR-GAD-02-V5
Vigencia: 8/08/2014
Pág. 2 de 3

ACREDITACION PAGOS APORTES (Persona Natural)	BASE GRAVABLE 40% DEL VALOR DEL CONTRATO		APORTE CORRESPONDIENTE AL MES DE
Salud	12.5%	\$142.500	NOVIEMBRE
Pensión	16%	\$182.400	NOVIEMBRE
ARL		\$6.000	NOVIEMBRE

CERTIFICACION APORTES PARAFISCALES REPRESENTANTE LEGAL-REVISOR FISCAL (Persona Jurídica) Fecha (dd-MM-yyyy):	No Aplica
---	-----------

ASISTENTES A LA REUNIÓN

Interventor(es) o Supervisor (es):	Shirley Urdaneta Cuesta		
Por parte del contratista:	Juley Sotomayor Cano		
Lugar donde se realiza la reunión	Sala de Juntas ITSA sede Barranquilla		
Hora de inicio (a.m./p.m.)	10:00 AM	Hora de finalización (a.m./p.m.)	10:30 AM

VERIFICACIÓN DEL CUMPLIMIENTO DE LOS COMPROMISOS Y/O ACTIVIDADES CONTEMPLADAS EN EL CONTRATO

Actividad /Compromiso	Justificación / Observación
Apoyar en la revisión de estándares académicos para la contextualización de proyectos de aula.	Cumple
Apoyar en el despliegue de formación técnica en los sitios objetos de los proyectos asignados.	Cumple
Apoyar en la organización logística que requiera la puesta en marcha del proyecto.	Cumple
Apoyar en la implementación de estrategias técnicas y proyectos.	Cumple
Apoyar en la presentación de informes que deriven de los requerimientos presentados por los diferentes entes financiadores de los proyectos asignados.	Cumple
Apoyar en el acompañamiento en sitio a las prácticas educativas que requiera el proyecto asignado.	Cumple
Apoyar en el seguimiento y control de planes de acción presupuestos cronogramas, indicadores presentados en propuestas específicas que se le deleguen.	Cumple
Encontrarse al día en el pago de los aportes a seguridad	Cumple



INFORME DE SEGUIMIENTO DE INTERVENTORÍA O SUPERVISIÓN DE PROVEEDOR O CONTRATISTA

FR-GAD-02-V5
Vigencia: 8/08/2014
Pág. 3 de 3

social durante la ejecución del contrato.	
Rendir informe de las actividades encomendadas.	Cumple
Presentar cuenta de cobro.	Cumple
Realizar la legalización del contrato dentro de los dentro de los cinco (5) días siguientes a la suscripción del mismo	Cumple

EVALUACIÓN AL PROVEEDOR O CONTRATISTA

Califique de 1 a 5 según el grado de satisfacción. Donde 1 es el mínimo y 5 el máximo:

OPCIONES A EVALUAR	1	2	3	4	5
Cumplimiento al objeto del contrato				X	
Calidad de las especificaciones del bien o servicio				X	
Cumplimiento de la entrega				X	
Atención al cliente por parte del contratista				X	

Calificación proveedor o contratista: 4

COMPROMISOS ADQUIRIDOS EN LA INTERVENTORÍA O SUPERVISIÓN		
Compromiso	Fecha de entrega	Responsable
NA	NA	NA
NA	NA	NA

Fecha de la próxima reunión		De		de	
-----------------------------	--	----	--	----	--

Para constancia de lo anterior, firman la presente acta los que en ella intervinieron a los (30)					
30	días del mes de	noviembre	de		2015

Shirley Urdaneta Cuesta
Shirley Urdaneta Cuesta
INTERVENTOR (ES) o SUPERVISOR (ES)

Juley Sotomayor Cano
Juley Sotomayor Cano
CONTRATISTA