



**INFORME DE SEGUIMIENTO DE INTERVENTORÍA O SUPERVISION DE PROVEEDOR O CONTRATISTA**

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

Fecha: 18 de diciembre de 2015

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

**INFORMACIÓN GENERAL DEL CONTRATO**

Contrato número:	0249- 2015
Tipo de contrato:	Prestación de Servicios Profesionales
Nombre de Contratista:	Jonathan Cantillo Reyes
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:	\$ 8.850.000	CDP Numero:	25958
Plazo del contrato:	Fecha de inicio: 18 de septiembre	Fecha de finalización:	17 de diciembre
Suspensión de contrato: (Si aplica)	Fecha de suspensión: N/A	Fecha de reinicio:	N/A

Valor a Pagar Parcial: Dos Millones Novecientos Cincuenta Mil Pesos M/L \$2.950.000

Periodo al que corresponde el pago: 19 de noviembre al 17 de diciembre 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



**INFORME DE SEGUIMIENTO DE INTERVENTORÍA O SUPERVISION DE PROVEEDOR O CONTRATISTA**

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

Otros	No Aplica	No Aplica	No Aplica	No Aplica
-------	-----------	-----------	-----------	-----------

ACREDITACION PAGOS APORTES (Persona Natural)	BASE GRAVABLE 40% DEL VALOR DEL CONTRATO		APORTE CORRESPONDIENTE AL MES DE:
Salud	12.5%	\$188.800	DICIEMBRE
Pensión	16%	\$147.500	DICIEMBRE
ARL		\$6.200	DICIEMBRE

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:	Jonathan Cantillo Reyes		
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.	100%
Apoyar en el despliegue de formación técnica en los sitios objetos de los proyectos asignados.	100%
Apoyar en la organización logística que requiera la puesta en marcha del proyecto.	100%
Apoyar en la implementación de estrategias técnicas y proyectos.	100%
Apoyar en la presentación de informes que deriven de los requerimientos presentados por los diferentes entes financiadores de los proyectos asignados.	100%
Apoyar en el acompañamiento en sitio a las prácticas educativas que requiera el proyecto asignado.	100%
Apoyar en el seguimiento y control de planes de acción	100%



**INFORME DE SEGUIMIENTO DE INTERVENTORÍA O SUPERVISIÓN DE PROVEEDOR O CONTRATISTA**

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

presupuestos cronogramas, indicadores presentados en propuestas específicas que se le deleguen.	100%
Encontrarse al día en el pago de los aportes a seguridad social durante la ejecución del contrato.	100%
Rendir informe de las actividades encomendadas.	100%
Presentar cuenta de cobro.	100%
Realizar la legalización del contrato dentro de los dentro de los cinco (5) días siguientes a la suscripción del mismo	100%

**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	

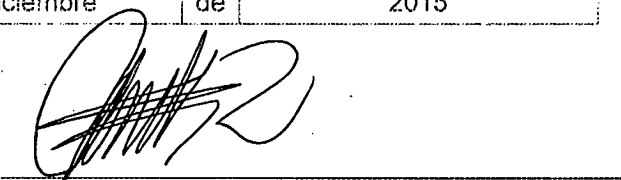
Calificación proveedor o contratista: 4

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 (18) 18 días del mes de diciembre de 2015

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

  
Jonathan Cantillo Reyes  
CONTRATISTA