



INFORME DE SEGUIMIENTO DE INTERVENTORÍA O SUPERVISION DE PROVEEDOR O CONTRATISTA

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

Fecha: 24 de Noviembre de 2015

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

INFORMACIÓN GENERAL DEL CONTRATO

Contrato número:	0260-2015
Tipo de contrato:	ARRENDAMIENTO
Nombre de Contratista:	SIMÓN ANTONIO BOLÍVAR MENESES
Objeto del contrato:	ARRENDAMIENTO DE LICENCIA DE BASE DE DATOS VIRTUAL E-NORMAS DEL INSTITUTO COLOMBIANO DE NORMAS TÉCNICAS Y CERTIFICACIÓN PARA LA UNIDAD DE SERVICIOS DE BIBLIOTECAS DEL INSTITUTO TECNOLÓGICO DE SOLEDAD ATLÁNTICO-ITSA

Valor del contrato:	\$1.548.352.00	CDP Numero:	26022
Plazo del contrato:	Fecha de inicio: 05/10/2015	Fecha de finalización:	04/03/2016
Suspensión de contrato: (Si aplica)	Fecha de suspensión:	Fecha de reinicio:	
Valor a Pagar Parcial:			
Periodo al que corresponde el pago:			

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	CHUBB DE COLOMBIA	43307599	05/10/2015	04/03/2016
Cumplimiento	CHUBB DE COLOMBIA	43307599	05/10/2015	04/03/2016
Anticipo				
Pago anticipado				
Calidad y correcto funcionamiento de los bienes y equipos suministrados				
Salarios y prestaciones				
Responsabilidad Civil Extracontractual				



INFORME DE SEGUIMIENTO DE INTERVENTORÍA O SUPERVISION DE PROVEEDOR O CONTRATISTA

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

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: X

COMPROMISOS ADQUIRIDOS EN LA INTERVENTORÍA O SUPERVISIÓN

Compromiso	Fecha de entrega	Responsable

Fecha de la próxima reunión: _____ De _____ de _____

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

Lesbia Donado Moreno

Simón Antonio Bolívar Meneses

Nombre: **LESBIA ESTHER DONADO MORENO**
INTERVENTOR (ES) o SUPERVISOR (ES)

Nombre: **SIMÓN ANTONIO BOLÍVAR MENESES**
CONTRATISTA