



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:	0281-2015
Tipo de contrato:	Prestación de Servicios
Nombre de Contratista:	Rafael David Bolaño López
Objeto del contrato:	Prestación de servicios de apoyo a la gestión en el Instituto Tecnológico de Soledad Atlántico, ITSA.

Valor del contrato:	Dos millones Seiscientos Catorce Mil Seiscientos Veintitrés Pesos M/L (\$2.614.623)		CDP Numero:	27030
Plazo del contrato:	Fecha de inicio:	03 de Noviembre de 2015	Fecha de finalización:	18 de Diciembre de 2015
Suspensión de contrato: (Si aplica)	Fecha de suspensión:		Fecha de reinicio:	
Valor a Pagar Parcial: Novecientos nueve mil cuatrocientos treinta y cuatro pesos M/L (\$ 909.434)				
Periodo al que corresponde el pago:		Del 03 de Diciembre al 18 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	N/A	N/A	N/A	N/A
Cumplimiento	N/A	N/A	N/A	N/A
Anticipo	N/A	N/A	N/A	N/A
Pago anticipado	N/A	N/A	N/A	N/A
Calidad y correcto funcionamiento de los bienes y equipos suministrados	N/A	N/A	N/A	N/A
Salarios y prestaciones	N/A	N/A	N/A	N/A
Responsabilidad Civil Extracontractual	N/A	N/A	N/A	N/A



INFORME DE SEGUIMIENTO DE INTERVENTORÍA O SUPERVISION DE PROVEEDOR O CONTRATISTA

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

Otros	N/A	N/A	N/A	N/A
-------	-----	-----	-----	-----

ACREDITACION PAGOS APORTES (Persona Natural)	BASE GRAVABLE 40% DEL VALOR DEL CONTRATO		APORTE CORRESPONDIENTE AL MES DE
Salud	12.5%	\$80.544	Diciembre
Pensión	16%	\$103.100	Diciembre
ARL		\$3.400	Diciembre

CERTIFICACION APORTES PARAFISCALES REPRESENTANTE LEGAL-REVISOR FISCAL (Persona Jurídica) Fecha (dd-MM-yyyy):	N/A
--	-----

ASISTENTES A LA REUNIÓN

Interventor(es) o Supervisor (es):	ARCESIO CASTRO AGUDELO		
Por parte del contratista:	RAFAEL DAVID BOLAÑO LÓPEZ		
Lugar donde se realiza la reunión	ITSA SOLEDAD		
Hora de inicio (a.m./p.m.)	09:00 A.M.	Hora de finalización (a.m./p.m.)	10:00 A.M.

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

Actividad /Compromiso	Justificación / Observación
Brindar apoyo a los estudiantes en los niveles Técnico Profesional, Tecnológico y Profesional Universitario en la información solicitada por los mismos.	Cumplimiento de un 100%
Brindar apoyo en la administración de la documentación de la escuela dentro del sistema de gestión de la calidad.	Cumplimiento de un 100%
Apoyar en la atención al público y servicios en la dependencia donde se desarrolla las actividades.	Cumplimiento de un 100%
Apoyar en la redacción y archivo de los documentos necesarios para el desarrollo de los procesos de la Unidad en la cual desarrolla las actividades.	Cumplimiento de un 100%
Apoyar en la organización de actividades y eventos necesarios para el cumplimiento de las metas en la unidad.	Cumplimiento de un 100%
Brindar apoyo en reporte de estadísticas de las actividades que se ejecutan en el proceso.	Cumplimiento de un 100%
Apoyar en las actividades propias de la dependencia a la cual se encuentra asignado.	Cumplimiento de un 100%
Asistir a las reuniones que convoque el supervisor del contrato.	Cumplimiento de un 100%
Cumplir de buena fe con el objeto del contrato	Cumplimiento de un 100%
Asumir los gastos y riesgos que implican el desarrollo del contrato bajo su propia responsabilidad	Cumplimiento de un 100%



INFORME DE SEGUIMIENTO DE INTERVENTORÍA O SUPERVISIÓN 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: 40

COMPROMISOS ADQUIRIDOS EN LA INTERVENTORÍA O SUPERVISIÓN

Compromiso	Fecha de entrega	Responsable
N.A.	N.A.	N.A.

Fecha de la próxima reunión: N.A. De N.A. de N.A.

Para constancia de lo anterior, firman la presente acta los que en ella intervinieron a los (18)

Dieciocho días del mes de Diciembre de 2015

ARCESIO CASTRO AGUDELO
INTERVENTOR

RAFAEL DAVID BOLAÑO LÓPEZ
CONTRATISTA