



INFORME DE SEGUIMIENTO DE INTERVENTORÍA O SUPERVISION DE PROVEEDOR O CONTRATISTA

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

Fecha: 20 de Agosto de 2015

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

INFORMACIÓN GENERAL DEL CONTRATO

Contrato número: 183-2014

Tipo de contrato: Minima Cuantia

Nombre de Contratista: Aseguradora Solidaria de Colombia Entidad Cooperativa

Objeto del contrato: Adquisición de Póliza de Seguro a favor del Servicio Nacional de Aprendizaje - SENA como garantía de Amparo de Riesgos en el Marco del Convenio Especial de Cooperación No 00133 de 2014 entre el Servicio Nacional de Aprendizaje - Sena y El Instituto Tecnológico de Soledad Atlántico ITSA - Programa De Formación Continua Especializada 2014.

Valor del contrato: \$361.816

CDP Numero: 22270

Plazo del contrato: Fecha de inicio: 17 de octubre de 2014

Fecha de finalización: 22 de octubre de 2014

Suspensión de contrato: (Si aplica) Fecha de suspensión: NA

Fecha de reinicio: NA

Valor a Pagar Parcial: Trescientos Sesenta y Un Mil Ochocientos dieciseis Pesos m/l (\$361.816)

Periodo al que corresponde el pago: 17 a 22 de octubre de 2014

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				
Cumplimiento	21.145.800	994000010392	17-10-2014	20-05-15
Anticipo				
Pago anticipado				
Calidad y correcto funcionamiento de los bienes y equipos suministrados				
Salarios y prestaciones	4.229.160	994000010392	17-10-2014	20-05-2018
Responsabilidad Civil Extracontractual				
Otros				



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%		
Pensión	16%		
ARL			

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

ASISTENTES A LA REUNIÓN

Interventor(es) o Supervisor (es): Carolina Monsalve Pabon

Por parte del contratista: Liliana Elvira Jinete Echeverría

Lugar donde se realiza la reunión: Oficina de Planificación y Proyectos-Sede Barranquilla

Hora de inicio (a.m./p.m.): 8:30 a.m. Hora de finalización (a.m./p.m.): 9:00 am.

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

Actividad /Compromiso	Justificación / Observación
Obligaciones específicas derivadas de la oferta y/o contenidas en los estudios previos de contratación y/o en los datos del contratista.	Se evidencia cumplimiento en la entrega de la póliza de cumplimiento pago de salarios, prestaciones sociales y cumplimiento de contrato, con fecha de vigencia a partir del 17 de octubre de 2014.
Cumplir de Buena Fé el objeto del Contrato.	Se evidencia cumplimiento en la entrega de la póliza de cumplimiento pago de salarios, prestaciones sociales y cumplimiento de contrato, con fecha de vigencia a partir del 17 de octubre de 2014.
Asumir los gastos y riesgos que implica el desarrollo del contrato bajo su propia responsabilidad en los términos establecidos en los estudios previos y que forma parte integral del Contrato.	Se evidencia cumplimiento en la entrega de la póliza de cumplimiento pago de salarios, prestaciones sociales y cumplimiento de contrato, con fecha de vigencia a partir del 17 de octubre de 2014.
Prestar los Servicios en los términos y condiciones establecidas y formuladas en la propuesta, los estudios previos y requeridos por el Instituto	Se evidencia cumplimiento en la entrega de la póliza de cumplimiento pago de salarios, prestaciones sociales y cumplimiento de contrato, con fecha de vigencia a partir del 17 de octubre de 2014.
Cumplir con las demás obligaciones que se deriven de la esencia o naturaleza del contrato	Se evidencia cumplimiento en la entrega de la póliza de cumplimiento pago de salarios, prestaciones sociales y cumplimiento de contrato, con fecha de vigencia a partir del 17 de octubre de 2014.



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: 5

COMPROMISOS ADQUIRIDOS EN LA INTERVENTORÍA O SUPERVISIÓN

Compromiso	Fecha de entrega	Responsable
NA	NA	NA

Fecha de la próxima reunión: NA De NA de NA

Para constancia de lo anterior, firman la presente acta los que en ella intervinieron a los (27)
veintisiete días del mes de mayo de 2015

Carolina Monsalve Pabón

Carolina Monsalve Pabón
INTERVENTOR (ES) o SUPERVISOR (ES)

Liliana Elvira Jinete Echeverría
Aseguradora de Colonias
NIT. 950-5216346

Liliana Elvira Jinete Echeverría
CONTRATISTA