



INFORME DE SEGUIMIENTO DE INTERVENTORÍA O SUPERVISION DE PROVEEDOR O CONTRATISTA

FR-GAD-02-V5
Vigencia: 8/08/2014
Pág. 1 de 12

Fecha: 16 de MARZO de 2015

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

INFORMACIÓN GENERAL DEL CONTRATO

Contrato número:	0011-2015
Tipo de contrato:	Minima cuantia
Nombre de Contratista:	Renting Colombia s.a.
Objeto del contrato:	Alquiler de vehiculo para el transporte del Rector del Instituto Tecnologico de Soledad Atlantico.

Valor del contrato:	\$ 15.544.000	CDP Numero:	24002
Plazo del contrato:	Fecha de inicio: 13/01/2015	Fecha de finalización:	13/06/2015
Suspensión de contrato: (Si aplica)	Fecha de suspensión:	Fecha de reinicio:	
Valor a Pagar Parcial: \$3.108.800			
Periodo al que corresponde el pago:	13/01/2015 – 09/02/2015		

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	Suramericana	1206291-6	09/01/2015	09/10/2015
Cumplimiento	Suramericana	1206291-6	09/01/2015	09/10/2015
Anticipo				
Pago anticipado				
Calidad y correcto funcionamiento de los bienes y equipos suministrados	Suramericana	1206291-6	09/01/2015	09/10/2015
Salarios y prestaciones				
Responsabilidad Civil Extracontractual				
Otros				



INFORME DE SEGUIMIENTO DE INTERVENTORÍA O SUPERVISIÓN DE PROVEEDOR O CONTRATISTA

FR-GAD-02-V5
Vigencia: 8/08/2014
Pág. 3 de 12

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: 4,70

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 (16) días					
	días del mes de	marzo	de		2015

Nombre :Dilio Orozco Galindo
INTERVENTOR (ES) o SUPERVISOR (ES)

Nombre
CONTRATISTA