



INFORME DE SEGUIMIENTO DE INTERVENTORÍA O SUPERVISION DE PROVEEDOR O CONTRATISTA

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

Fecha: 08 de abril de 2015

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

INFORMACIÓN GENERAL DEL CONTRATO

Contrato número:	0206-2014
Tipo de contrato:	Prestación de Servicios
Nombre del Proveedor:	MECAFABRICACIONES E.U
Objeto del contrato:	Prestación del servicio de restauración para la transformación de un motor completo C32 777F de combustión interna Diesel en un motor con fines didácticos como apoyo al proceso enseñanza-aprendizaje en los programas de la línea de maquinaria pesada creados en el marco de la Alianza para el Fortalecimiento Minero del Caribe.

Valor del contrato:	\$19.720.000	CDP Numero:	23610	
Plazo del contrato:	Fecha de inicio:	Acta de inicio: 10 de diciembre de 2014	Fecha de finalización:	30 de diciembre de 2014
Suspensión de contrato: (Si aplica)	Fecha de suspensión:	26 de diciembre de 2014	Fecha de reinicio:	26 de enero de 2015
Valor a Pagar Parcial:	\$11.832.000			
Periodo al que corresponde el pago:	Segundo y último desembolso por valor equivalente al sesenta por ciento (60%) del valor del contrato.			

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	Seguros del Estado S.A	85-44-101061309	19-01-2015	08-04-2015
Cumplimiento	Seguros del Estado S.A	85-44-101061309	10-12-2014	08-08-2015
Anticipo	Seguros del Estado S.A	85-44-101061309	10-12-2014	08-08-2015
Pago anticipado				
Calidad y correcto funcionamiento de los bienes y equipos suministrados				
Salarios y prestaciones				
Responsabilidad Civil				



INFORME DE SEGUIMIENTO DE INTERVENTORÍA O SUPERVISION DE PROVEEDOR O CONTRATISTA

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

Extracontractual				
Otros				

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

CERTIFICACION APORTES PARAFISCALES REPRESENTANTE LEGAL-REVISOR FISCAL (Persona Jurídica) Fecha (dd-MM-yyyy):	Aporta en el mes de Abril de 2015, certificado de parafiscales.
--	---

ASISTENTES A LA REUNIÓN

Interventor(es) o Supervisor (es):	Carolina Monsalve Pabón		
Por parte del contratista:	Yanet María Gómez Castillo		
Lugar donde se realiza la reunión	ITSA		
Hora de inicio (a.m./p.m.)	9:00 am	Hora de finalización (a.m./p.m.)	10:00 am

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

Actividad /Compromiso	Justificación / Observación
Suministro el servicio objeto del contrato en el lugar, tiempo, cantidad, celeridad, calidad y especificaciones requeridas por el instituto, en los términos y condiciones establecidas y formuladas en la propuesta y estudio previo: desarme, arme, corte (de motor, de arranque, Turboalimentador, inyectores, bomba de combustible pequeña, bomba de aceite, enfriados de aceite, bomba de agua), rectificando, limpieza, sandblasting, galvanizado, cromado, pintura, base y soporte	Se entrega motor restaurado en Instalaciones de ITSA el día 08 de abril de 2015.
Suministro del servicio de transporte y movimiento del motor en condiciones de calidad, garantizando la conservación del mismo durante el transporte.	Se entrega motor restaurado en Instalaciones de ITSA el día 08 de abril de 2015.
Suministro de certificación de aportes parafiscales	Aporta certificación de parafiscales.



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:

Table with 6 columns: OPCIONES A EVALUAR, 1, 2, 3, 4, 5. Rows include: Cumplimiento al objeto del contrato, Calidad de las especificaciones del bien o servicio, Cumplimiento de la entrega, Atención al cliente por parte del contratista.

Calificación proveedor o contratista: 4,75

Table with 3 columns: COMPROMISOS ADQUIRIDOS EN LA INTERVENTORÍA O SUPERVISIÓN, Compromiso, Fecha de entrega, Responsable. Row: NA, NA, NA.

Table with 6 columns: Fecha de la próxima reunión, NA, De, NA, de, NA.

Table with 5 columns: Para constancia de lo anterior, firman la presente acta los que en ella intervinieron a los (08) ocho días del mes de abril de 2015.

Handwritten signature of Carolina Monsalve Pabón

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

Handwritten signature of Yanet María Gómez Castillo

Yanet María Gómez Castillo
CONTRATISTA