



INFORME DE SEGUIMIENTO DE INTERVENTORÍA O SUPERVISION DE PROVEEDOR O CONTRATISTA

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

Fecha: 3 de Junio de 2015

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

INFORMACIÓN GENERAL DEL CONTRATO

Contrato número: 0097- 2015

Tipo de contrato: Prestación de Servicios Profesionales

Nombre de Contratista: Sebastián Muñoz Cruz

Objeto del contrato:

Prestación de servicios profesionales al INSTITUTO TECNOLÓGICO DE SOLEDAD ATLÁNTICO – ITSA.

Valor del contrato: \$ 2.370.000

CDP Numero: 25132

Plazo del contrato: Fecha de inicio: 12 de Mayo

Fecha de finalización: 30 de Mayo

Suspensión de contrato: (Si aplica) Fecha de suspensión: No Aplica

Fecha de reinicio: No Aplica

Valor a Pagar Parcial: Dos Millones Trescientos Setenta Mil Pesos M/L (\$2.370.000)

Periodo al que corresponde el pago: Al orientar el módulo asignado, correspondiente al 100% del total de la capacitación, dictadas desde el 12 de Mayo al 30 de mayo 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	No Aplica			
Cumplimiento	No Aplica			
Anticipo	No Aplica			
Pago anticipado	No Aplica			
Calidad y correcto funcionamiento de los bienes y equipos suministrados	No Aplica			
Salarios y prestaciones	No Aplica			
Responsabilidad Civil Extracontractual	No Aplica			
Otros	No Aplica			



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%	\$ 118.500	Mayo
Pensión	16%	\$151.700	Mayo
ARL		\$4.900	Mayo

CERTIFICACION APORTES PARAFISCALES REPRESENTANTE LEGAL-REVISOR FISCAL (Persona Juridica) Fecha (dd-MM-yyyy):	No Aplica
---	-----------

ASISTENTES A LA REUNIÓN

Interventor(es)
o Supervisor Shirley Urdaneta Cuesta
(es):

Por parte del contratista: Sebastián Muñoz Cruz

Lugar donde se realiza la reunión Sala de Reuniones ITSA Barranquilla

Hora de inicio (a.m./p.m.) 2:00 PM Hora de finalización (a.m./p.m.) 3:00 PM

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

Actividad / Compromiso	Justificación / Observación
• Dictar 2 módulos de formación en cursos de capacitación fijados en el cronograma de Dimantec Ltda, en Hatonuevo – Guajira, Soledad-Atlántico y La Loma-Cesár.	Cumple con el módulo asignado, correspondiente al 100% del total de la capacitación, dictadas desde el 12 de Mayo al 30 de mayo de 2015.
• Asistir a las reuniones que convoque el supervisor del contrato.	CUMPLE
• Encontrarse al día en el pago de los aportes a seguridad social durante la ejecución del contrato.	CUMPLE
• Rendir informe de las actividades encomendadas.	CUMPLE
• Presentar la factura de cobro.	CUMPLE



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
No Aplica	No Aplica	No Aplica
No Aplica	No Aplica	No Aplica

Fecha de la próxima reunión

Para constancia de lo anterior, firman la presente acta los que en ella intervinieron a los (3)

Tres días del mes de Junio de 2015

Shirley Urdaneta Cuesta
INTERVENTOR (ES) o SUPERVISOR (ES)

Sebastián Muñoz Cruz
CONTRATISTA