



INFORME DE SEGUIMIENTO DE INTERVENTORÍA O SUPERVISION DE PROVEEDOR O CONTRATISTA

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

Fecha: 10 de JUNIO de 2015

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

INFORMACIÓN GENERAL DEL CONTRATO

Contrato número:	0115- 2015
Tipo de contrato:	Prestación de Servicios Profesionales
Nombre de Contratista:	Samana Jarava Tejada
Objeto del contrato:	Prestación de servicios profesionales al Instituto Tecnológico de Soledad Atlántico – ITSA.

Valor del contrato:	\$ 2.370.000	CDP Numero:	25118
Plazo del contrato:	Fecha de inicio: 12 de Mayo	Fecha de finalización:	5 de JUNIO
Suspensión de contrato: (Si aplica)	Fecha de suspensión: N/A	Fecha de reinicio:	N/A
Valor a Pagar Parcial: Dos Millones Trescientos Setenta Mil Pesos M/L (\$2.370.000)			
Periodo al que corresponde el pago:	Al orientar los módulos asignados, correspondientes al 100% del total de la capacitación, dictados desde el 12 de Mayo al 5 de Junio.		

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%	\$121,900	Mayo
Pensión	16%	\$156,000	Mayo
ARL		\$5,000	Mayo

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

ASISTENTES A LA REUNIÓN

Interventor(es) o Supervisor (es):	Shirley Urdaneta Cuesta		
Por parte del contratista:	Samana Jarava Tejada		
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 cursos de capacitación por: 48 horas en el area financiera y proyectos, fijados en el cronograma acordado de capacitaciones acordado entre Dimantec Ltda e ITSA.	Cumple con los módulos asignados, correspondientes al 100% del total de la capacitación, dictados desde el 12 de Mayo al 5 de Junio.
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
NA	NA	NA
NA	NA	NA

Fecha de la próxima reunión	-	-	-	-	-
------------------------------------	---	---	---	---	---

Para constancia de lo anterior, firman la presente acta los que en ella intervinieron a los (10)					
Diez	días del mes de	Junio	de	2015	

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

Samana Jarava Tejada
CONTRATISTA