



INFORME DE SEGUIMIENTO DE INTERVENTORÍA O SUPERVISION DE PROVEEDOR O CONTRATISTA

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

Fecha: 19 de Diciembre de 2014

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

**INFORMACIÓN GENERAL DEL CONTRATO**

Contrato número: 0181-2014

Tipo de contrato: Prestación de Servicios

Nombre de Contratista: LEONEL EDUARDO HERNANDEZ COLLANTES

Objeto del contrato: Prestación de servicios profesional para apoyar a la Unidad de Extensión e Internacionalización en el Diplomado de Redes.

Valor del contrato: \$ 6.502000 pesos m/l

CDP Numero: 22267

Plazo del contrato: Fecha de inicio: 07 de octubre de 2014

Fecha de finalización: 19 de Diciembre de 2014

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

Fecha de reinicio:

Valor a Pagar Parcial: \$ 1.445.048 (Un Millón Cuatrocientos Cuarenta y Cinco Mil Cuarenta y Ocho Pesos M.L.)

Periodo al que corresponde el pago: Del 07 de diciembre a 19 de diciembre 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	NA	NA		
Cumplimiento	NA	NA		
Anticipo	NA	NA		
Pago anticipado	NA	NA		
Calidad y correcto funcionamiento de los bienes y equipos suministrados	NA	NA		
Salarios y prestaciones	NA	NA		
Responsabilidad Civil Extracontractual	NA	NA		
Otros	NA	NA		



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%	\$77.000	Diciembre
Pensión	16%	\$98.600	Diciembre
ARL			

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

ASISTENTES A LA REUNIÓN

Interventor(es)  
o Supervisor Piedad Marchena Villanueva – Coordinadora de Extensión e Internacionalización  
(es):

Por parte del contratista: LEONEL EDUARDO HERNANDEZ COLLANTES

Lugar donde se realiza la reunión Oficina de Extensión e Internacionalización

Hora de inicio (a.m./p.m.) 8:30 am 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
1. Brindar la información requerida en desarrollo del curso Diplomado (Redes)	100%
2. Apoyar y asesorar en planeación y desarrollo del Diplomado en Redes.	100%
3. Apoyar en la coordinación y desarrollo del diplomado	100%
4. Rendir informe mensual de las actividades encomendadas.	100%

EVALUACIÓN AL PROVEEDOR O CONTRATISTA

Califique de 1 a 5 según el grado de satisfacción. Donde 1 es el mínimo y 5 el máximo:

21



**INFORME DE SEGUIMIENTO DE INTERVENTORÍA O SUPERVISIÓN DE PROVEEDOR O CONTRATISTA**

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

<b>OPCIONES A EVALUAR</b>					
	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: \_\_\_\_\_

<b>COMPROMISOS ADQUIRIDOS EN LA INTERVENTORÍA O SUPERVISIÓN</b>		
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 (19)

19

días del mes de Diciembre

de

2014

*Piedad Marchena*

ESP. PIEDAD MARCHENA VILLANUEVA  
INTERVENTOR (ES) o SUPERVISOR (ES)

*Leonel Eduardo Hernandez*

LEONEL EDUARDO HERNANDEZ COLLANTES  
CONTRATISTA