



INFORME DE SEGUIMIENTO DE INTERVENTORÍA O SUPERVISIÓN DE PROVEEDOR O CONTRATISTA

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

Fecha: **03** de **Febrero** de **2015**

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

INFORMACIÓN GENERAL DEL CONTRATO

Contrato número:	0224-2014
Tipo de contrato:	Prestación de Servicios Profesionales
Nombre de Contratista:	ERIC ALEXANDER GARCIA RUIZ
Objeto del contrato:	Prestación de servicios profesionales como Tecnólogo en Sistemas Informáticos para apoyar y fortalecer la implementación de la estrategia de Articulación de la Media con la Superior, Ampliación y Fortalecimiento de la Regionalización y flexibilidad de la oferta de la Educación Superior en la Línea de Cualificación Docente 2014 en el marco del convenio N° 741 de 2014 suscrito entre el Ministerio de Educación Nacional y el Instituto Tecnológico de Soledad Atlántico en lo relacionado con la virtualización de los programas académicos del instituto.

Valor del contrato:	\$ 8.000.000 pesos M/L	CDP Numero:	23812 de 2014
Plazo del contrato:	Fecha de inicio: 12 de Diciembre de 2014	Fecha de finalización:	30 de Diciembre de 2014
Suspensión de contrato: (Si aplica)	Fecha de suspensión:	Fecha de reinicio:	
Valor a Pagar Parcial: \$ 8.000.000 (Ocho millones de pesos)			
Periodo al que corresponde el pago:	N/A		

GARANTÍAS 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				
Cumplimiento				
Anticipo				
Pago anticipado				
Calidad y correcto funcionamiento de los bienes y equipos suministrados				
Salarios y prestaciones				
Responsabilidad Civil Extracontractual				
Otros				



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%	\$400.000	Febrero
Pensión	16%	\$512.000	Febrero
ARL			

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

ASISTENTES A LA REUNIÓN

Interventor(es) o Supervisor (es):	Shirley María Urdaneta Cuesta – Coordinadora Planeación y Proyectos		
Por parte del contratista:	Eric Alexander Garcia Ruiz		
Lugar donde se realiza la reunión	Coordinación de Planeación y Proyectos		
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
Prestar el servicio por su cuenta y riesgo en los términos establecidos por el instituto.	100%
Suministrar el servicio objeto del contrato en el lugar, tiempo, cantidad, calidad y especificaciones requeridas por el instituto.	100%
Aplicar toda la capacidad intelectual, técnica y administrativa indispensables para la correcta y eficiente prestación del servicio.	100%
Garantizar que durante el término del contrato estará disponible para el cumplimiento del objeto contratado.	100%
Cumplir a cabalidad los ofrecimientos hechos en la propuesta entregada	100%
Asistir a las reuniones que convoque el supervisor del contrato.	100%
Encontrarse al día en el pago de los aportes a seguridad social durante la ejecución del contrato.	100%
Asumir los gastos y riesgos que implica el desarrollo del contrato bajo su propia responsabilidad.	100%



INFORME DE SEGUIMIENTO DE INTERVENTORÍA O SUPERVISION DE PROVEEDOR O CONTRATISTA

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

Rendir informe mensual de las actividades encomendadas.	100%
Entregar la documentación requerida para la legalización del contrato en los términos establecidos	100%
Velar por el buen manejo y cuidado de los bienes que el Instituto ponga a su disposición para la ejecución del contrato debiendo responder por los daños que causen en estos bienes.	100%
Presentar la cuenta de cobro.	100%
Las demás que por ley se obliga a cumplir para garantizar la eficiente prestación del servicio.	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:

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: 5.0

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 (03)

Tres días del mes de Febrero de 2015

Shirley María Urdaneta Cuesta
Ing. SHIRLEY MARÍA URDANETA CUESTA
INTERVENTOR (ES) o SUPERVISOR (ES)

Eric Alexander García Ruiz
ERIC ALEXANDER GARCIA RUIZ
CONTRATISTA