



INFORME DE SEGUIMIENTO DE INTERVENTORÍA O SUPERVISION DE PROVEEDOR O CONTRATISTA

FR-GAD-02-V5
 Vigencia: 8/08/2014
 Pág. 1 de 4

Fecha: 19 de Junio de 2015

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

INFORMACIÓN GENERAL DEL CONTRATO

Contrato número:	0036-2015
Tipo de contrato:	Prestación de Servicios de apoyo
Nombre de Contratista:	Michael Javier Arias Restrepo
Objeto del contrato:	Prestación de Servicios de apoyo a la gestión en la Unidad de Planificación y Proyectos en calidad Ingeniero de soporte de la información.

Valor del contrato:	\$11,411.860	CDP Numero:	24041	
Plazo del contrato:	Fecha de inicio:	19 de enero de 2015	Fecha de finalización:	18 de junio de 2015
Suspensión de contrato: (Si aplica)	Fecha de suspensión:	NA	Fecha de reinicio:	NA
Valor a Pagar Parcial:	Dos Millones Doscientos Ochenta y Dos Mil Trescientos Setenta y Dos Pesos M/L (\$2.282.372)			
Periodo al que corresponde el pago:	19 de mayo a 18 de junio 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				
Cumplimiento				
Anticipo				
Pago anticipado				
Calidad y correcto funcionamiento de los bienes y equipos suministrados				
Salarios y prestaciones				
Responsabilidad Civil Extracontractual				



INFORME DE SEGUIMIENTO DE INTERVENTORÍA O SUPERVISIÓN DE PROVEEDOR O CONTRATISTA

FR-GAD-02-V5
Vigencia: 8/08/2014
Pág. 2 de 4

Otros

ACREDITACION PAGOS APORTES (Persona Natural)	BASE GRAVABLE 40% DEL VALOR DEL CONTRATO		APORTE CORRESPONDIENTE AL MES DE
Salud	12.5%	\$114100	Junio
Pensión	16%	\$146100	Junio
ARL		\$ 4800	Junio

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

ASISTENTES A LA REUNIÓN

Interventor(es) o Supervisor (es):	Carolina Monsalve Pabón		
Por parte del contratista:	Michael Javier Arias Restrepo		
Lugar donde se realiza la reunión	Oficina de Planificación y Proyectos		
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
Apoyar en la elaboración de diagnóstico de los sistemas actuales de información.	El estado de cumplimiento de esta actividad se verifica con respecto al periodo comprendido entre el 19/01/2015 y el 18/06/2015.
Apoyar en el levantamiento de la información requerida para el diseño del sistema único de información y proyectos a nivel Institucional.	El estado de cumplimiento de esta actividad se verifica con respecto al periodo comprendido entre el 19/01/2015 y el 18/06/2015.
Apoyar en el diseño de un sistema único de información robusto (indicadores de gestión, acreditación, calidad, SNIES, SPADIES)	El estado de cumplimiento de esta actividad se verifica con respecto al periodo comprendido entre el 19/01/2015 y el 18/06/2015.
Apoyar en el cumplimiento de cada una de las etapas del desarrollo de los sistemas de información y proyectos a nivel Institucional.	El estado de cumplimiento de esta actividad se verifica con respecto al periodo comprendido entre el 19/01/2015 y el 18/06/2015.
Apoyar en la realización de pruebas pilotos en cada una de las etapas del diseño y desarrollo de los sistemas de información y proyectos a nivel	El estado de cumplimiento de esta actividad se verifica con respecto al periodo comprendido entre el 19/01/2015 y el 18/06/2015.



INFORME DE SEGUIMIENTO DE INTERVENTORÍA O SUPERVISIÓN DE PROVEEDOR O CONTRATISTA

FR-GAD-02-V5
Vigencia: 8/08/2014
Pág. 3 de 4

institucional.	
Encontrarse al día en el pago de los aportes a seguridad social durante la ejecución del contrato.	El estado de cumplimiento de esta actividad se verifica con respecto al periodo comprendido entre el 19/01/2015 y el 18/06/2015.
Rendir informe mensual de las actividades encomendadas.	El estado de cumplimiento de esta actividad se verifica con respecto al periodo comprendido entre el 19/01/2015 y el 18/06/2015.
Presentar la cuenta de cobro.	El estado de cumplimiento de esta actividad se verifica con respecto al periodo comprendido entre el 19/01/2015 y el 18/06/2015.

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: 4,5

COMPROMISOS ADQUIRIDOS EN LA INTERVENTORÍA O SUPERVISIÓN

Compromiso	Fecha de entrega	Responsable
NA	NA	NA

Fecha de la próxima reunión

N/A

Para constancia de lo anterior, firman la presente acta los que en ella intervinieron a los (19)

Diecinueve

días del mes de

junio

de

2015

Carolina Monsalve Pabón

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

Michael Javier Arias Restrepo

Michael Javier Arias Restrepo
CONTRATISTA