



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

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

Fecha: 15 de Abril de 2015

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

**INFORMACIÓN GENERAL DEL CONTRATO**

Contrato número:	contrato 0042- 2015
Tipo de contrato:	Prestación de Servicios
Nombre de Contratista:	Nicolás Elías Muñoz González Rubio
Objeto del contrato:	Prestación de servicios de apoyo a la Gestión en el Instituto Tecnológico de Soledad Atlántico-ITSA, en los procesos académicos y administrativos de la escuela de procesos industriales y del proyecto de articulación de la educación media con la educación superior.

Valor del contrato:	Setecientos Noventa y Cinco Mil Setecientos Cincuenta y Cinco Pesos MIL \$ 795.755	CDP Numero:	24047
Plazo del contrato:	Fecha de inicio: 19 de Enero de 2015	Fecha de finalización:	1 de Febrero de 2015
Suspensión de contrato: (Si aplica)	Fecha de suspensión:	Fecha de reinicio:	
Valor a Pagar : \$ 795.755 (Setecientos Noventa y Cinco Mil Setecientos Cincuenta y Cinco Pesos MIL)			
Periodo al que corresponde el pago:		Del 19 de Enero al 1 de Febrero de 2015.	

<b>GARANTIAS CONSTITUIDAS POR EL CONTRATISTA (las solicitadas en el contrato):</b>				
Amparos	Aseguradora	No de Póliza	Vigencia	
			Desde (dd-MM-yyyy)	Hasta (dd-MM-yyyy)
Calidad del servicio	NA	NA	NA	NA
Cumplimiento	NA	NA	NA	NA
Anticipo	NA	NA	NA	NA
Pago anticipado	NA	NA	NA	NA
Calidad y correcto funcionamiento de los bienes y equipos suministrados	NA	NA	NA	NA
Salarios y prestaciones	NA	NA	NA	NA
Responsabilidad Civil Extracontractual	NA	NA	NA	NA
Otros	NA	NA	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

<b>ACREDITACION PAGOS APORTES (Persona Natural)</b>	<b>BASE GRAVABLE 40% DEL VALOR DEL CONTRATO</b>		<b>APORTE CORRESPONDIENTE AL MES DE</b>
Salud	12.5%	\$80.544	Abril
Pensión	16%	\$103.100	Abril
ARL		\$ 3.400	Abril

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

**ASISTENTES A LA REUNIÓN**

Interventor(es)  
o Supervisor (es): Salomón Consuegra

Por parte del contratista: Nicolás Muñoz González Rubio

Lugar donde se realiza la reunión **OFICINA DE COORDINACIÓN DE LA ESCUELA EPI**

Hora de inicio (a.m./p.m.) **8:30 AM** Hora de finalización (a.m./p.m.) **9:00AM**

<b>VERIFICACIÓN DEL CUMPLIMIENTO DE LOS COMPROMISOS Y/O ACTIVIDADES CONTEMPLADAS EN EL CONTRATO</b>	
<b>Actividad /Compromiso</b>	<b>Justificación / Observación</b>
Brindar apoyo a los estudiantes en los niveles Técnico Profesional, Tecnológico y Profesional universitario en la información solicitada por los mismos.	100 %
Apoyar en la atención al público y servicios en la dependencia donde se desarrollen las actividades	100 %
Apoyar en la redacción y archivo de los documentos necesarios para el desarrollo de los procesos de la Unidad en la cual se desarrollen las actividades	100 %
Apoyar en la organización de actividades y eventos necesarios para el cumplimiento de las metas trazadas en la Unidad	100 %
Brindar apoyo en el reporte de estadísticas de las actividades que se ejecutan en el proceso	100 %
Apoyar en las actividades propias de la dependencia a la cual se encuentra asignado	100 %
Realizar la conciliación bancaria	100 %
Asistir a las reuniones que convoque el supervisor del contrato	100 %
Asumir los gastos y riesgos que implica el desarrollo del contrato bajo su propia responsabilidad.	100 %
Encontrarse al día en el pago de los aportes a seguridad social durante la ejecución del contrato.	100 %
Presentar informe mensual dirigido al supervisor del contrato, en donde consignen las diferentes actividades	100 %



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

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

realizadas en la ejecución del objeto contractual.	
Presentar la cuenta de cobro	100%
Realizar la legalización del contrato dentro de los cinco (5) días siguientes a la suscripción del mismo.	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					/
Calidad de las especificaciones del bien o servicio					/
Cumplimiento de la entrega					/
Atención al cliente por parte del contratista					/

Calificación proveedor o contratista: \_\_\_\_\_

COMPROMISOS ADQUIRIDOS EN LA INTERVENTORÍA O SUPERVISIÓN		
Compromiso	Fecha de entrega	Responsable

<b>Fecha de la próxima reunión</b>	De	de
------------------------------------	----	----

Para constancia de lo anterior, firman la presente acta los que en ella intervinieron a los ( 15 )  
Quince días del mes de Abril de 2015

Salomón Consuegra Pacheco  
INTERVENTOR (ES) o SUPERVISOR (ES)

Nicolás Muñoz González Rubio  
CONTRATISTA