



INFORME DE SEGUIMIENTO DE INTERVENTORÍA O SUPERVISION DE PROVEEDOR O CONTRATISTA

FR-GAD-02-V5
Vigencia: 8/08/2014
Pág. 1 de 6

Fecha: 17 de diciembre de 2014

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

INFORMACIÓN GENERAL DEL CONTRATO

Contrato número:	207-2014
Tipo de contrato:	Prestación de Servicios Profesionales
Nombre de Contratista:	Jorge Enrique Garcés Cano
Objeto del contrato:	Prestación de Servicios profesionales para la capacitación de Funcionarios, Doentes y Contratistas del Instituto Tecnológico de Soledad Atlántico ITSA, en el módulo de Estrategias de negocio en los Procesos para la Generación de Recursos, como parte del Diplomado Formación en Desarrollo de Capacidades Corpoafativas encaminadas hacia una gestión sostenible en el Instituto Tecnológico de Soledad Atlántico ITSA, en el marco del Convenio Especial de Cooperación No.00133 de 2014 entre el Servicio Nacional de Aprendizaje –SENA- y el Instituto Tecnológico de Soledad Atlántico ITSA.

Valor del contrato:	\$11.880.000	CDP Numero:	23611
Plazo del contrato:	Fecha de inicio: 03 de diciembre de 2014	Fecha de finalización:	16 de diciembre de 2014
Suspensión de contrato: (Si aplica)	Fecha de suspensión: NA	Fecha de reinicio:	NA
Valor a Pagar Parcial: Once Millones Ochocientos Ochenta Mil Pesos m/l (\$11.880.000)			
Periodo al que corresponde el pago:	03 a 16 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				
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 6

ACREDITACION PAGOS APORTES (Persona Natural)	BASE GRAVABLE 40% DEL VALOR DEL CONTRATO		APORTE CORRESPONDIENTE AL MES DE
Salud	12.5%	\$594.000	Diciembre
Pensión	16%	\$ 760.320	Diciembre
ARL			

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

ASISTENTES A LA REUNIÓN

Interventor(es)
o Supervisor Shirley María Urdaneta Cuesta
(es):

Por parte del contratista: Jorge Enrique Garcés Cano

Lugar donde se realiza la reunión Oficina de Planificación y Proyectos

Hora de inicio (a.m./p.m.) 8:15 am. **Hora de finalización (a.m./p.m.)** 8:40 am

VERIFICACIÓN DEL CUMPLIMIENTO DE LOS COMPROMISOS Y/O ACTIVIDADES CONTEMPLADAS EN EL CONTRATO

Actividad / Compromiso	Justificación / Observación
Apoyar y asesorar en la planeación y desarrollo del Módulo de Estrategias de negocio en los Procesos para la Generación de Recursos, proveyendo los medios requeridos a cada uno de los participantes.	Se evidencia el cumplimiento de esta actividad en la capacitación dictada los días 3,4,12 y 16 de diciembre de 2014.
Apoyar en la coordinación y desarrollo del módulo.	Se evidencia el cumplimiento de esta actividad en la capacitación dictada los días 3,4,12 y 16 de diciembre de 2014. Así como el envío del respectivo material de apoyo.
Cumplir de buena fe con el objeto del contrato.	Se evidencia el cumplimiento de esta actividad en la buena ejecución y desarrollo de las capacitación dictada los días 3,4,12 y 16 de diciembre de 2014.
Asumir los gastos y riesgos que implica el desarrollo del contrato bajo su propia responsabilidad.	Se evidencia legalización del contrato y cumplimiento en las sesiones de clase programadas
Encontrarse al día en el pago de los aportes de seguridad social durante la ejecución del contrato.	Se evidencia el pago de los aportes de seguridad social correspondientes al mes de Diciembre de 2014.



INFORME DE SEGUIMIENTO DE INTERVENTORÍA O SUPERVISION DE PROVEEDOR O CONTRATISTA

FR-GAD-02-V5
Vigencia: 8/08/2014
Pág. 3 de 6

Rendir informe académico de las actividades desarrolladas en el módulo.	Se evidencia cumplimiento de la activad conforme a la propuesta recibida por el capacitador, en cuanto a intensidad horaria y temáticas a desarrollar.
Presentar la cuenta de cobro.	Se evidencia la presentación de la cuenta de cobro de las sesiones de clase realizadas en las fechas 3,4,12 y 16 de diciembre de 2014.

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

Fecha de la próxima reunión	NA	De	NA	de	NA
-----------------------------	----	----	----	----	----

Para constancia de lo anterior, firman la presente acta los que en ella intervinieron a los (17)					
diecisiete	días del mes de	diciembre	de	2014	


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


Jorge Enrique Garcés Cano
CONTRATISTA