



INFORME DE SEGUIMIENTO DE INTERVENTORÍA
O SUPERVISIÓN DE PROVEEDOR O
CONTRATISTA

FR-JUR-02-V8
Vigencia: 11/02/2017
Pág. 1 de 3

Fecha: 09 de Mayo de 2017

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

INFORMACIÓN GENERAL DEL CONTRATO

Contrato número: N° 0354-2017

Tipo de contrato: mínima cuantía No. MC 022-2017

Nombre de Contratista: LIBERTY SEGUROS S.A.S

Objeto del contrato: ADQUISICIÓN DE PÓLIZA PARA AMPARAR EL PAGO DE LOS PERJUICIOS DERIVADOS DEL INCUMPLIMIENTO DE LAS OBLIGACIONES CONTENIDAS EN EL CONTRATO INTERADMINISTRATIVO N°012017001039, RELACIONADO CON FORTALECER LA EDUCACIÓN MEDIA, A TRAVÉS DEL MEJORAMIENTO DE LAS COMPETENCIAS BÁSICAS A LOS JÓVENES DE GRADO 10 Y 11, PERTENECIENTES A LAS INSTITUCIONES EDUCATIVAS DEL DISTRITO DE EDUCACIÓN MEDIA, Y EL DESARROLLO DE UN COMPONENTE ESPECÍFICO DE UN PROGRAMA TÉCNICO PROFESIONAL PARA FACILITAR EL TRANSITO A LA DEDICACIÓN SUPERIOR, EN EL MARCO DEL PROYECTO DE ARTICULACIÓN DE LA EDUCACIÓN MEDIA CON LA EDUCACIÓN SUPERIOR

Valor del contrato: \$1.928.000

CDP Numero: 170711

Rubro: Fuente de Financiación:

Plazo del contrato: Fecha de inicio: 03/05/2017 Fecha de finalización: 09/05/2017

Suspensión de contrato: (Si aplica) Fecha de suspensión: N/A Fecha de reinicio: N/A

Valor a Pagar Parcial: \$1.928.000

Periodo al que corresponde el pago:

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	N/A	N/A	N/A	N/A
Cumplimiento	N/A	N/A	N/A	N/A
Anticipo	N/A	N/A	N/A	N/A
Pago anticipado	N/A	N/A	N/A	N/A
Calidad y correcto funcionamiento de los bienes y equipos suministrados	N/A	N/A	N/A	N/A
Salarios y prestaciones	N/A	N/A	N/A	N/A



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

FR-JUR-02-V8
Vigencia: 11/02/2017
Pág. 2 de 3

Responsabilidad Civil Extracontractual	N/A	N/A	N/A	N/A
Otros	N/A	N/A	N/A	N/A

ACREDITACION PAGOS APORTES (Persona Natural)	BASE GRAVABLE 40% DEL VALOR DEL CONTRATO		APORTE CORRESPONDIENTE AL MES DE
Salud			
Pensión			
ARL			
Caja de Compensación Familiar			

CERTIFICACIÓN APORTES PARAFISCALES REPRESENTANTE LEGAL-REVISOR FISCAL (Persona Juridica) Fecha (dd-MM-yyyy):	17/04/2017
--	-------------------

ASISTENTES A LA REUNIÓN

Interventor(es)
o Supervisor (es): FLOR OLIVO GUERRERO

Por parte del contratista: LIBERTY SEGUROS S.A.S

Lugar donde se realiza la reunión Oficina de Articulación Sede Barranquilla

Hora de inicio (a.m./p.m.) 9:00am Hora de finalización (a.m./p.m.) 10:00am

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

Actividad / Compromiso	Justificación / Observación
1. Entrega de la póliza en dos días hábiles máximo.	se hizo entrega de los productos de la póliza en los tiempos acordados en el contrato, estos fueron entregados en el almacén sede Soledad.
2. Encontrarse al día en el pago de los aportes parafiscales durante la ejecución del contrato	se Cumplió a cabalidad con lo estipulado en el contrato
3. Cumplir de buena fe con el objeto del contrato.	se Cumplió a cabalidad con lo estipulado en el contrato
4. Asumir los gastos y riesgos que implica el desarrollo del contrato bajo su propia responsabilidad.	se Cumplió a cabalidad con lo estipulado en el contrato
5. Expedir la póliza teniendo en cuenta las especificaciones técnicas	se Cumplió a cabalidad con lo estipulado en el contrato



INFORME DE SEGUIMIENTO DE INTERVENTORÍA
O SUPERVISIÓN DE PROVEEDOR O
CONTRATISTA

FR-JUR-02-V8
Vigencia: 11/02/2017
Pág. 3 de 3

6. Legalizar el contrato dentro de los 5 días siguientes a su firma

se Cumplió a cabalidad con lo estipulado en el contrato

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

Fecha de la próxima reunión

De

de

Para constancia de lo anterior, firman la presente acta los que en ella intervinieron a los (09)

Nuevo

días del mes de

Mayo

de

2017

FLOR OLIVO GUERRERO
INTERVENTOR (ES) o SUPERVISOR (ES)

CONTRATISTA