INFORME DE SEGUIMIENTO DE INTERVENTORÍA O SUPERVISIÓN DE PROVEEDOR O CONTRATISTA

Fecha: 09 de DICIEMBRE de 2015

Marque con una “X” según sea el caso: Acta de recibo Parcial ___X___ Final ___

INFORMACIÓN GENERAL DEL CONTRATO

<table>
<thead>
<tr>
<th>Contrato número:</th>
<th>Nº 0068-2015</th>
</tr>
</thead>
<tbody>
<tr>
<td>Tipo de contrato:</td>
<td>Menor cuantía</td>
</tr>
<tr>
<td>Nombre de Contratista:</td>
<td>Aseos Colombianos s.a.</td>
</tr>
<tr>
<td>Objeto del contrato:</td>
<td>Prestación de servicio de aseo y limpieza general con elementos e implementos necesarios para la sede Soledad y la sede Barranquilla del Instituto Tecnológico de Soledad Atlántico.</td>
</tr>
</tbody>
</table>

<table>
<thead>
<tr>
<th>Valor del contrato:</th>
<th>$ 175.989.060</th>
</tr>
</thead>
<tbody>
<tr>
<td>CDP Número:</td>
<td>24066</td>
</tr>
<tr>
<td>Plazo del contrato:</td>
<td>Fecha de inicio: 24/02/2015</td>
</tr>
<tr>
<td>Fecha de finalización:</td>
<td>23/11/2015</td>
</tr>
<tr>
<td>Suspensión de contrato: (Si aplica)</td>
<td>Fecha de suspensión:</td>
</tr>
<tr>
<td>Fecha de reinicio:</td>
<td></td>
</tr>
<tr>
<td>Valor a Pagar Parcial:</td>
<td>$14.991.661</td>
</tr>
<tr>
<td>Período al que corresponde el pago:</td>
<td>01/11/2015 – 23/11/2015</td>
</tr>
</tbody>
</table>

GARANTÍAS CONSTITUIDAS POR EL CONTRATISTA (las solicitadas en el contrato):

<table>
<thead>
<tr>
<th>Amparos</th>
<th>Aseguradora</th>
<th>No de Póliza</th>
<th>Vigencia</th>
</tr>
</thead>
<tbody>
<tr>
<td>Calidad del servicio</td>
<td>Liberty seguros s.a.</td>
<td>2477542</td>
<td>24/02/2015 – 24/03/2016</td>
</tr>
<tr>
<td>Cumplimiento</td>
<td>Liberty seguros s.a.</td>
<td>2477542</td>
<td>24/02/2015 – 24/03/2016</td>
</tr>
<tr>
<td>Anticipo</td>
<td></td>
<td></td>
<td></td>
</tr>
<tr>
<td>Pago anticipado</td>
<td></td>
<td></td>
<td></td>
</tr>
<tr>
<td>Calidad y correcto funcionamiento de los bienes y equipos suministrados</td>
<td>Liberty seguros s.a.</td>
<td>2477542</td>
<td>24/02/2015 – 24/11/2018</td>
</tr>
<tr>
<td>Salarios y prestaciones</td>
<td>Liberty seguros s.a.</td>
<td>2477542</td>
<td>24/02/2015 – 24/11/2018</td>
</tr>
<tr>
<td>Responsabilidad Civil Extracontractual</td>
<td>Liberty seguros s.a.</td>
<td>527793</td>
<td>24/02/2015 – 24/11/2015</td>
</tr>
<tr>
<td>Otros</td>
<td></td>
<td></td>
<td></td>
</tr>
</tbody>
</table>
INFORME DE SEGUIMIENTO DE INTERVENTORÍA O SUPERVISION DE PROVEEDOR O CONTRATISTA
FR-GAD-02-V5
Vigencia: 8/08/2014
Pág. 2 de 2

<table>
<thead>
<tr>
<th>ACREDITACION PAGOS APORTES</th>
<th>BASE GRAVABLE 40% DEL VALOR DEL CONTRATO</th>
<th>APORTE CORRESPONDIENTE AL MES DE</th>
</tr>
</thead>
<tbody>
<tr>
<td>(Persona Natural)</td>
<td></td>
<td></td>
</tr>
<tr>
<td>Salud</td>
<td>12.5%</td>
<td>$</td>
</tr>
<tr>
<td>Pensión</td>
<td>16%</td>
<td>$</td>
</tr>
<tr>
<td>ARL</td>
<td></td>
<td>$</td>
</tr>
</tbody>
</table>

CERTIFICACION APORTES PARA FISCALES REPRESENTANTE LEGAL-REVISOR FISCAL (Persona Jurídica)
Fecha (dd-MM-yyyy): 12/11/2015

ASISTENTES A LA REUNIÓN

Interventor(es) o Supervisor(es):

Por parte del contratista: *

Lugar donde se realiza la reunión

Hora de inicio (a.m./p.m.) | Hora de finalización (a.m./p.m.)

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

<table>
<thead>
<tr>
<th>Actividad /Compromiso</th>
<th>Justificación / Observación</th>
</tr>
</thead>
<tbody>
<tr>
<td>Prestación de servicio de aseo y limpieza general con elementos e implementos necesarios para la sede Soledad y la sede Barranquilla del Instituto Tecnológico de Soledad Atlantico.</td>
<td>Se cumplió con la prestación de servicio de aseo y limpieza general con elementos e implementos necesarios para la sede Soledad y la sede Barranquilla del Instituto Tecnológico de Soledad Atlantico, durante el período del 01/11/2015 al 23/11/2015.</td>
</tr>
</tbody>
</table>
EVALUACIÓN AL PROVEEDOR O CONTRATISTA

Califique de 1 a 5 según el grado de satisfacción. Donde 1 es el mínimo y 5 el máximo:

<table>
<thead>
<tr>
<th>Opciones a Evaluar</th>
<th>1</th>
<th>2</th>
<th>3</th>
<th>4</th>
<th>5</th>
</tr>
</thead>
<tbody>
<tr>
<td>Cumplimiento al objeto del contrato</td>
<td></td>
<td></td>
<td></td>
<td>x</td>
<td></td>
</tr>
<tr>
<td>Calidad de las especificaciones del bien o servicio</td>
<td></td>
<td></td>
<td>x</td>
<td></td>
<td></td>
</tr>
<tr>
<td>Cumplimiento de la entrega</td>
<td></td>
<td></td>
<td></td>
<td>x</td>
<td></td>
</tr>
<tr>
<td>Atención al cliente por parte del contratista</td>
<td></td>
<td></td>
<td></td>
<td></td>
<td>x</td>
</tr>
</tbody>
</table>

Calificación proveedor o contratista: 4,70

COMPROMISOS ADQUIRIDOS EN LA INTERVENCIÓN O SUPERVISIÓN

<table>
<thead>
<tr>
<th>Compromiso</th>
<th>Fecha de entrega</th>
<th>Responsable</th>
</tr>
</thead>
</table>

Fecha de la próxima reunión

Para constancia de lo anterior, firman la presente acta los que en ella intervinieron a los (09) días del mes de Diciembre de 2015

Nombre: Dilio Orozco Galindo
INTERVENTOR (ES) o SUPERVISOR (ES)

Nombre: Deliana Socorro Tafur Atique
CONTRATISTA (Aseocolba)