



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

FR-JUR-02-V6  
Vigencia: 17/06/2016  
Pág. 1 de 3

Fecha: 19 de Julio de 2016

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

**INFORMACIÓN GENERAL DEL CONTRATO**

Contrato número:	0030-2016
Tipo de contrato:	Prestación de Servicio Profesionales
Nombre de Contratista:	Lineth Alicia López Martínez
Objeto del contrato:	Prestación de servicios profesionales en el Instituto Tecnológico de Soledad Atlántico.

Valor del contrato:	\$ 18.038.538	CDP Numero:		
Plazo del contrato:	Fecha de inicio:	18 de Enero de 2016	Fecha de finalización:	17 de Julio de 2016
Suspensión de contrato: (Si aplica)	Fecha de suspensión:	NA	Fecha de reinicio:	NA
Valor a Pagar Parcial: Tres millones seis mil cuatrocientos veintitrés pesos m/l (\$3.006.423).				
Periodo al que corresponde el pago:	18 de Junio a 17 de Julio de 2016			

**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	NA			
Cumplimiento	NA			
Anticipo	NA			
Pago anticipado	NA			
Calidad y correcto funcionamiento de los bienes y equipos suministrados	NA			
Salarios y prestaciones	NA			
Responsabilidad Civil Extracontractual	NA			
Otros	NA			



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

FR-JUR-02-V6  
Vigencia: 17/06/2016  
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%	\$150.400	Julio
Pensión	16%	\$192.500	Julio
ARL		\$ 6.300	Julio

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

**ASISTENTES A LA REUNIÓN**

Interventor(es) o Supervisor (es): Carolina Monsalve Pabón

Por parte del contratista: Lineth Alicia López Martínez

Lugar donde se realiza la reunión Oficina de Planeación

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

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

<b>Actividad /Compromiso</b>	<b>Justificación / Observación</b>
Apoyar para mantener actualizado el SNIES, SPADIES y SUIT, acuerdo a los términos referenciados en los decretos.	El estado de cumplimiento de esta actividad se puede evidenciar en el periodo comprendido del 18 de junio al 17 de julio de 2016.
Apoyar en la generación de información de las tablas de ACADEMUSOFT y GESTASOFT para generación de informe estadísticos.	El estado de cumplimiento de esta actividad se puede evidenciar en el periodo comprendido del 18 de junio al 17 de julio de 2016.
Apoyar con la información estadística y generación de reportes.	El estado de cumplimiento de esta actividad se puede evidenciar en el periodo comprendido del 18 de junio al 17 de julio de 2016.
Apoyar en la Implementación de la estrategia de Gobierno en Línea de acuerdo a lo establecido en el Decreto Único Reglamentario del Sector de Tecnologías de la Información y las Comunicaciones 1078 de 2015.	El estado de cumplimiento de esta actividad se puede evidenciar en el periodo comprendido del 18 de junio al 17 de julio de 2016.
Apoyar en el diseño y formulación de planes que orienten la planeación académica del Instituto.	El estado de cumplimiento de esta actividad se puede evidenciar en el periodo comprendido del 18 de junio al 17 de julio de 2016.



INFORME DE SEGUIMIENTO DE INTERVENTORÍA  
O SUPERVISIÓN DE PROVEEDOR O  
CONTRATISTA

FR-JUR-02-V6  
Vigencia: 17/06/2016  
Pág. 3 de 3

**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

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

Para constancia de lo anterior, firman la presente acta los que en ella intervinieron a los ( 19 )					
Diecinueve	días del mes de	Julio	de		2016

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

Lineth Alicia López Martínez  
CONTRATISTA