



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

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

Fecha: 27 de Julio de 2016

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

INFORMACIÓN GENERAL DEL CONTRATO

Contrato número: 0035-2016

Tipo de contrato: Prestación de servicios

Nombre de Contratista: LAURA SOFIA MEZA DONADO

Objeto del contrato: Prestación de servicios de apoyo a la gestión en el Instituto Tecnológico de Soledad Atlántico – ITSA.

Valor del contrato:	\$ \$10.691.538 (Diez Millones Seiscientos Noventa y Un Mil Quinientos Treinta y Ocho Pesos)	CDP Numero:	27568
Plazo del contrato:	Fecha de inicio: 18 de Enero del 2016	Fecha de finalización:	17 de Julio del 2016
Suspensión de contrato: (Si aplica)	Fecha de suspensión:	Fecha de reinicio:	

Valor a Pagar Parcial: \$1.781.923 (Un Millón Setecientos Ochenta y Un Mil Novecientos Veintitrés Pesos).

Periodo al que corresponde el pago: Del 18 de Junio de 2016 al 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	N/A			
Cumplimiento	N/A			
Anticipo	N/A			
Pago anticipado	N/A			
Calidad y correcto funcionamiento de los bienes y equipos suministrados	N/A			
Salarios y prestaciones	N/A			
Responsabilidad Civil Extracontractual	N/A			
Otros	N/A			



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

FR-JUR-02-V6
Vigencia: 17/06/2016
Pág. 2 de 3

ACREDITACION PAGOS APORTES (Persona Natural)	BASE GRAVABLE 40% DEL VALOR DEL CONTRATO		APORTE CORRESPONDIENTE AL MES DE
Salud	12.5%	\$ 89.100	Julio
Pensión	16%	\$ 114.100	Julio
ARL		\$ 3.700	Julio

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

ASISTENTES A LA REUNIÓN

Interventor(es)
o Supervisor (es): CAROLINA MONSALVE PABON

Por parte del contratista: LAURA SOFIA MEZA DONADO

Lugar donde se realiza la reunión: Oficina de Planificación y Proyectos

Hora de inicio (a.m./p.m.): 8:00 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

Actividad /Compromiso	Justificación / Observación
Apoyar operativamente la ejecución de proyectos especiales adjudicados a la Unidad de Planificación, mediante el desarrollo de actividades operativas, técnicas, logísticas que se requiera.	Cumple
Apoyar la generación y consolidación de estadísticas de la Institución mediante el registro, digitación de datos en tablas y gráficos.	Cumple
Apoyar la Unidad de Planificación en actividades técnicas relacionadas con la implementación del SGC	Cumple
Apoyar la consolidación de un único sistema de información (indicadores, acreditación, calidad, snies, spadies), mediante la organización de datos.	Cumple
Apoyar en el levantamiento de la información del proceso de acreditación de la institución	Cumple
Apoyar en el seguimiento y control del programa Gobierno en Línea, y a la Estrategia Institucional de Lucha contra la Corrupción y Atención al ciudadano	Cumple
Apoyar cuando el supervisor le solicite actividades relacionadas con digitación de documentos, archivo de documentos, registro de correspondencia radicada, envío de correspondencia, atención a clientes.	Cumple
Encontrarse al día en el pago de los aportes a seguridad social durante la ejecución del contrato.	Cumple
Rendir informe mensual de las actividades encomendadas.	Cumple
Presentar la cuenta de cobro.	Cumple



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				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: 4.5

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 (27)

Veintisiete

días del mes de

Julio

de

2016

CAROLINA MONSALVE PABON
INTERVENTOR (ES) o SUPERVISOR (ES)

LAURA SOFIA MEZA DONADO
CONTRATISTA