



INFORME DE SEGUIMIENTO DE INTERVENTORÍA O SUPERVISION DE PROVEEDOR O CONTRATISTA

FR-GAD-02-V5
Vigencia: 8/08/2014
Pág. 1 de 3

Fecha: 18 de Diciembre de 2015

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

INFORMACIÓN GENERAL DEL CONTRATO

Contrato número:	contrato 0142- 2015
Tipo de contrato:	Prestación de Servicios
Nombre de Contratista:	Alimis Melissa Rada Quintero
Objeto del contrato:	Prestación de servicios de apoyo a la gestión del Instituto Tecnológico de Soledad Atlántico, ITSA,

Valor del contrato:	Once Millones Veintiséis Mil Ochocientos Ochenta Y Nueve Pesos MIL \$11.026.889	CDP Numero:	25316
Plazo del contrato:	Fecha de inicio: 05 de Junio del 2015	Fecha de finalización:	18 de Diciembre del 2015
Suspensión de contrato: (Si aplica)	Fecha de suspensión:	Fecha de reinicio:	
Valor a Pagar Parcial: \$795.755 (Setecientos Noventa Y Cinco Mil Setecientos Cincuenta Y Cinco Pesos MIL)			
Periodo al que corresponde el pago:	05 de Diciembre de 2015 al 18 de Diciembre de 2015		

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



INFORME DE SEGUIMIENTO DE INTERVENTORÍA O SUPERVISION DE PROVEEDOR O CONTRATISTA

FR-GAD-02-V5
Vigencia: 8/08/2014
Pág. 2 de 3

ACREDITACION PAGOS APORTES (Persona Natural)	BASE GRAVABLE 40% DEL VALOR DEL CONTRATO		APORTE CORRESPONDIENTE AL MES DE
Salud	12.5%	\$85.200	DICIEMBRE
Pensión	16%	\$109.100	DICIEMBRE
ARL		\$ 3.600	DICIEMBRE

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

ASISTENTES A LA REUNIÓN

Interventor(es) o Supervisor (es):	ALEJANDRO FERNÁNDEZ HERRERA		
Por parte del contratista:	ALIMIS MELISSA RADA QUINTERO		
Lugar donde se realiza la reunión	OFICINA DE CARTERA Y ADMISIONES		
Hora de inicio (a.m./p.m.)	9:30 AM	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
Apoyar a los estudiantes en los niveles Técnico laboral, Técnico Profesional, tecnológico y Profesional Universitario	Se les brindó apoyo a los diferentes ciclos sobre las inquietudes solicitadas por correo electrónico, telefónica, y personalmente.
Apoyar en la atención al público y servicios en la dependencia donde se desarrollen las actividades	Se brindó asesoría en los servicios solicitados para el ingreso a la institución
Apoyar en la redacción y archivo de los documentos necesarios para el desarrollo de los procesos de la Unidad en la cual se desarrollen las actividades	Se elaboraron las cuentas de cobro a las diferentes instancias, tales como; Combarranquilla, Comfamiliar, Cajacopi, Brazilia, Alcaldía Soledad, Gobernación entre otras
Apoyar al diligenciamiento de Solicitudes y renovaciones de Becas o Créditos, descuentos por nómina y demás de los estudiantes, su seguimiento y Control	Se brindó asesoría, legalización y diligenciamiento de Solicitudes y renovaciones de Becas o Créditos, descuentos por nómina y demás de los estudiantes
Apoyar en la organización de actividades y eventos necesarios para el cumplimiento de las metas trazadas en la Unidad	Apoyo en el proceso de Inscripción y matriculados para el periodo 2016-1 Apoyo en feria
Registrar los ingresos del instituto de cada una de las cuentas del instituto	Se realizó ingresos de la cuenta 9870 por concepto de matrícula (Fintra, Coopfuturo, FNA, Fondo de Cesantías, Fondo de Empleados), y caja de compensación (Comfamiliar, Cajacopi, Combarranquilla)
Rendir informe mensual de las actividades encomendadas	Se cumple a cabalidad



INFORME DE SEGUIMIENTO DE INTERVENTORÍA O SUPERVISION DE PROVEEDOR O CONTRATISTA

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

Asumir los gastos y riesgos que implica el desarrollo del contrato bajo su propia responsabilidad.	Se cumple a cabalidad.
Encontrarse al día en el pago de los aportes a seguridad social durante la ejecución del contrato.	Se anexa evidencia de soporte pago correspondiente al mes de diciembre del 2015.
Presentar informe mensual dirigido al supervisor del contrato, en donde consignen las diferentes actividades realizadas en la ejecución del objeto contractual.	Se relaciona detalladamente las funciones diarias realizadas en este informe.
Presentar la cuenta de cobro.	Se anexa cuenta de cobro a la interventoría.
Realizar la legalización del contrato dentro de los cinco (5) días siguientes a la suscripción del mismo.	Se cumple a cabalidad.

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: 4

COMPROMISOS ADQUIRIDOS EN LA INTERVENTORÍA O SUPERVISIÓN

Compromiso	Fecha de entrega	Responsable
Adquiridos en el contrato	Diciembre 18	Alimis Rada

Fecha de la próxima reunión

Para constancia de lo anterior, firman la presente acta los que en ella intervinieron a los (18)

dieciocho	días del mes de	Diciembre	de	2015
-----------	-----------------	-----------	----	------

Alejandro Fernández H
INTERVENTOR (ES) o SUPERVISOR (ES)

Alimis Melissa Rada Quintero
CONTRATISTA