



INFORME DE SEGUIMIENTO DE INTERVENTORÍA O SUPERVISION DE PROVEEDOR O CONTRATISTA

FR-GAD-02-V5
Vigencia: 8/08/2014
Pág. 1 de 4

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:	0141-2015
Tipo de contrato:	CONTRATO DE PRESTACION DE SERVICIOS DE APOYO A LA GESTION
Nombre de Contratista:	DIANA MARCELA AYALA LASTRA
Objeto del contrato: Prestación de servicios de apoyo a la gestión en el Instituto Tecnológico De Soledad Atlántico-ITSA.	

Valor del contrato:	\$11.026.889 (once millones veinte seis mil ochocientos ochenta y nueve pesos)	CDP Numero:	25329
Plazo del contrato:	Fecha de inicio: 05 de Junio de 2015	Fecha de finalización:	18 de Diciembre de 2015
Suspensión de contrato: (Si aplica)	Fecha de suspensión: NA	Fecha de reinicio:	NA
Valor a Pagar Parcial: \$ 795.755 (Setecientos Noventa Y Cinco Mil Setecientos Cincuenta Y Cinco Pesos)			
Periodo al que corresponde el pago:	Del 5 Diciembre de 2015 al 18 de Diciembre		

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 4

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):	N/A
--	-----

ASISTENTES A LA REUNIÓN

Interventor(es) o Supervisor (es):	LORENA BARROS MORENO		
Por parte del contratista:	DIANA MARCELA AYALA LASTRA		
Lugar donde se realiza la reunión	OFICINA DE ADMISIONES Y CARTERA		
Hora de inicio (a.m./p.m.)	8:30 AM	Hora de finalización (a.m./p.m.)	9:00 AM

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

Actividad /Compromiso	Justificación / Observación
Apoyar a los en los niveles técnico laboral, técnico profesional, tecnológicos y profesional universitario	Respuesta a solicitudes de los estudiantes el cual envían por correo electrónico, realización de inscripciones, entrega de volantes de matrícula, entrega volantes de derecho a grado.
Apoyo en la atención al público y servicios de las dependencias donde desarrolla las actividades	Realización de solicitudes certificados, contenidos programáticos, créditos únicos o adicionales, diferidos, reingresos, transferencia interna o externa y asesorías para 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 desarrolla actividades	Apoyo en la recepción, redacción y archivo de documentos para grados por ceremonia
Apoyo en la organización de actividades y eventos necesarios para el cumplimiento de las metas trazadas en la unidad	Apoyo en el proceso de inscripciones y matriculas para el periodo 2016-1



INFORME DE SEGUIMIENTO DE INTERVENTORÍA O SUPERVISION DE PROVEEDOR O CONTRATISTA

FR-GAD-02-V5
Vigencia: 8/08/2014
Pág. 3 de 4

Apoyar en el reporte de estadísticas de las actividades que se ejecutan en el proceso	Elaboración de reportes estadísticos en la elaboración de certificados y contenidos programáticos para el mes de Diciembre
Asistir a las reuniones que convoque el supervisor del contrato	Reunión para la organización de los grados del mes de diciembre.
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 cuenta de cobro	Se anexa cuenta de cobro a la interventoría.
Cumplir de buena fe con el objeto del contrato	Se cumple a cabalidad
Asumir los gastos y riesgos que implica el desarrollo del contrato bajo su propia responsabilidad	Se cumple a cabalidad.
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: 5-0



INFORME DE SEGUIMIENTO DE INTERVENTORÍA O SUPERVISION DE PROVEEDOR O CONTRATISTA

FR-GAD-02-V5
Vigencia: 8/08/2014
Pág. 4 de 4

COMPROMISOS ADQUIRIDOS EN LA INTERVENTORÍA O SUPERVISIÓN

Compromiso	Fecha de entrega	Responsable
Descritas en el contrato	18/12/2015	Diana Ayala

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

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

Diesiocho	días del mes de	Diciembre	de	2015
-----------	-----------------	-----------	----	------

LORENA BARROS MORENO
INTERVENTOR (ES) o SUPERVISOR (ES)

TC. DIANA MARCÉLA AYALA LASTRA
CONTRATISTA