



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:	0146-2015
Tipo de contrato:	Prestación de Servicios
Nombre de Contratista:	Milena Isabel Niebles Jinete
Objeto del contrato: Prestación de servicios de apoyo a la gestión en el Instituto Tecnológico de Soledad Atlántico-ITSA.	

Valor del contrato:	\$ 11.432.863 pesos m/l	CDP Numero:	25335
Plazo del contrato:	Fecha de inicio:	09 de Junio de 2015	Fecha de finalización:
			18 de Diciembre de 2015
Suspensión de contrato: (Si aplica)	Fecha de suspensión:		Fecha de reinicio:
Valor a Pagar Final: \$ 601.729 (Seis cientos un mil setecientos veintinueve Pesos)			
Periodo al que corresponde el pago:	Del 09 de Diciembre de 2015 hasta el 18 de Diciembre del 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				
Cumplimiento				
Anticipo				
Pago anticipado				
Calidad y correcto funcionamiento de los bienes y equipos suministrados				
Salarios y prestaciones				
Responsabilidad Civil Extracontractual				
Otros				



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%	\$90.200	Diciembre del 2015
Pensión	16%	\$115.500	Diciembre del 2015
ARL		\$ 3.800	Diciembre del 2015

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

ASISTENTES A LA REUNIÓN

Interventor(es) o Supervisor (es):	Salomón Consuegra Pacheco - Coordinador de la Escuela de Procesos Industriales		
Por parte del contratista:	Milena Isabel Niebles Jinete		
Lugar donde se realiza la reunión	Sala de Juntas		
Hora de inicio (a.m./p.m.)	8:00 am	Hora de finalización (a.m./p.m.)	8:30 am

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

Actividad /Compromiso	Justificación / Observación
Apoyar a los estudiantes en los niveles técnicos laboral, técnico profesional, tecnológicos y profesional universitario en la información solicitada por los mismos.	Realización o respuesta a solicitudes de los estudiantes el cual envían por correo electrónico, proceso de inscripciones, información sobre trámites académicos, matrícula académica y financiera.
Apoyo en la atención al público y servicios en la dependencia donde se desarrolla las actividades.	Realización de solicitudes de validaciones, homologaciones, reingresos, transferencia interna o externa, apertura de sistema.
Apoyar a la administración.	Realización de oficios, cartas, comunicados, memorandos, avisos de la escuela.
Apoyar en la redacción y archivo de los documentos necesarios para el desarrollo de los procesos de la Unidad en la cual desarrolla las actividades.	Realización de oficios, cartas, comunicados, memorandos, avisos de la escuela.
Apoyo en la organización de actividades y eventos necesarios para el cumplimiento de las metas trazadas en la Unidad.	Reportes de actividades realizadas del plan de acción escuela EPI
Apoyar en reporte de estadísticas de las actividades que se ejecutan en el proceso.	Realización de horarios tanto de plantilla de Excel como en el sistema
Apoyar en las actividades propias de la dependencia a la cual se encuentra asignado.	Revisión de ítems del plan de acción EPI 2015.
Asistir a las reuniones que convoque el supervisor del contrato.	Reunión y toma de actas en la Escuela EPI



INFORME DE SEGUIMIENTO DE INTERVENTORÍA O SUPERVISIÓN DE PROVEEDOR O CONTRATISTA

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

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 anexa evidencia de soporte pago correspondiente al mes de diciembre del 2015.
Encontrarse al día en el pago de los aportes de seguridad social durante la ejecución del contrato.	Se relaciona detalladamente las funciones diarias realizadas en este informe.
Presentar informe mensual dirigido al supervisor del contrato, en donde se consignen las diferentes actividades realizadas en la ejecución del objeto contractual.	Se cumple a cabalidad.
Presentar la cuenta de cobro.	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: _____

COMPROMISOS ADQUIRIDOS EN LA INTERVENTORÍA O SUPERVISIÓN

Compromiso	Fecha de entrega	Responsable
Adquiridos en el contrato	Diciembre 18 de 2015	Milena Isabel Niebles Jinete

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

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	

SALOMON CONSUEGRA PACHECO
INTERVENTOR (ES) o SUPERVISOR (ES)

Milena Isabel Niebles Jinete
Tigo. MILENA ISABEL NIEBLES JINETE
CONTRATISTA