



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

INFORMACIÓN GENERAL DEL CONTRATO

Contrato número:	0173-2015
Tipo de contrato:	Prestación de Servicios
Nombre de Contratista:	María Inés Padilla Díaz
Objeto del contrato:	Prestación de servicios de apoyo a la gestión en el Instituto Tecnológico de Soledad Atlántico ITSA.

Valor del contrato:	10.231.134 pesos m/l	CDP Numero:	25259
Plazo del contrato:	Fecha de inicio: 19 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 Parcial: 1.705.189 (Un millón Setecientos cinco mil ciento ochenta y nueve mil pesos).			
Periodo al que corresponde el pago:	19 de Noviembre hasta el 18 de Diciembre 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	N/A	N/A	N/A	N/A
Cumplimiento	N/A	N/A	N/A	N/A
Anticipo	N/A	N/A	N/A	N/A
Pago anticipado	N/A	N/A	N/A	N/A
Calidad y correcto funcionamiento de los bienes y equipos suministrados	N/A	N/A	N/A	N/A
Salarios y prestaciones	N/A	N/A	N/A	N/A
Responsabilidad Civil Extracontractual	N/A	N/A	N/A	N/A
Otros	N/A	N/A	N/A	N/A



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):	Shirley Maria Urdaneta cuesta – Coordinadora de Extensión e Internacionalización		
Por parte del contratista:	María Inés padilla Díaz		
Lugar donde se realiza la reunión	Oficina de Extensión e Internacionalización		
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
1. Brindar apoyo a los estudiantes en la información solicitada por los mismos.	cumple
2. Apoyar en la atención al público y servicios en la dependencia donde desarrolla las actividades.	cumple
3. 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.	cumple
4. Apoyar en la organización de actividades y eventos necesarios para el cumplimiento de las metas trazadas en la Unidad.	cumple
5. Brindar apoyo en reporte de estadísticas de las actividades que se ejecutan en el proceso.	cumple
6. Apoyar en las actividades propias de la dependencia a la cual se encuentra asignado.	cumple



INFORME DE SEGUIMIENTO DE INTERVENTORÍA O SUPERVISION DE PROVEEDOR O CONTRATISTA

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

Table with 2 columns: Description of task and Status. Row 1: '7. Encontrarse al día en el pago de los aportes a seguridad social durante la ejecución del contrato.' - cumple. Row 2: '8. Presentar informe mensual dirigido al supervisor del contrato...' - cumple. Row 3: '9. Asistir a las reuniones que convoque el supervisor del contrato.' - cumple.

EVALUACIÓN AL PROVEEDOR O CONTRATISTA

Califique de 1 a 5 según el grado de satisfacción. Donde 1 es el mínimo y 5 el máximo:

Table for evaluation with 6 columns: Opciones a evaluar, 1, 2, 3, 4, 5. Rows include: 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: 4.5

Table for commitments with 3 columns: Compromiso, Fecha de entrega, Responsable.

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

Handwritten signature of Shirley Maria Urdaneta Cuesta
Ing. Shirley Maria Urdaneta Cuesta
INTERVENTOR (ES) o SUPERVISOR (ES)

Handwritten signature of María Inés Padilla Díaz
MARÍA INÉS PADILLA DÍAZ
CONTRATISTA