



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

FR-JUR-02-V6
Vigencia: 25/05/2015
Pág. 1 de 3

Fecha: **05** de **JULIO** de **2016**

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

INFORMACIÓN GENERAL DEL CONTRATO

Contrato número:	0001-2016
Tipo de contrato:	PRESTACIÓN DE SERVICIOS PROFESIONALES
Nombre de Contratista:	ILIANA ESTEFANÍA ARENAS HOYOS
Objeto del contrato: PRESTACIÓN DE SERVICIOS PROFESIONALES DE ABOGADO PARA ASESORAR Y APOYAR A LA SECRETARIA GENERAL DEL INSTITUTO TECNOLÓGICO DE SOLEDAD ATLÁNTICO – ITSA	

Valor del contrato:	VEINTITRÉS MILLONES NOVECIENTOS CUARENTA MIL PESOS M/L (\$23.940.000)	CDP Numero:	No. 27491
Plazo del contrato:	Fecha de inicio: 05/01/2016	Fecha de finalización:	04/07/2016
Suspensión de contrato: (Si aplica)	Fecha de suspensión: No Aplica	Fecha de reinicio:	No Aplica
Valor a Pagar Parcial: TRES MILLONES NOVECIENTOS NOVENTA MIL PESOS M/L (\$3.990.000)			
Periodo al que corresponde el pago:	05 DE JUNIO AL 04 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	No aplica	No aplica	No aplica	No aplica
Cumplimiento	No aplica	No aplica	No aplica	No aplica
Anticipo	No aplica	No aplica	No aplica	No aplica
Pago anticipado	No aplica	No aplica	No aplica	No aplica
Calidad y correcto funcionamiento de los bienes y equipos suministrados	No aplica	No aplica	No aplica	No aplica
Salarios y prestaciones	No aplica	No aplica	No aplica	No aplica
Responsabilidad Civil Extracontractual	No aplica	No aplica	No aplica	No aplica
Otros	No aplica	No aplica	No aplica	No aplica



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

FR-JUR-02-V6
Vigencia: 25/05/2015
Pág. 2 de 3

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

CERTIFICACION APORTES PARAFISCALES REPRESENTANTE LEGAL-REVISOR FISCAL (Persona Jurídica)	Fecha (dd-MM-yyyy):	No aplica
---	---------------------	-----------

ASISTENTES A LA REUNIÓN

Interventor(es) o Supervisor (es):	CARLOS ARTURO MAYA CUELLO- SECRETARIO GENERAL		
Por parte del contratista:	ILIANA ESTEFANÍA ARENAS HOYOS		
Lugar donde se realiza la reunión	DESPACHO SECRETARIA GENERAL		
Hora de inicio (a.m./p.m.)	8:00 A.M	Hora de finalización (a.m./p.m.)	8:30 A.M.

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

Actividad /Compromiso	Justificación / Observación
Apoyar jurídicamente durante la etapa precontractual, contractual y de liquidación de los contratos.	Cumplió a satisfacción
Revisar estudios previos, propuestas, elaborar contratos, actos administrativos y actas de liquidación y demás documentos derivados de la actuación contractual.	Cumplió a satisfacción
Apoyar la confección de las respuestas que el Instituto deba ofrecer a los interesados que formulen observaciones o comentarios en relación con cualquiera de los documentos de los procesos	Cumplió a satisfacción
Participar en los comités evaluadores en los procesos de selección	Cumplió a satisfacción
Asistir a las diversas audiencias públicas que se relacionen con los procesos contractuales en los que sea invitada	Cumplió a satisfacción
Apoyo en la elaboración y/o revisión de actas de Consejo Directivo y Consejo Académico	Cumplió a satisfacción
Apoyo en la elaboración de Actos Administrativos que deben ser firmados por el Rector	Cumplió a satisfacción
Adelantar los distintos procesos de selección de contratación que se le asignen	Cumplió a satisfacción



INFORME DE SEGUIMIENTO DE INTERVENTORÍA
O SUPERVISIÓN DE PROVEEDOR O
CONTRATISTA

FR-JUR-02-V6
Vigencia: 25/05/2015
Pág. 3 de 3

Asistir a las reuniones que convoque el supervisor del contrato	Cumplió a satisfacción
Revisar las pólizas de Garantía que exija el Instituto para la ejecución de los contratos a fin de verificar el cumplimiento de los requisitos legales para su posterior aprobación por Instituto	Cumplió a satisfacción
Encontrarse al día en el pago de los aportes a seguridad social durante la ejecución del contrato	Cumplió a satisfacción

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: 5

COMPROMISOS ADQUIRIDOS EN LA INTERVENTORÍA O SUPERVISIÓN

Compromiso	Fecha de entrega	Responsable
-	-	-

Fecha de la próxima reunión	18	De	JULIO	de	2016
-----------------------------	----	----	-------	----	------

Para constancia de lo anterior, firman la presente acta los que en ella intervinieron a los (5)					
CINCO	días del mes de	JULIO	de	2016	


CARLOS ARTURO MAYA CUELLO
SECRETARIO GENERAL
SUPERVISOR


LILIANA ESTEFANÍA ARENAS HOYOS
CONTRATISTA