



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

FR-JUR-02-V6  
Vigencia: 17/06/2016  
Pág. 1 de 3

Fecha: **20** de **junio** de **2016**

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

**INFORMACIÓN GENERAL DEL CONTRATO**

<b>Contrato número:</b>	<b>0043- 2016</b>
<b>Tipo de contrato:</b>	Contrato de prestación de servicios profesionales
<b>Nombre de Contratista:</b>	NILSA ISABEL MEDINA SOLANO
<b>Objeto del contrato:</b>	Prestación de servicios profesionales en el Instituto Tecnológico de Soledad Atlántico – ITSA.

<b>Valor del contrato:</b>	\$14.250.000	<b>CDP Numero:</b>	27577	
<b>Plazo del contrato:</b>	<b>Fecha de inicio:</b>	18 de enero 2016	<b>Fecha de finalización:</b>	17 de junio
<b>Suspensión de contrato: (Si aplica)</b>	<b>Fecha de suspensión:</b>		<b>Fecha de reinicio:</b>	
<b>Valor a Pagar Parcial: 2.850.000 ( Dos millones ochocientos cincuenta mil pesos)</b>				
<b>Periodo al que corresponde el pago:</b>	Del 18 de Mayo al 17 de Junio 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	N/A			
Cumplimiento	N/A			
Anticipo	N/A			
Pago anticipado	N/A			
Calidad y correcto funcionamiento de los bienes y equipos suministrados	N/A			
Salarios y prestaciones	N/A			
Responsabilidad Civil Extracontractual	N/A			
Otros	N/A			



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

FR-JUR-02-V6  
Vigencia: 17/06/2016  
Pág. 2 de 3

<b>ACREDITACION PAGOS APORTES (Persona Natural)</b>	<b>BASE GRAVABLE 40% DEL VALOR DEL CONTRATO</b>		<b>APORTE CORRESPONDIENTE AL MES DE</b>
Salud	12.5%	\$ 142.500	Junio
Pensión	16%	\$ 182.400	Junio
ARL		\$ 5.928	Junio

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

**ASISTENTES A LA REUNIÓN**

<b>Interventor(es) o Supervisor (es):</b>	SHIRLEY MARIA URDANETA CUESTA		
<b>Por parte del contratista:</b>	NILSA ISABEL MEDINA SOLANO		
<b>Lugar donde se realiza la reunión</b>	Barranquilla		
<b>Hora de inicio (a.m./p.m.)</b>	10:00 a.m.	<b>Hora de finalización (a.m./p.m.)</b>	10:30 a.m.

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

<b>Actividad /Compromiso</b>	<b>Justificación / Observación</b>
Diligenciar y entregar los formatos asociados.	Se evidencia el cumplimiento de la actividad descrita, durante el siguiente periodo: del 18 de Mayo al 17 de Junio de 2016.
Apoyo en el acompañamiento en sitio a las prácticas educativas que se requiera	Se evidencia el cumplimiento de la actividad descrita, durante el siguiente periodo: del 18 de Mayo al 17 de Junio de 2016.
Apoyo en el mercadeo de las propuestas específicas para cursos de educación continuada.	Se evidencia el cumplimiento de la actividad descrita, durante el siguiente periodo: del 18 de Mayo al 17 de Junio de 2016.
Apoyo y asesoría en la elaboración y ejecución de propuestas específicas para cursos de educación continuada.	Se evidencia el cumplimiento de la actividad descrita, durante el siguiente periodo: del 18 de Mayo al 17 de Junio de 2016.
Encontrarse al día en el pago de los aportes a seguridad social durante la ejecución del contrato.	Se evidencia el cumplimiento de la actividad descrita, durante el siguiente periodo: del 18 de Mayo al 17 de Junio de 2016.
Rendir informe mensual de las actividades encomendadas.	Se evidencia el cumplimiento de la actividad descrita, durante el siguiente periodo: del 18 de



INFORME DE SEGUIMIENTO DE INTERVENTORÍA  
O SUPERVISION DE PROVEEDOR O  
CONTRATISTA

FR-JUR-02-V6  
Vigencia: 17/06/2016  
Pág. 3 de 3

	Mayo al 17 de Junio de 2016.
Presentar cuenta de cobro	Se evidencia el cumplimiento de la actividad descrita, durante el siguiente periodo: del 18 de Mayo al 17 de Junio de 2016.
Asumir los gastos y riesgos que implica el desarrollo del contrato bajo su propia responsabilidad.	Se evidencia el cumplimiento de la actividad descrita, durante el siguiente periodo: del 18 de Mayo al 17 de Junio de 2016

**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: 4.5

**COMPROMISOS ADQUIRIDOS EN LA INTERVENTORÍA O SUPERVISIÓN**

Compromiso	Fecha de entrega	Responsable

Fecha de la próxima reunión N/A De N/A de N/A

Para constancia de lo anterior, firman la presente acta los que en ella intervinieron a los ( 20 )

Veinte días del mes de Junio de 2016

SHIRLEY MARIA URDANETA CUESTA  
INTERVENTOR (ES) o SUPERVISOR (ES)

NILSA ISABEL MEDINA SOLANO  
CONTRATISTA