



INFORME DE SEGUIMIENTO DE INTERVENTORÍA O SUPERVISION DE PROVEEDOR O CONTRATISTA

FR-GAD-02-V5
Vigencia: 8/08/2014
Pág. 1 de 3

Fecha: 04 de Junio de 2015

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

INFORMACIÓN GENERAL DEL CONTRATO

Contrato número:	contrato 0003- 2015
Tipo de contrato:	Prestación de Servicios
Nombre de Contratista:	Alimis Melissa Rada Quintero
Objeto del contrato: Prestación de servicios de apoyo a la gestión en el Instituto Tecnológico de Soledad Atlántico, ITSA, en los procesos académicos y administrativos de las unidades de Admisiones y mercadeo, servicios de biblioteca, coordinación de programas, egresados y prácticas profesionales, crédito, cartera y en el proyecto de articulación de la media con la superior.	

Valor del contrato:	Ocho Millones Quinientos Veinticinco Mil Novecientos Cuarenta Y Cinco Pesos M/L \$8.525.945	CDP Numero:	24007
Plazo del contrato:	Fecha de inicio: 05 de Enero del 2015	Fecha de finalización:	04 de Junio del 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 Pesos M/L)			
Periodo al que corresponde el pago:	Del 05 de Mayo de 2015 al 04 de Junio de 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	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 3

ACREDITACIÓN PAGOS APORTES (Persona Natural)	BASE GRAVABLE 40% DEL VALOR DEL CONTRATO		APORTE CORRESPONDIENTE AL MES DE
Salud	12.5%	\$85.200	MAYO
Pensión	16%	\$109.100	MAYO
ARL		\$ 3.600	MAYO

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

ASISTENTES A LA REUNIÓN

Interventor(es) o Supervisor (es):	DILIO OROZCO GALINDO		
Por parte del contratista:	ALIMIS MELISSA RADA QUINTERO		
Lugar donde se realiza la reunión	OFICINA DE CARTERA Y ADMISIONES		
Hora de inicio (a.m./p.m.)	2:30 PM	Hora de finalización (a.m./p.m.)	3:00PM

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

Actividad /Compromiso	Justificación / Observación
Apoyar a los estudiantes en los niveles Técnico laboral, Técnico Profesional, tecnológico y Profesional Universitario	Se les brindó apoyo a los diferentes ciclos sobre las inquietudes solicitadas por correo electrónico, telefónica, y personalmente.
Apoyar en la atención al público y servicios en la dependencia donde se desarrollen las actividades	Se brindó asesoría en los servicios solicitados para el 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 se desarrollen las actividades	Se elaboraron las cuentas de cobro a las diferentes instancias, tales como; Combarranquilla, Comfamiliar, Cajacopi, Cámara de Comercio, Alcaldía Soledad, Gobernación entre otras
Apoyar al diligenciamiento de Solicitudes y renovaciones de Becas o Créditos, descuentos por nómina y demás de los estudiantes, su seguimiento y Control	Se brindó asesoría, legalización y diligenciamiento de Solicitudes y renovaciones de Becas o Créditos, descuentos por nómina y demás de los estudiantes
Apoyar en la organización de actividades y eventos necesarios para el cumplimiento de las metas trazadas en la Unidad	Apoyo en el proceso de Inscripción y matriculados para el periodo 2015-2
Registrar los ingresos del instituto de cada una de las cuentas del instituto	Se realizó ingresos de la cuenta 9870 por concepto de matrícula (Fintra, Coopfuturo, FNA, Fondo de Cesantías, Fondo de Empleados), y caja de compensación (Comfamiliar, Cajacopi, Combarranquilla)
Realizar la conciliación bancaria	Se realizó conciliación del mes de Mayo de las cuentas 9870.
Rendir informe mensual de las actividades	Se cumple a cabalidad



INFORME DE SEGUIMIENTO DE INTERVENTORÍA O SUPERVISIÓN DE PROVEEDOR O CONTRATISTA

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

encomendadas	
Asumir los gastos y riesgos que implica el desarrollo del contrato bajo su propia responsabilidad.	Se cumple a cabalidad.
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 Mayo 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 la cuenta de cobro.	Se anexa cuenta de cobro a la interventoría.
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					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: 4,2

COMPROMISOS ADQUIRIDOS EN LA INTERVENTORÍA O SUPERVISIÓN		
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 (04)					
Cuatro	días del mes de	Junio	de	2015	

Dilio Orozco Galindo
INTERVENTOR (ES) o SUPERVISOR (ES)

Alimis Melissa Rada Quintero
CONTRATISTA