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 MIL $8.625.945
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 Mil)

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):

<table>
<thead>
<tr>
<th>Amparos</th>
<th>Aseguradora</th>
<th>No de Póliza</th>
<th>Vigencia</th>
<th>Desde (dd-MM-yyyy)</th>
<th>Hasta (dd-MM-yyyy)</th>
</tr>
</thead>
<tbody>
<tr>
<td>Calidad del servicio</td>
<td>NA</td>
<td>NA</td>
<td>NA</td>
<td>NA</td>
<td>NA</td>
</tr>
<tr>
<td>Cumplimiento</td>
<td>NA</td>
<td>NA</td>
<td>NA</td>
<td>NA</td>
<td>NA</td>
</tr>
<tr>
<td>Anticipo</td>
<td>NA</td>
<td>NA</td>
<td>NA</td>
<td>NA</td>
<td>NA</td>
</tr>
<tr>
<td>Pago anticipado</td>
<td>NA</td>
<td>NA</td>
<td>NA</td>
<td>NA</td>
<td>NA</td>
</tr>
<tr>
<td>Calidad y correcto funcionamiento de los bienes y equipos suministrados</td>
<td>NA</td>
<td>NA</td>
<td>NA</td>
<td>NA</td>
<td>NA</td>
</tr>
<tr>
<td>Salarios y prestaciones</td>
<td>NA</td>
<td>NA</td>
<td>NA</td>
<td>NA</td>
<td>NA</td>
</tr>
<tr>
<td>Responsabilidad Civil Extracontractual</td>
<td>NA</td>
<td>NA</td>
<td>NA</td>
<td>NA</td>
<td>NA</td>
</tr>
<tr>
<td>Otros</td>
<td>NA</td>
<td>NA</td>
<td>NA</td>
<td>NA</td>
<td>NA</td>
</tr>
</tbody>
</table>
INFORME DE SEGUIMIENTO DE INTERVENTORÍA O SUPERVISIÓN DE PROVEEDOR O CONTRATISTA

<table>
<thead>
<tr>
<th>ACRÉDITACIÓN PAGOS APORTES (Persona Natural)</th>
<th>BASE GRAVABLE 40% DEL VALOR DEL CONTRATO</th>
<th>APORTE CORRESPONDIENTE AL MES DE</th>
</tr>
</thead>
<tbody>
<tr>
<td>Salud</td>
<td>12.5% $65,200</td>
<td>MAYO</td>
</tr>
<tr>
<td>Pensión</td>
<td>16% $109,100</td>
<td>MAYO</td>
</tr>
<tr>
<td>ARL</td>
<td>3.600</td>
<td>MAYO</td>
</tr>
</tbody>
</table>

CERTIFICACIÓN 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

<table>
<thead>
<tr>
<th>Actividad /Compromiso</th>
<th>Justificación / Observación</th>
</tr>
</thead>
<tbody>
<tr>
<td>Apoyar a los estudiantes en los niveles Técnico laboral, Técnico Profesional, tecnológico y Profesional Universitario</td>
<td>Se les brindó apoyo a los diferentes ciclos sobre las inquietudes solicitadas por correo electrónico, telefónica, y personalmente.</td>
</tr>
<tr>
<td>Apoyar en la atención al público y servicios en la dependencia donde se desarrollan las actividades</td>
<td>Se brindó asesoría en los servicios solicitados para el ingreso a la institución</td>
</tr>
<tr>
<td>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</td>
<td>Se elaboraron las cuentas de cobro a las diferentes instancias, tales como: Combarraquilla, Comfamiliar, Cajacopi, Cámara de Comercio, Alcaldía Soledad, Gobernación entre otras</td>
</tr>
<tr>
<td>Apoyar al diligenciamiento de Solicitudes y renovaciones de Becas o Créditos, descuentos por nómina y demás de los estudiantes, su seguimiento y Control</td>
<td>Se brindó asesoría, legalización y diligenciamiento de Solicitudes y renovaciones de Becas o Créditos, descuentos por nómina y demás de los estudiantes</td>
</tr>
<tr>
<td>Apoyar en la organización de actividades y eventos necesarios para el cumplimiento de las metas trazadas en la Unidad</td>
<td>Apoyo en el proceso de Inscripción y matriculados para el periodo 2015-2</td>
</tr>
<tr>
<td>Registrar los ingresos del instituto de cada una de las cuentas del instituto</td>
<td>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, Combarraquilla)</td>
</tr>
<tr>
<td>Realizar la conciliación bancaria</td>
<td>Se realizó conciliación del mes de Mayo de las cuentas 9870.</td>
</tr>
<tr>
<td>Rendir informe mensual de las actividades</td>
<td>Se cumple a cabalidad</td>
</tr>
<tr>
<td>encomendadas</td>
<td></td>
</tr>
<tr>
<td>------------------------------------------------------------------------------</td>
<td>------------------------------------------------</td>
</tr>
<tr>
<td>Asumir los gastos y riesgos que implica el desarrollo del contrato bajo su propia responsabilidad.</td>
<td>Se cumple a cabalidad.</td>
</tr>
<tr>
<td>Encontrarse al día en el pago de los aportes a seguridad social durante la ejecución del contrato.</td>
<td>Se anexa evidencia de soporte pago correspondiente al mes de Mayo del 2015.</td>
</tr>
<tr>
<td>Presentar informe mensual dirigido al supervisor del contrato, en donde consignen las diferentes actividades realizadas en la ejecución del objeto contractual.</td>
<td>Se relaciona detalladamente las funciones diarias realizadas en este informe.</td>
</tr>
<tr>
<td>Presentar la cuenta de cobro.</td>
<td>Se anexa cuenta de cobro a la interventoría.</td>
</tr>
<tr>
<td>Realizar la legalización del contrato dentro de los cinco (5) días siguientes a la suscripción del mismo.</td>
<td>Se cumple a cabalidad.</td>
</tr>
</tbody>
</table>

**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>
<thead>
<tr>
<th>OPCIONES A EVALUAR</th>
<th>1</th>
<th>2</th>
<th>3</th>
<th>4</th>
<th>5</th>
</tr>
</thead>
<tbody>
<tr>
<td>Cumplimiento al objeto del contrato</td>
<td></td>
<td></td>
<td></td>
<td></td>
<td></td>
</tr>
<tr>
<td>Calidad de las especificaciones del bien o servicio</td>
<td></td>
<td></td>
<td></td>
<td></td>
<td></td>
</tr>
<tr>
<td>Cumplimiento de la entrega</td>
<td></td>
<td></td>
<td></td>
<td></td>
<td></td>
</tr>
<tr>
<td>Atención al cliente por parte del contratista</td>
<td></td>
<td></td>
<td></td>
<td></td>
<td></td>
</tr>
</tbody>
</table>

Calificación proveedor o contratista: 4

**COMPROMISOS ADQUIRIDOS EN LA INTERVENTORÍA O SUPERVISIÓN**

<table>
<thead>
<tr>
<th>Compromiso</th>
<th>Fecha de entrega</th>
<th>Responsable</th>
</tr>
</thead>
<tbody>
<tr>
<td></td>
<td></td>
<td></td>
</tr>
</tbody>
</table>

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

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

[Signature]

Almis Melissa Rada Quintero  
CONTRATISTA

[Signature]