

## ACTA DE INTERVENTORIA Y/O SUPERVISIÓN

**Código:** F-402-01

**Versión:** 03

**Fecha de aprobación:** 01/10/2012

CLASE CONTRATO		TIPO DE ACTA			
SERVICIO	CONSULTORIA	INICIO	X	SUSPENSIÓN	
SUMINISTRO	ARRENDAMIENTO	PARCIAL		REINICIO	
OBRA	MANDATO	FINALIZACION		AMPLIACION	
COMPRAVENTA		LIQUIDACION			

**ACTA DE INTERVENTORIA N°:** 1
**FECHA DE ELABORACIÓN DEL ACTA:** 5-ene.-16
**DEPENDENCIA RESPONSABLE DEL CONTRATO:** DIRECCION FINANCIERA Y ADMINISTRATIVA
**NÚMERO DE CONTRATO:** 400-16-01.011

### INFORMACIÓN DEL CONTRATISTA

**NOMBRE DEL CONTRATISTA:** SONIA FLORENCIA JIMENEZ  
**TIPO DE DOCUMENTO:** CEDULA: X **NIT:** \_\_\_\_\_  
**DOCUMENTO DE IDENTIDAD:** 31.200.694  
**DIRECCIÓN:** CALLE 28 32 28 **CIUDAD:** TULUA  
**TELÉFONO:** 3167371938 **e-mail:** \_\_\_\_\_  
**N° CUENTA BANCARIA:** \_\_\_\_\_  
**ENTIDAD BANCARIA:** \_\_\_\_\_  
**TIPO DE CUENTA:** AHORRO CORRIENTE:  CORRIENTE:   
**OBSERVACIONES:** \_\_\_\_\_

### MODALIDAD DE SELECCIÓN

LICITACIÓN PÚBLICA	<input type="checkbox"/>	CONCURSO DE MÉRITOS	<input type="checkbox"/>
SELECCIÓN ABREVIADA	<input type="checkbox"/>	CONTRATACIÓN DIRECTA	X

### CONDICIONES DEL CONTRATO

**N° CERTIFICADO DE DISPONIBILIDAD:** 2016-1
**OBJETO DEL CONTRATO:**

PRESTAR EL SERVICIO DE APOYO A LA GESTION EN EL INSTITUTO DE FINANCIAMIENTO , PROMOCION Y DESARROLLO DE TULUA, INFITULUA PARA REALIZAR ACTIVIDADES DE APOYO A LA ADMINISTRACION DE LA PLAZA DE MERCADO Y EL PABELLON DE CARNES DE TULUA.

**PLAZO PARA SU EJECUCIÓN:** 175 DIAS  
**FECHA DE INICIO:** 5-ene.-16  
**FECHA DE FINALIZACIÓN:** 30-jun.-16  
**VALOR DEL CONTRATO:** \$ 8.470.596  
**DESEMBOLSOS REALIZADOS ANTES DE LA PRESENTE ACTA (Anticipos y otros desembolsos):** \$ 0  
**DESEMBOLSOS AUTORIZADOS EN ESTA ACTA:** \$ 0



SALDO PENDIENTE POR PAGAR, DESPUES DE ESTE DESEMBOLSO:

\$ 8.470.596

PERIODO A CANCELAR (Anotar cuando se factura por mensualidad)

INICIO

NOMBRE DEL INTERVENTOR:

JAIME SANCHEZ TEJADA

**ANTECEDENTES DEL CONTRATO**

CONTRATO ADICIONAL (Si lo hubiere)

TIEMPO DÍAS CALENDARIO

--	--

**PROGRAMAS O AMPLIACIONES (ítem o plazos)**

--

**PAGO DE SEGURIDAD SOCIAL**

"ENTIDAD PRESTADORA"

SALUD: VER ANEXO

PENSIÓN: VER ANEXO

ARP: VER ANEXO

**CONCEPTO DEL INTERVENTOR**

EL CONTRATISTA CUMPLIO CON LA DOCUMENTACION REQUERIDA EN EL CONTRATO No.400-16-01-011, Y UNA VEZ VERIFICADO QUE EN LA CARPETA DEL CONTRATISTA REPOSAN TODOS LOS DOCUMENTOS, ES PROCEDENTE REALIZAR EL INICIO DEL CONTRATO DE PRESTACION DE SERVICIOS, SUSCRITO ENTRE INFITULUA Y LA SEÑORA SONIA FLORENCIA JIMENEZ .

JAIME SANCHEZ TEJADA  
Supervisor

SONIA FLORENCIA JIMENEZ  
Contratista