Fecha:	04	de	noviembre	de	2022

Acta de recibo Inicial___Parcial _X_ Final _

INFORMACIÓN GENERAL DEL CONTRATO	
Contrato número:	Contrato 915 – 2022
Tipo de contrato:	Mínima Cuantía
Nombre de Contratista:	GRUPO DIFUSION CIENTIFICA COLOMBIA LTDA.
Objeto del contrato: ARRENDAMIENTO DE LICENCIA DE BASE DE DATOS DE PUBLICACIONES TÉCNICOCIENTÍFICA ESPECIALIZADA DEL SOFTWARE ANTIPLAGIO OURIGINAL QUE FOMENTEN LAS ACTIVIDADES DE INVESTIGACIÓN DENTRO DE LA INSTITUCIÓN UNIVERSITARIA ITSA EN ARAS DEL ÓPTIMO CUMPLIMIENTO DEL PROYECTO EDUCATIVO INSTITUCIONAL Y COMO RUTA A LA ACREDITACIÓN INSTITUCIONAL	

Valor del contrato:	**$ 23.960.000**			**RP Numero:**	**222052**
Rubro:	**2.3.2.01.01.005.02.03.01.01 - PAQUETES DE SOFTWARE**	**Fuente de Financiación:**	**RECURSOS PROPIOS**	**Centro de Costo:**	**Vicerrectoría Académica**
Plazo del contrato:	**Fecha de inicio:**	**5 de Septiembre del 2022**		**Fecha de finalización:**	**20 de Septiembre del 2022**
Suspensión de contrato: (Si aplica)	**Fecha de suspensión:**			**Fecha de reinicio:**	

INFORMACIÓN ADICIONAL DEL CONTRATO	
Adicional al contrato número:	N/A
Tipo de contrato:	N/A
Nombre de Contratista:	N/A
Objeto del contrato: N/A	

Valor del adicional contrato:	N/A	**Valor Total Del Contrato**	N/A	**RP Numero:**	N/A
Rubro:	N/A	**Fuente de Financiación:**	N/A	**Centro de Costo:**	N/A
Plazo del contrato:	**Fecha de inicio:**	N/A		**Fecha de finalización:**	N/A
Suspensión de contrato: (Si aplica)	**Fecha de suspensión:**	N/A		**Fecha de reinicio:**	N/A

INFORMACIÓN DEL PAGO
Valor a Pagar: El valor del contrato es la suma VEINTITRÉS MILLONES NOVECIENTOS SESENTA MIL PESOS M/CTE ($23.960.000)

Periodo al que corresponde el pago:	

GARANTÍAS 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	Seguros del Estado S.A.	21-44-101391849	26/08/2022	10/09/2023
Cumplimiento	Seguros del Estado S.A.	21-44-101391849	26/08/2022	10/09/2023
Anticipo				
Pago anticipado				
Calidad y correcto funcionamiento de los bienes y equipos suministrados				
Salarios y prestaciones				
Responsabilidad Civil Extracontractual				
Otros				

ACREDITACION PAGOS APORTES (Persona Natural)	**BASE GRAVABLE 40% DEL VALOR DEL CONTRATO**		**APORTE CORRESPONDIENTE AL MES DE:**
Salud	**12.5%**		
Pensión	**16%**		
ARL	**0,522%**		

CERTIFICACIÓN APORTES PARAFISCALES REVISOR FISCAL – REPRESENTANTE LEGAL (Persona Jurídica) (dd/mm/aaaa) **Fecha**	04/11/2022

CONTRATO		915 – 2022		
PAGO DE ESTAMPILLAS DISTRITALES	**BASE GRAVABLE**	**N° Recibo Pago**	**Valor Pagado**	**Fecha de Pago**
Estampilla ITSA	23.960.000	20220045265	$73.000	05/09/2022
Estampilla Pro – Dotación (Tercera Edad)	23.960.000	20220045263	$605.000	05/09/2022
Estampilla Pro Cultura	23.960.000	20220045261	$121.000	05/09/2022
Bono al Deporte	N/A	N/A	N/A	N/A

ADICIONAL DEL CONTRATO				
PAGO DE ESTAMPILLAS DISTRITALES	**BASE GRAVABLE**	**N° Recibo Pago**	**Valor Pagado**	**Fecha de Pago**
Estampilla ITSA	N/A	N/A	N/A	N/A
Estampilla Pro – Dotación (Tercera Edad)	N/A	N/A	N/A	N/A
Estampilla Pro Cultura	N/A	N/A	N/A	N/A

Bono al Deporte	N/A	N/A	N/A	N/A

PAGO DE ESTAMPILLAS DEPARTAMENTALES:	**N° Recibo Pago**	**Valor Pagado**	**Fecha de Pago**
Estampilla Pro-Hospitales de 1y 2 Niveles	N/A	N/A	N/A
Estampilla Pro-Hospital Universitario CARI	N/A	N/A	N/A
Estampilla Pro-Electrificación Rural	N/A	N/A	N/A
Estampilla Pro-Cultura	N/A	N/A	N/A
Estampilla Pro-Desarrollo	N/A	N/A	N/A
Estampilla Pro-Ciudadela Universitaria	N/A	N/A	N/A
Estampilla Pro-Anciano	N/A	N/A	N/A

ASISTENTES A LA REUNIÓN

Interventor(es) o Supervisor (es):	Lesbia Esther Donado Moreno		
Por parte del contratista:	Elkin Giovanny Delgado Contreras		
Lugar donde se realiza la reunión	A TRAVÉS DE TEAM		
Hora de inicio (a.m./p.m.)	09:30 a.m.	**Hora de finalización (a.m./p.m.)**	10:00 a.m.

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

Actividad /Compromiso	**Justificación / Observación**
Capacitación para el acceso y consulta de los recursos Electrónicos y digitales de la base de datos OURIGINAL con sus especificaciones técnicas	Se realizaron capacitaciones para el acceso y consulta de los recursos Electrónicos y digitales de la base de datos OURIGINAL con sus especificaciones técnicas
Certificación del Revisor Fiscal en donde se evidencia el pago de los parafiscales	Entregaron la certificación del Revisor Fiscal en donde se evidencia el pago de los parafiscales
Presentó la factura de cobro con todos los soportes solicitados	Presentaron la factura de cobro con todos los soportes solicitados
Funcionamiento de los recursos Electrónicos y digitales de la base de datos OURIGINAL la cual se encuentra en óptimo funcionamiento.	Se revisó el funcionamiento de los recursos Electrónicos y digitales de la base de datos OURIGINA la cual se encuentra en óptimo funcionamiento.

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: __5.0_

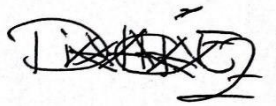
COMPROMISOS ADQUIRIDOS EN LA INTERVENTORÍA O SUPERVISIÒN		
Compromiso	**Fecha de entrega**	**Responsable**

Fecha de la próxima reunión		**De**		**de**	

Para constancia de lo anterior, firman la presente acta los que en ella intervinieron a los (4)				
Cuatro	días del mes de	noviembre	de	2022



Lesbia Esther Donado Moreno
INTERVENTOR o SUPERVISOR



Diana Paola Chávez Velandia
CONTRATISTA