



INFORME DE SEGUIMIENTO DE INTERVENTORÍA  
O SUPERVISION DE PROVEEDOR O  
CONTRATISTA

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

Fecha: 05 de Agosto de 2016

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

**INFORMACIÓN GENERAL DEL CONTRATO**

Contrato número:

0064 - 2016

Tipo de contrato:

Prestación de Servicios de apoyo a la Gestión

Nombre de  
Contratista:

YANS CORTINA SANCHEZ

Objeto del contrato: Prestación de servicios de apoyo a la Gestión en Bienestar Institucional en el Instituto Tecnológico de Soledad Atlántico, ITSA.

Valor del contrato: \$ 5.345.772

CDP Numero: 27657

Plazo del contrato: Fecha de inicio: 1 de Febrero de 2016

Fecha de finalización: 31 de Julio de 2016

Suspensión de contrato: (Si aplica) Fecha de suspensión:

Fecha de reinicio:

Valor a Pagar Parcial: 890.962

Periodo al que corresponde el pago: 1 de Julio de 2016 hasta 30 de Julio 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 SUPERVISION 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%	\$ 86.200	Julio
Pensión	16%	\$ 110.313	Julio
ARL		\$ 3600	Julio

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

**ASISTENTES A LA REUNIÓN**

Interventor(es)  
o Supervisor MIRLA DAYANA FERNANDEZ CHARRIS  
(es):

Por parte del contratista: YANS CORTINA SANCHEZ

Lugar donde se realiza la reunión Oficina de Bienestar Institucional

Hora de inicio (a.m./p.m.) 9:00 am Hora de finalización (a.m./p.m.) 10:00 am

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

<b>Actividad /Compromiso</b>	<b>Justificación / Observación</b>
1. Prestar apoyo y asesoría en actividades orientadas al desarrollo de prácticas deportivas de Taekwondo.	CUMPLE
2. Prestar apoyo y asesoría en la organización y programación de actividades artísticas, culturales y recreativas.	CUMPLE
3. Apoyar en actividades de retroalimentación al sistema de gestión de información de Bienestar Institucional sobre la atención realizadas de estudiantes mensualmente.	CUMPLE
4. Prestar apoyo y asesoría en las diferentes actividades de Bienestar Institucional.	CUMPLE
5. Asistir a las reuniones que convoque el supervisor del contrato.	CUMPLE
6. Rendir informes mensuales de las actividades encomendadas.	CUMPLE
7. Cumplir con los lineamientos establecidos con el sistema de gestión de calidad institucional.	CUMPLE



INFORME DE SEGUIMIENTO DE INTERVENTORÍA  
O SUPERVISIÓN DE PROVEEDOR O  
CONTRATISTA

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

8. Encontrarse al día en el pago de aportes de seguridad social durante la ejecución del contrato.	CUMPLE
9. Presentar la cuenta de cobro	CUMPLE
10. Realizar la legalización del contrato dentro de los cinco días siguientes a la suscripción del mismo.	CUMPLE

**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: 4.0

**COMPROMISOS ADQUIRIDOS EN LA INTERVENTORÍA O SUPERVISIÓN**

Compromiso	Fecha de entrega	Responsable

Fecha de la próxima reunión 17 De Agosto de 2016

Para constancia de lo anterior, firman la presente acta los que en ella intervinieron a los ( 5 )

Cinco días del mes de Agosto de 2016

Hilda Fernández Charis  
Nombre  
INTERVENTOR (ES) o SUPERVISOR (ES)

José Roberto S  
Nombre  
CONTRATISTA