



INFORME DE SEGUIMIENTO DE INTERVENTORÍA
O SUPERVISION DE PROVEEDOR O
CONTRATISTA

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

Fecha: 10 de agosto de 2016

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

INFORMACIÓN GENERAL DEL CONTRATO

Contrato número: 0094-2016

Tipo de contrato: CONTRATO DE PRESTACION DE SERVICIOS DE APOYO A LA GESTION

Nombre de Contratista: CAMILO ANDRES LOPEZ HERAZO

Objeto del contrato: prestación de servicios de apoyo a la gestión para apoyar en la institución universitaria, ITSA.

Valor del contrato: (\$5.881.260) Cinco Millones Ochocientos Ochenta y Un Mil Doscientos Sesenta pesos CDP Numero: 27980

Plazo del contrato: Fecha de inicio: 11 de abril de 2016 Fecha de finalización: 10 de octubre de 2016

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

Valor a Pagar Parcial: \$(980.210) novecientos ochenta mil doscientos diez pesos m/l

Periodo al que corresponde el pago: Del 11 julio al 10 de agosto 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	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 SUPERVISIÓN DE PROVEEDOR O
CONTRATISTA

FR-JUR-02-V6
Vigencia: 17/06/2016
Pág. 2 de 3

ACREDITACION PAGOS APORTES (Persona Natural)	BASE GRAVABLE 40% DEL VALOR DEL CONTRATO		APORTE CORRESPONDIENTE AL MES DE
Salud	12.5%	\$ 86.200	agosto
Pensión	16%	\$110.313	agosto
ARL		\$ 3.600	agosto

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

ASISTENTES A LA REUNIÓN

Interventor(es)
o Supervisor Lorena Barros Moreno
(es):

Por parte del contratista: Camilo Andres Lopez Herazo

Lugar donde se realiza la reunión Comunicaciones Estratégicas

Hora de inicio (a.m./p.m.) 8:30 AM Hora de finalización (a.m./p.m.) 9:00 AM

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

Actividad /Compromiso	Justificación / Observación
1. Atender el Contact Center de acuerdo a las campañas asignadas.	Cumplido.
2. Cumplir la implementación de Campañas planeadas y presentar los resultados obtenidos.	Cumplido.
3. Cumplir los protocolos y reglamentos establecidos para la promoción de los servicios de la institución y la atención al usuario	Cumplido.
4. Apoyo en las actividades de promoción de la Institución lideradas por la unidad.	Cumplido.
5. Apoyo en la atención al público y servicios de la unidad donde desarrolla las actividades.	Cumplido.
6. Apoyar en la redacción y archivo de los documentos necesarios para el desarrollo de los procesos de la unidad.	Cumplido.
7. Apoyo en la organización de actividades y eventos necesarios para el cumplimiento de las metas trazadas de la unidad.	Cumplido.
8. Apoyar en reporte de estadísticas de las actividades que se ejecutan en el proceso.	Cumplido.



INFORME DE SEGUIMIENTO DE INTERVENTORÍA
O SUPERVISIÓN DE PROVEEDOR O
CONTRATISTA

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

9. Asistir a las reuniones que convoque el supervisor del contrato	Cumplido.
10. Encontrarse al día en el pago de los aportes de seguridad social durante la ejecución del contrato.	Cumplido.
11. Rendir informe mensual de las actividades encomendadas.	Cumplido.
12. Presentar la cuenta de cobro	Cumplido.
13. Cumplir de buena fe con el objeto del contrato.	Cumplido.
14. Asumir los gastos y riesgos que implica el desarrollo del contrato bajo su propia responsabilidad.	Cumplido.

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					✓
Calidad de las especificaciones del bien o servicio					✓
Cumplimiento de la entrega					✓
Atención al cliente por parte del contratista					✓

Calificación proveedor o contratista: 5.0

COMPROMISOS ADQUIRIDOS EN LA INTERVENTORÍA O SUPERVISIÓN

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 (10)

diez

días del mes de

agosto

de

2016

Nombre Lorena Barros Moreno.
INTERVENTOR (ES) o SUPERVISOR (ES)

Nombre Camilo Andres Lopez Herazo.
CONTRATISTA