



INFORME DE SEGUIMIENTO DE INTERVENTORÍA O
SUPERVISION DE PROVEEDOR O CONTRATISTA

FR-GAD-02-V5
Vigencia: 8/08/2014
Pág. 1 de 3

Fecha: 21 de julio de 2016

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

INFORMACIÓN GENERAL DEL CONTRATO

Contrato número: 0016-2016

Tipo de contrato: Prestación de Servicios

Nombre de Contratista: INDIRA PATRICIA ARTUZ SILVA

Objeto del contrato: prestación de servicios profesionales de la unidad de Bienestar Institucional en el Instituto tecnológico de Soledad Atlántico - ITSA.

Valor del contrato: \$ 18.038.538

CDP Numero: 27536

Plazo del contrato: Fecha de inicio: 18 de Enero 2016

Fecha de finalización: 17 de julio 2016

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

Fecha de reinicio:

Valor a Pagar Parcial: \$3.006.423

Periodo al que corresponde el pago: 18 de Junio del 2016 hasta 17 de julio del 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-GAD-02-V5
Vigencia: 8/08/2014
Pág. 2 de 3

ACREDITACION PAGOS APORTES (Persona Natural)	BASE GRAVABLE 40% DEL VALOR DEL CONTRATO		APORTE CORRESPONDIENTE AL MES DE
Salud	12.5%	\$ 150.400	JULIO
Pensión	16%	\$ 192.200	JULIO
ARL		\$ 6.300	JULIO

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

ASISTENTES A LA REUNIÓN

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

Por parte del contratista: INDIRA PATRICIA ARTUZ SILVA

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

Actividad /Compromiso	Justificación / Observación
1. Prestar asesoría en los seguimientos psicológicos a efectuar sobre los estudiantes de los programas que ofrece el instituto.	Cumple
2. Desarrollar actividades de prevención y promoción de estilos de vida saludable.	Cumple
3. Ejecutar talleres de prevención y promoción en salud.	Cumple
4. Apoyar en actividades de retroalimentación a spadies sobre la atención realizada a estudiantes mensualmente.	Cumple
5. Apoyar en actividades de retroalimentación en módulo PAIP sobre las atenciones realizadas a los estudiantes.	Cumple
6. Prestar apoyo y asesoría en las diferentes actividades de Bienestar Institucional.	Cumple
7. Asistir a las reuniones que convoque el supervisor del contrato.	Cumple
8. Rendir informe mensual de las actividades encomendadas.	Cumple



INFORME DE SEGUIMIENTO DE INTERVENTORÍA O SUPERVISION DE PROVEEDOR O CONTRATISTA

FR-GAD-02-V5
Vigencia: 8/08/2014
Pág. 3 de 3

9. Cumplir con los lineamientos establecidos por el Sistema de gestión de la Calidad Institucional.	Cumple
10. Encontrarse al día en el pago de los aportes a seguridad social durante la ejecución de contrato.	Cumple
11. Presentar cuenta de cobro.	Cumple
12. 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

Para constancia de lo anterior, firman la presente acta los que en ella intervinieron a los (21)

Veintiún días del mes de Julio De 2016

Mirla Fernández Charris
Nombre MIRLA FERNANDEZ CHARRIS
INTERVENTOR (ES) o SUPERVISOR (ES)

Indira Artuz Silva
Nombre INDIRA ARTUZ SILVA
CONTRATISTA