



**INFORME DE SEGUIMIENTO DE INTERVENTORÍA
O SUPERVISION DE PROVEEDOR O
CONTRATISTA**

FR-JUR-02-V7
Vigencia: 28/10/2016
Pág. 1 de 4

Fecha: **07** de **Diciembre** de **2016**

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

INFORMACIÓN GENERAL DEL CONTRATO

Contrato número:	0203 -2016
Tipo de contrato:	Prestación de servicio de apoyo a la gestión
Nombre de Contratista:	Karen Margarita Alcocer Castro
Objeto del contrato:	prestación de servicios de apoyo a la gestión en la Unidad de Bienestar Universitario de la Institución Universitaria - ITSA

Valor del contrato:	\$ 2.365.838	CDP Numero:	28879	
Fuente de Financiación:	Otros recursos del tesoro (Vigencia actual)			
Plazo del contrato:	Fecha de inicio:	23 de septiembre de 2016	Fecha de finalización:	07 de diciembre de 2016
Suspensión de contrato: (Si aplica)	Fecha de suspensión:		Fecha de reinicio:	
Valor a Pagar Parcial:	Cuatrocientos setenta y tres mil ciento sesenta y ocho pesos (\$473.168)			
Periodo al que corresponde el pago:	23 de noviembre al 07 diciembre 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				
Cumplimiento				
Anticipo				
Pago anticipado				
Calidad y correcto funcionamiento de los bienes y equipos suministrados				
Salarios y prestaciones				
Responsabilidad Civil Extracontractual				
Otros				



**INFORME DE SEGUIMIENTO DE INTERVENTORÍA
O SUPERVISION DE PROVEEDOR O
CONTRATISTA**

FR-JUR-02-V7
Vigencia: 28/10/2016
Pág. 2 de 4

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

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

ASISTENTES A LA REUNIÓN

Interventor(es) o Supervisor (es):	Mirla Fernández Charris		
Por parte del contratista:	Karen Margarita Alcocer Castro		
Lugar donde se realiza la reunión	Bienestar Universitario		
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
Prestar asesoría en el contacto por vía telefónica y vía telefónica a los estudiantes que presentan episodios de deserción para conocer las causas y ofrecerles alternativas para que retomen sus estudios	El cumplimiento de esta actividad se puede evidenciar en el periodo comprendido del 23 de noviembre - 07 de diciembre
Prestar asesoría en el contacto vía telefónica y correo electrónico a los estudiantes que presentan inasistencias a clase en el periodo académico actual, para conocer causas y ofrecer alternativas para que no deserten.	El cumplimiento de esta actividad se puede evidenciar en el periodo comprendido del 23 de noviembre - 07 de diciembre
Presentar informe semanal de los resultados de los estudiantes contactados por episodios de deserción e inasistencias a clases.	El cumplimiento de esta actividad se puede evidenciar en el periodo comprendido del 23 de noviembre 07 de diciembre
Apoyar en la organización y ejecución de ferias de orientación académica.	El cumplimiento de esta actividad se puede evidenciar en el periodo comprendido del 23 de noviembre 07 de diciembre
Atender al Contac Center de acuerdo a las campañas asignadas.	El cumplimiento de esta actividad se puede evidenciar en el periodo comprendido del 23 de noviembre 07 de diciembre
Cumplir la implementación de campañas planeadas y presentar los resultados obtenidos.	El cumplimiento de esta actividad se puede evidenciar en el periodo comprendido del 23 de



**INFORME DE SEGUIMIENTO DE INTERVENTORÍA
O SUPERVISION DE PROVEEDOR O
CONTRATISTA**

FR-JUR-02-V7
Vigencia: 28/10/2016
Pág. 3 de 4

	noviembre 07 de diciembre
Cumplir los protocolos y reglamentos establecidos para la promoción de los servicios de Bienestar Universitario y la Institución	El cumplimiento de esta actividad se puede evidenciar en el periodo comprendido del 23 de noviembre - 07 de diciembre
Apoyo en las actividades de promoción de la Institución lideradas por la unidad	El cumplimiento de esta actividad se puede evidenciar en el periodo comprendido del 23 de noviembre - 07 de diciembre
Apoyar en la redacción y archivo de los documentos necesarios para el desarrollo de los procesos de la unidad	El cumplimiento de esta actividad se puede evidenciar en el periodo comprendido del 23 de noviembre - 07 de diciembre
Apoyar en el reporte de estadísticas de las actividades que se ejecutan en el proceso.	El cumplimiento de esta actividad se puede evidenciar en el periodo comprendido del 23 de noviembre - 07 de diciembre
Cumplir con los lineamientos con los lineamientos establecidos por el Sistema de Gestión de la Calidad Institucional.	El cumplimiento de esta actividad se puede evidenciar en el periodo comprendido del 23 de noviembre - 07 de diciembre
Asistir a las reuniones que convoque el supervisor del contrato	El cumplimiento de esta actividad se puede evidenciar en el periodo comprendido del 23 de noviembre - 07 de diciembre
Encontrarse al día en el pago de los aportes a seguridad social durante la ejecución del contrato	El cumplimiento de esta actividad se puede evidenciar en el periodo comprendido del 23 de noviembre - 07 de diciembre
Presentar informe mensual dirigido al supervisor del contrato, en donde se consignen las diferentes actividades realizadas en la ejecución del objeto contractual	El cumplimiento de esta actividad se puede evidenciar en el periodo comprendido del 23 de noviembre - 07 de diciembre
Realizar la legalización del contrato dentro de los cinco días (5) siguientes de la suscripción del mismo.	El cumplimiento de esta actividad se puede evidenciar en el periodo comprendido del 23 de noviembre - 07 de diciembre

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



INFORME DE SEGUIMIENTO DE INTERVENTORÍA
O SUPERVISION DE PROVEEDOR O
CONTRATISTA

FR-JUR-02-V7
Vigencia: 28/10/2016
Pág. 4 de 4

COMPROMISOS ADQUIRIDOS EN LA INTERVENTORÍA O SUPERVISIÓN

Compromiso	Fecha de entrega	Responsable

Fecha de la próxima reunión		De	Diciembre	de	
-----------------------------	--	----	-----------	----	--

Para constancia de lo anterior, firman la presente acta los que en ella intervinieron a los (07)
07 días del mes de diciembre de 2016

Alida Fernández Chavis
Nombre
INTERVENTOR (ES) o SUPERVISOR (ES)

Samuel Díaz Castro
Nombre
CONTRATISTA