



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

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

Fecha: 16 de Diciembre de 2016

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

INFORMACIÓN GENERAL DEL CONTRATO

Contrato número:	Contrato de Prestación de Servicios de Apoyo a la Gestión No. 0306-2016
Tipo de contrato:	Prestación de Servicios
Nombre de Contratista:	Milena Isabel Niebles Jinete
Objeto del contrato: Prestación de servicios de apoyo a la gestión en la vicerrectoría de extensión e investigación de la institución universitaria ITSA con el fin de apoyar como instructor de seguimiento del convenio 003 del convenio marco 0128 del proyecto de ampliación de cobertura SENA.	

Valor del contrato:	\$1.781.923 pesos m/l	CDP Numero:	29295	
Fuente de Financiación:	Recursos propios			
Plazo del contrato:	Fecha de inicio:	Noviembre 21 de 2016	Fecha de finalización:	Diciembre 16 de 2016
Suspensión de contrato: (Si aplica)	Fecha de suspensión:		Fecha de reinicio:	
Valor a Pagar : \$1.781.923 (Un millón setecientos ochenta y un mil novecientos veintitrés mil pesos)				
Periodo al que corresponde el pago:	Noviembre 21 de 2016 hasta Diciembre 16 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 SUPERVISIÓN 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%	\$89.100	Diciembre del 2016 /
Pensión	16%	\$114.100	Diciembre del 2016 /
ARL		\$3.700	Diciembre del 2016 /

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

ASISTENTES A LA REUNIÓN

Interventor(es) o Supervisor (es):	Hussein Jaafar Orfale – Decano de Facultad de Ciencias Económicas y Administrativas		
Por parte del contratista:	Milena Isabel Niebles Jinete		
Lugar donde se realiza la reunión	Oficina de Facultades		
Hora de inicio (a.m./p.m.)	8:30am	Hora de finalización (a.m./p.m.)	9:00am

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

Actividad /Compromiso	Justificación / Observación
Brindar apoyo a los estudiantes en los niveles Técnico Profesional, Tecnológico y Profesional Universitario en la información solicitada por los mismos.	Si cumple
Brindar apoyo en la administración de la documentación de la Escuela dentro del Sistema de Gestión de la Calidad.	Si cumple
Apoyar en la atención al público y servicios en la dependencia donde se desarrolla las actividades.	Si cumple
Apoyar en la redacción y archivo de los documentos necesarios para el desarrollo de los procesos de la Unidad en la cual desarrolla las actividades.	Si cumple
Apoyar en la organización de actividades y eventos necesarios para el cumplimiento de las metas trazadas en la unidad.	Si cumple
Brindar apoyo en reporte de estadísticas de las actividades que se ejecutan en el proceso.	Si cumple
Apoyar en las actividades propias de la dependencia a la cual se encuentra asignado.	Si cumple
Asistir a las reuniones que convoque el supervisor del contrato.	Si cumple



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

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

Presentar informe mensual dirigido al supervisor del contrato, en donde se consignen las diferentes actividades realizadas en la ejecución del objeto contractual.	Si cumple
Encontrarse al día en el pago de los aportes parafiscales durante la ejecución del contrato.	Si cumple
Cumplir de buena fe con el objeto del contrato.	Si cumple
Asumir los gastos y riesgos que implica el desarrollo del contrato bajo su propia responsabilidad.	Si cumple
Encontrarse al día en el pago de los aportes de seguridad social durante la ejecución del contrato.	Si cumple
Presentar la cuenta de cobro.	
Realizar la legalización del contrato dentro de los cinco (5) días siguientes a la suscripción del mismo.	Si 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: 5-0

COMPROMISOS ADQUIRIDOS EN LA INTERVENTORÍA O SUPERVISIÓN		
Compromiso	Fecha de entrega	Responsable



INFORME DE SEGUIMIENTO DE INTERVENTORÍA
O SUPERVISION DE PROVEEDOR O
CONTRATISTA

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

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

Para constancia de lo anterior, firman la presente acta los que en ella intervinieron a los (16)					
dieciséis	días del mes de	Diciembre	de	2016	

Nombre
INTERVENTOR (ES) o SUPERVISOR (ES)

Nombre
CONTRATISTA