



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

FR-GAD-02-V5  
Vigencia: 8/08/2014  
Pág. 1 de 4

Fecha: **18** de **Diciembre** de **2015**

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

**INFORMACIÓN GENERAL DEL CONTRATO**

<b>Contrato número:</b>	0180-2015
<b>Tipo de contrato:</b>	Prestación de Servicios
<b>Nombre de Contratista:</b>	MARSOL DE JESUS ESCOBAR ALVAREZ
<b>Objeto del contrato:</b>	Prestación de servicios profesionales del Instituto Tecnológico de Soledad Atlántico, ITSA.

<b>Valor del contrato:</b>	\$17.261.760.00	<b>CDP Numero:</b>	25389	
<b>Plazo del contrato:</b>	<b>Fecha de inicio:</b>	19 de Junio de 2015	<b>Fecha de finalización:</b>	18 de Diciembre de 2015.
<b>Suspensión de contrato: (Si aplica)</b>	<b>Fecha de suspensión:</b>		<b>Fecha de reinicio:</b>	
<b>Valor a Pagar Parcial: \$2.876.960.00</b>				
<b>Periodo al que corresponde el pago:</b>	19 de Noviembre de 2015 – 18 de Diciembre de 2015.			

**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-GAD-02-V5  
Vigencia: 8/08/2014  
Pág. 2 de 4

<b>ACREDITACIÓN PAGOS APORTES (Persona Natural)</b>	<b>BASE GRAVABLE 40% DEL VALOR DEL CONTRATO</b>		<b>APORTE CORRESPONDIENTE AL MES DE</b>
Salud	12.5%	143.900	DICIEMBRE
Pensión	16%	184.200	DICIEMBRE
ARL		6.000	DICIEMBRE

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

**ASISTENTES A LA REUNIÓN**

<b>Interventor(es) o Supervisor (es):</b>	MIRLA DAYANA FERNANDEZ CHARRIS		
<b>Por parte del contratista:</b>	MARSOL DE JESUS ESCOBAR ALAVREZ		
<b>Lugar donde se realiza la reunión</b>	Oficina de Bienestar Institucional		
<b>Hora de inicio (a.m./p.m.)</b>	9:00 am	<b>Hora de finalización (a.m./p.m.)</b>	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. Organizar los servicios orientados al desarrollo y optimización de conocimientos y destrezas de los diferentes módulos que se imparten (monitorias académicas, cursos nivelatorios, talleres de repaso de exámenes, tutorías en competencias comunicativas).	Cumple
2. Prestar asesorías en los seguimientos académicos a efectuar sobre los estudiantes de los programas que ofrece el instituto.	Cumple
3. Diseñar y desarrollar talleres de éxito académico y competencias comunicativas.	Cumple
4. Prestar asesoría para la elaboración de guías de caracterización de los estudiantes de primer cuatrimestre del ciclo técnico profesional.	Cumple
5. Organizar y efectuar ferias de orientación académica.	Cumple
6. Prestar asesoría en la realización de informes estadísticos sobre los estudiantes remitidos vs atendidos de los programas que ofrece el	Cumple



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

FR-GAD-02-V5  
Vigencia: 8/08/2014  
Pág. 3 de 4

instituto.	
7. Prestar asesoría en el contacto por vía telefónica, correo electrónico o aulas de clases a los estudiantes que al finalizar el periodo académico pasado presentaron bajo rendimiento académico.	Cumple
8. Apoyar en las actividades orientadas a la retroalimentación con padres de familia mediante el desarrollo de un (1) encuentro de padres de familia a los estudiantes de primer cuatrimestre del ciclo técnico profesional.	Cumple.
9. Apoyar en actividades de retroalimentación a SPADIES sobre la atención realizada a estudiantes mensualmente.	Cumple
10. Apoyar en actividades de retroalimentación en módulo PAIP sobre las atenciones realizadas a los estudiantes.	Cumple
11. Prestar apoyo y asesoría en las diferentes actividades de Bienestar Institucional.	Cumple.
12. Asistir a las reuniones que convoque el supervisor del contrato	Cumple.
13. Encontrarse al día con el pago de los aportes a seguridad social durante la ejecución del contrato	Cumple
14. Presentar Informe mensual dirigido al supervisor del contrato, en donde se consignen las diferentes actividades realizadas en la ejecución del objeto contractual	Cumple
15. Realizar la legalización del contrato dentro de los cinco (5) días siguientes a la suscripción del mismo	Cumple
16. Asumir los gastos y riesgos que implica el desarrollo del contrato bajo su propia responsabilidad	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:

<b>OPCIONES A EVALUAR</b>	<b>1</b>	<b>2</b>	<b>3</b>	<b>4</b>	<b>5</b>
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 SUPERVISIÓN DE PROVEEDOR O CONTRATISTA

FR-GAD-02-V5  
Vigencia: 8/08/2014  
Pág. 4 de 4

**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 ( 18 )					
Dieciocho	días del mes de	Diciembre	de		2015

*Mirlla Fernández Charris*

ESP. MIRLA FERNANDEZ CHARRIS  
INTERVENTOR

*Marsol de Jesús Escobar Álvarez*

ESP. MARSOL DE JESUS ESCOBAR ALVAREZ  
CONTRATISTA