



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 ___ x ___

INFORMACIÓN GENERAL DEL CONTRATO

Contrato número:	No. 0187-2015
Tipo de contrato:	Prestación de servicios
Nombre de Contratista:	Estella Maria Ortiz Verdecia
Objeto del contrato:	Prestación de servicios de apoyo a la gestión del Instituto Tecnológico de Soledad Atlántico – ITSA.

Valor del contrato:	\$10.843.134 (Diez Millones ochocientos cuarenta y tres mil ciento treinta y cuatro pesos m/l).	CDP Numero:	25257	
Plazo del contrato:	Fecha de inicio:	19 de Junio de 2015	Fecha de finalización:	19 de Diciembre 2015
Suspensión de contrato: (Si aplica)	Fecha de suspensión:	N/A	Fecha de reinicio:	N/A
Valor a Pagar Parcial: \$1.807.189 Un Millón Ochocientos Siete Mil Ciento Ochenta y Nueve Pesos.				
Periodo al que corresponde el pago:	19 de noviembre de 2015 hasta el 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	N/A	N/A	N/A	N/A
Cumplimiento	N/A	N/A	N/A	N/A
Anticipo	N/A	N/A	N/A	N/A
Pago anticipado	N/A	N/A	N/A	N/A
Calidad y correcto funcionamiento de los bienes y equipos suministrados	N/A	N/A	N/A	N/A
Salarios y prestaciones	N/A	N/A	N/A	N/A
Responsabilidad Civil Extracontractual	N/A	N/A	N/A	N/A
Otros	N/A	N/A	N/A	N/A



INFORME DE SEGUIMIENTO DE INTERVENTORÍA O
SUPERVISION DE PROVEEDOR O CONTRATISTA

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

ACREDITACION PAGOS APORTES (Persona Natural)	BASE GRAVABLE 40% DEL VALOR DEL CONTRATO		APORTE CORRESPONDIENTE AL MES DE
Salud	12.5%	\$85.200	Diciembre
Pensión	16%	\$109.100	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):	Milena Prada Martinez		
Por parte del contratista:	Estella Maria Ortiz Verdecia		
Lugar donde se realiza la reunión	Oficina de Talento Humano		
Hora de inicio (a.m./p.m.)	08:00 a.m	Hora de finalización (a.m./p.m.)	9:00 a m

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

Actividad /Compromiso	Justificación / Observación
Apoyar el proceso de Selección Docente.	El estado de cumplimiento de esta actividad se verifica con respecto al periodo comprendido entre el 19/11/2015 y el 18/12/2015.
Apoyar la creación y digitación de Banco de Hojas de Vida ITSA.	El estado de cumplimiento de esta actividad se verifica con respecto al periodo comprendido entre el 19/11/2015 y el 18/12/2015.
Apoyar en la creación de planilla cuatrimestral para reporte de horas cátedra	El estado de cumplimiento de esta actividad se verifica con respecto al periodo comprendido entre el 19/11/2015 y el 18/12/2015.
Apoyar el proceso de Reporte de Horas Cátedra-Nomina	El estado de cumplimiento de esta actividad se verifica con respecto al periodo comprendido entre el 19/11/2015 y el 18/12/2015.
Apoyar la realización del Proceso de Evaluación Docente.	El estado de cumplimiento de esta actividad se verifica con respecto al periodo comprendido entre el 19/11/2015 y el 18/12/2015.
Apoyar la realización del Informe final de evaluación docente y medición del indicador.	El estado de cumplimiento de esta actividad se verifica con respecto al periodo comprendido entre



INFORME DE SEGUIMIENTO DE INTERVENTORÍA O SUPERVISION DE PROVEEDOR O CONTRATISTA

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

	el 19/11/2015 y el 18/12/2015.
Apoyar el desarrollo de actividades, documentación, indicadores relacionados con la Acreditación aplicada al Proceso de Talento Humano.	El estado de cumplimiento de esta actividad se verifica con respecto al periodo comprendido entre el 19/11/2015 y el 18/12/2015.
Apoyar la operacionalización de procedimientos y formatos del Sistema de Gestión de Calidad aplicados al Proceso de Talento Humano	El estado de cumplimiento de esta actividad se verifica con respecto al periodo comprendido entre el 19/11/2015 y el 18/12/2015.
Apoyar la Operacionalización de Campañas de y actividades del Sistema de Seguridad y Salud en el Trabajo internas con el seguimiento de actividades del COPASO, comité de convivencia, plan de emergencia y documentación del Sistema de Gestión de Seguridad y Salud en el trabajo	El estado de cumplimiento de esta actividad se verifica con respecto al periodo comprendido entre el 19/11/2015 y el 18/12/2015.
Apoyar todo el proceso operativo de manejo de SIGEP de funcionario del Instituto Tecnológico Atlántico-ITSA.	El estado de cumplimiento de esta actividad se verifica con respecto al periodo comprendido entre el 19/11/2015 y el 18/12/2015.
Apoyo al diseño, seguimiento y desarrollo de convenios y actividades para funcionarios, docentes y familiares.	El estado de cumplimiento de esta actividad se verifica con respecto al periodo comprendido entre el 19/11/2015 y el 18/12/2015.
Asistir a las reuniones que convoque el supervisor del contrato.	El estado de cumplimiento de esta actividad se verifica con respecto al periodo comprendido entre el 19/11/2015 y el 18/12/2015.
Encontrarse al día en el pago de los aportes a seguridad social durante la ejecución del contrato.	El estado de cumplimiento de esta actividad se verifica con respecto al periodo comprendido entre el 19/11/2015 y el 18/12/2015.
Rendir informe mensual de las actividades encomendadas	El estado de cumplimiento de esta actividad se verifica con respecto al periodo comprendido entre el 19/11/2015 y el 18/12/2015.

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-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
-----------	-----------------	-----------	----	------

Nombre
Milena Prada Martinez

Nombre
Estella Maria Ortiz Verdecia