



INFORME DE SEGUIMIENTO DE INTERVENTORÍA
O SUPERVISIÓN DE PROVEEDOR O
CONTRATISTA

FR-JUR-02-V8
Vigencia: 11/02/2017
Pág. 1 de 3

Fecha: 02 de Mayo de 2017

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

INFORMACIÓN GENERAL DEL CONTRATO

Contrato número:	128 - 2017
Tipo de contrato:	Prestación de Servicios
Nombre de Contratista:	CARLOS ALBERTO HERNANDEZ ORTIZ
Objeto del contrato: Prestación de servicios profesionales en la vicerrectoría de extensión e investigación de la Institución Universitaria ITSA, con el fin de apoyar como instructor en el convenio 005 del convenio marco 0128 del proyecto de ampliación de cobertura SENA.	

Valor del contrato:	\$ 10'103'232	CDP Numero:	170172
Rubro:	6410220323 Proyectos SENA 005	Fuente de Financiación:	Recursos Propios- SENA
Plazo del contrato:	Fecha de inicio: 30/01/2017	Fecha de finalización:	29/04/2017
Suspensión de contrato: (Si aplica)	Fecha de suspensión:	Fecha de reinicio:	
Valor a Pagar Parcial: 1683872			
Periodo al que corresponde el pago:	17 de Abril de 2017 al 29 de Abril de 2017		

GARANTÍAS 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		
Cumplimiento	N/A	N/A		
Anticipo	N/A	N/A		
Pago anticipado	N/A	N/A		
Calidad y correcto funcionamiento de los bienes y equipos suministrados	N/A	N/A		
Salarios y prestaciones	N/A	N/A		
Responsabilidad Civil Extracontractual	N/A	N/A		
Otros	N/A	N/A		



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

FR-JUR-02-V8
Vigencia: 11/02/2017
Pág. 2 de 3

ACREDITACION PAGOS APORTES (Persona Natural)	BASE GRAVABLE 40% DEL VALOR DEL CONTRATO		APORTE CORRESPONDIENTE AL MES DE
Salud	12.5%	\$ 163.500	ABRIL
Pensión	16%	\$ 209.300	ABRIL
ARL		\$ 6.900	ABRIL

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

ASISTENTES A LA REUNIÓN

Interventor(es) o Supervisor (es):	SHIRLEY URDANETA CUESTA		
Por parte del contratista:	CARLOS ALBERTO HERNANDEZ ORTIZ		
Lugar donde se realiza la reunión	Vicerrectoría de Extensión e Investigación		
Hora de inicio (a.m./p.m.)	8:00 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
Impartir la formación encomendada en los horarios y grupos establecidos.	Desarrollé las actividades de aprendizaje correspondientes a cada una de las competencias descritas en la planeacion academica, implemente los metodos de aprendizaje comprendidos en los parametros de enseñanza durante el periodo comprendido del 17 de Abril al 29 de Abril de 2017
Llevar el registro de asistencia de sus aprendices en sus formatos establecidos.	Cumplí con el diligenciamiento de los formatos de asistencia de cada una de las fichas asignadas en mi roll de instructor, estuve al tanto de las inasistencias de mis aprendices y reporte las fallas a coordinacion academica, durante el periodo comprendido del 17 de Abril al 29 de Abril de 2017
Llevar los juicios evaluativos por competencias, según el proyecto formativo y guías de aprendizaje desarrolladas.	Presenté el reporte de los juicios evaluativos de las competencias desarrolladas en el trimestre academico en su debido formato indicado por el supervisor del contrato en el periodo 17 de Abril al 29 de Abril de 2017
Encontrarse al día en el pago de los aportes a seguridad social durante la ejecución del contrato.	Me encuentro al día con el pago de aportes a seguridad social del mes de abril, el cual es requisito para cancelar el periodo comprendido entre el 17 de Abril al 29 de Abril de 2017
Asistir a las reuniones que convoque el supervisor del contrato.	Asisti a las reuniones y capacitaciones que fueron programadas durante el periodo del 17 de Abril al 29 de Abril de 2017



INFORME DE SEGUIMIENTO DE INTERVENTORÍA
O SUPERVISIÓN DE PROVEEDOR O
CONTRATISTA

FR-JUR-02-V8
Vigencia: 11/02/2017
Pág. 3 de 3

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					/
Calidad de las especificaciones del bien o servicio				/	/
Cumplimiento de la entrega				/	/
Atención al cliente por parte del contratista					/

Calificación proveedor o contratista: 4.7


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 (02)					
Dos	días del mes de	Mayo	de	2017	


SHIRLEY URDANETA CUESTA
Vicerrectora de Extensión e Investigación


CARLOS ALBERTO HERNANDEZ ORTIZ
Contratista