



INFORME DE SEGUIMIENTO DE INTERVENTORÍA  
O SUPERVISIÓN DE PROVEEDOR O  
CONTRATISTA

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

Fecha: 22 de Mayo de 2017

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

**INFORMACIÓN GENERAL DEL CONTRATO**

Contrato número:	<b>PESTACION DE SERVICIOS DE APOYO No. 0152 - 2017</b>
Tipo de contrato:	PESTACION DE SERVICIOS DE APOYO
Nombre de Contratista:	LUIS MIGUEL DIAZ RAMIREZ
<b>Objeto del contrato:</b> 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 administrativamente el convenio 005 del convenio marco 0128 del proyecto de ampliación de cobertura Sena	

Valor del contrato:	\$3.800.000	CDP Numero:	170208
Rubro:	6410220323 Proyectos SENA 005	Fuente de Financiación:	RECURSOS PROPIOS -SENA
Plazo del contrato:	Fecha de inicio: 25 Enero de 2017	Fecha de finalización:	16 Mayo de 2017
Suspensión de contrato: (Si aplica)	Fecha de suspensión:	Fecha de reinicio:	
Valor a Pagar Parcial: \$ 1.000.000 (Un Millon de Pesos)			
Periodo al que corresponde el pago:	Del 17 de Abril al 16 de Mayo de 2017		

<b>GARANTÍAS CONSTITUIDAS POR EL CONTRATISTA (las solicitadas en el contrato):</b>				
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-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%	\$ 92.300 /	MAYO /
Pensión	16%	\$ 118.100 /	MAYO /
ARL	0.522%	\$ 3.900 /	MAYO /

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

**ASISTENTES A LA REUNIÓN**

<b>Interventor(es) o Supervisor(es):</b>	SHIRLEY URDANETA CUESTA		
<b>Por parte del contratista:</b>	LUIS MIGUEL DIAZ RAMIREZ		
<b>Lugar donde se realiza la reunión</b>	VICERRECTORÍA DE INVESTIGACIÓN Y EXTENSIÓN		
<b>Hora de inicio (a.m./p.m.)</b>	10:00 AM	<b>Hora de finalización (a.m./p.m.)</b>	10:30 AM

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

Actividad /Compromiso	Justificación / Observación
Apoyo en gestión administrativa del convenio	Realice la formalización de los juicios evaluativos de los instructores siendo conducto de entrega entre los instructores y los lidades de seguimiento
Apoyar en el proceso de inscripción, matrícula e inducción al aprendiz y seguimiento a las actividades académicas establecidas en la planeación curricular.	Recibi los documento correspondientes a los estudiantes de los convenios activos para realizar la legalizacion de su matricula dentro del proceso de formacion de ITSA/SENA
Apoyar en el seguimiento, evaluación para el diagnóstico y trámite de dificultades, inasistencias y deserciones.	2017 Ayude con la realizacion de la spruebas diagnosticas de ingles en ls fichas activas de los convenios en la jornada nocturna de el convenio ITSA/SENA
Asistir a las reuniones que convoque el supervisor del contrato.	Las reuniones con el supervisor del contrato se realizan todo los sábados a las 2PM en el auditorio de ITSA Barranquilla.
Encontrarse al día en el pago de los aportes a	El pago de los aportes fue realizado con éxito



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

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

seguridad social durante la ejecución del contrato.

dentro del periodo del 17 de Abril al 16 de Mayo de 2017

**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  

**COMPROMISOS ADQUIRIDOS EN LA INTERVENTORÍA O SUPERVISIÓN**

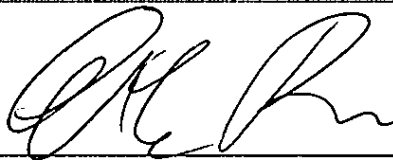
Compromiso	Fecha de entrega	Responsable

Fecha de la próxima reunión

Para constancia de lo anterior, firman la presente acta los que en ella intervinieron a los ( 22 )

VEINTIDOS	días del mes de	MAYO	de	2017
-----------	-----------------	------	----	------

  
SHIRLEY URDANETA CUESTA  
INTERVENTOR (ES) o SUPERVISOR (ES)

  
LUIS MIGUEL DIAZ RAMIREZ  
CONTRATISTA