



INFORME DE SEGUIMIENTO DE INTERVENTORÍA  
O SUPERVISION DE PROVEEDOR O  
CONTRATISTA

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

Fecha: 09 de Noviembre de 2017

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

**INFORMACIÓN GENERAL DEL CONTRATO**

Contrato número:	PRESTACION DE SERVICIOS PROFESIONALES No. 0582-2017
Tipo de contrato:	PRESTACION DE SERVICIOS PROFESIONALES
Nombre de Contratista:	OLY ESTHER SANCHEZ TRILLOS
Objeto del contrato: Prestación De Servicios Profesionales En La Vicerrectoría De Extensión E Investigación De La Institución Universitaria Itsa En El Convenio 004 Del Convenio Marco 0128 Del Proyecto De Ampliación De Cobertura SENA.	

Valor del contrato:	\$3.367.744	CDP Numero:	171128
Rubro:	6410220322 Proyectos SENA 004	Fuente de Financiación:	RECURSOS PROPIOS -SENA
Plazo del contrato:	Fecha de inicio: 17-08-2017	Fecha de finalización:	16-09-2017
Suspensión de contrato: (Si aplica)	Fecha de suspensión: N/A	Fecha de reinicio:	N/A
Valor a Pagar Parcial: \$3.367.744 Tres Millones Trescientos Sesenta Y Siete Mil Setecientos Cuarenta Y Cuatro Pesos			
Periodo al que corresponde el pago:		DEL 17 DE AGOSTO AL 16 SEPTIEMBRE 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				
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-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%	168.387 ✓	SEPTIEMBRE
Pensión	16%	215.535 ✓	SEPTIEMBRE
ARL	0.522%	7.032 ✓	SEPTIEMBRE

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

**ASISTENTES A LA REUNIÓN**

Interventor(es) o Supervisor (es):	SHIRLEY URDANETA CUESTA		
Por parte del contratista:	OLY ESTHER SANCHEZ TRILLOS		
Lugar donde se realiza la reunión	VICERRECTORÍA DE INVESTIGACIÓN Y EXTENSIÓN		
Hora de inicio (a.m./p.m.)	10:00 AM	Hora de finalización (a.m./p.m.)	10:30 AM

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

Actividad / Compromiso	Justificación / Observación
Realizar seguimiento de la ejecución de la planeación académica definida por cada ficha y programa de formación respectiva.	Realizo la revisión de los Raps de cada instructor antes de que la coordinación académica realice su aprobación.
Apoyar el proceso de inscripción, matrícula, registro y seguimiento de los perfiles de los aprendices en la plataforma Sofía plus.	Realizamos en conjunto con todo el equipo de instructores una programación académica para cumplir durante el trimestre, junto con el apoyo y seguimiento de coordinación
Realizar el informe ejecutivo mensual de las actividades académicas realizadas en el convenio derivado respectivo.	Mensualmente se evalúa el proceso de los instructores con los aprendices y se realiza el debido acompañamiento a las situaciones que se presenten mediante charlas.
Encontrarse al día del 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 presente mes, el cual es requisito para cancelar
Asistir a las reuniones que convoque el supervisor del contrato.	Asistí a las reuniones y capacitaciones que fueron programadas



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				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

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 ( 09 )					
Nueve	días del mes de	Noviembre	de	2017	

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

  
OLY ESTHER SANCHEZ TRILLOS  
CONTRATISTA