



**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 Junio de 2015

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

**INFORMACIÓN GENERAL DEL CONTRATO**

Contrato número:	0017-2015
Tipo de contrato:	Prestación de Servicios
Nombre de Contratista:	ISBEIRY MARIA GRANADOS OSPINA
<b>Objeto del contrato:</b> Prestación de servicios profesionales como psicólogo para apoyar las actividades de Bienestar Institucional y del proyecto de Articulación de la Educación Medica con la Superior del Instituto Tecnológica de Soledad Atlántico, ITSA.	

Valor del contrato:	\$ 14.884.800	CDP Numero:	24025	
Plazo del contrato:	Fecha de inicio:	19 de Enero de 2015	Fecha de finalización:	18 de Junio de 2015.
Suspensión de contrato: (Si aplica)	Fecha de suspensión:		Fecha de reinicio:	
<b>Valor a Pagar Parcial:</b> \$2.976.960				
Periodo al que corresponde el pago:	19 de Mayo de 2015 – 18 de Junio 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

ACREDITACION PAGOS APORTES (Persona Natural)	BASE GRAVABLE 40% DEL VALOR DEL CONTRATO		APORTE CORRESPONDIENTE AL MES DE
Salud	12.5%	148.900	Junio
Pensión	16%	190.600	Junio
ARL		6.200	Junio

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

ASISTENTES A LA REUNIÓN

Interventor(es) o Supervisor (es):	MIRLA DAYANA FERNANDEZ CHARRIS		
Por parte del contratista:	ISBEIRY MARIA GRANADOS OSPINA		
Lugar donde se realiza la reunión	Oficina de Bienestar Institucional		
Hora de inicio (a.m./p.m.)	9:00 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
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 SUPERVISION 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 al programa de acompañamiento Integral Permanente –PAIP.	Cumple
13. Asistir a las reuniones que convoque el supervisor del contrato	Cumple
14. Encontrarse al día con el pago de los aportes a seguridad social durante la ejecución del contrato	Cumple
15. Presentar Informe mensual dirigido al supervisor del contrato, en donde se consignan las diferentes actividades realizadas en la ejecución del objeto contractual	Cumple
16. Realizar la legalización del contrato dentro de los cinco (5) días siguientes a la suscripción del mismo	Cumple
17. 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:

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	Junio	de	2015	

Mirla Fernández Ch.  
MIRLA FERNANDEZ CHARRIS  
INTERVENTOR

Isbeiry Granados O.  
ISBEIRY MARIA GRANADOS OSPINA  
CONTRATISTA