



INFORME DE SEGUIMIENTO DE INTERVENTORÍA O SUPERVISION DE PROVEEDOR O CONTRATISTA

FR-GAD-02-V5
Vigencia: 8/08/2014
Pág. 1 de 3

Fecha: 18 de junio de 2015

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

INFORMACIÓN GENERAL DEL CONTRATO

Contrato número: 0021-2015

Tipo de contrato: Prestación de servicios Profesionales.

Nombre de Contratista: JOEL ARTURO SILVA SIERRA

Objeto del contrato: Prestación de servicios profesionales como licenciado en cultura física, recreación y deporte para apoyar las actividades de Bienestar Institucional y para promocionar y fomentar la práctica del deporte, la recreación, arte y cultura del instituto tecnológico de Soledad Atlántico, ITSA, y del proyecto de articulación de la educación media con la superior.

Valor del contrato: \$ 8.525.945

CDP Numero: 24020

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:

Valor a Pagar Final: \$ 1.705.189

Periodo al que corresponde el pago: 19 de mayo a 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	N/A			
Cumplimiento	N/A			
Anticipo	N/A			
Pago anticipado	N/A			
Calidad y correcto funcionamiento de los bienes y equipos suministrados	N/A			
Salarios y prestaciones	N/A			
Responsabilidad Civil Extracontractual	N/A			
Otros	N/A			



INFORME DE SEGUIMIENTO DE INTERVENTORÍA O SUPERVISIÓN DE PROVEEDOR O CONTRATISTA

FR-GAD-02-V5
Vigencia: 8/08/2014
Pág. 2 de 3

ACREDITACION PAGOS APORTES (Persona Natural)	BASE GRAVABLE 40% DEL VALOR DEL CONTRATO		APORTE CORRESPONDIENTE AL MES DE
Salud	12.5%	\$ 109,100	junio
Pensión	16%	\$ 85,500	junio
ARL		\$ 3.600	junio

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

ASISTENTES A LA REUNIÓN

Interventor(es)
o Supervisor MIRLA FERNANDEZ CHARRIS
(es):

Por parte del contratista: JOEL SILVA SIERRA

Lugar donde se realiza la reunión BIENESTAR INSTITUCIONAL

Hora de inicio (a.m./p.m.) 8:00 A.M.

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
Prestar apoyo y asesoría en las actividades orientadas al desarrollo de las prácticas deportivas.	CUMPLE
Prestar apoyo y asesoría en la organización y programación de actividades artísticas, culturales y recreativas.	CUMPLE
Prestar apoyo y asesoría en la realización de informes y estadísticas.	CUMPLE
Prestar apoyo y asesoría en las diferentes actividades de Bienestar Institucional.	CUMPLE
Asistir a las reuniones convocadas por el supervisor del contrato interno o externo.	CUMPLE
Encontrarse al día en los aportes de seguridad social, durante la ejecución del contrato.	CUMPLE
Rendir informe mensual de las actividades encomendadas	CUMPLE
Presentar la cuenta de cobro.	CUMPLE



INFORME DE SEGUIMIENTO DE INTERVENTORÍA O SUPERVISIÓN DE PROVEEDOR O CONTRATISTA

FR-GAD-02-V5
Vigencia: 8/08/2014
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

2015

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 FERNÁNDEZ CHARRIS
INTERVENTOR (ES) o SUPERVISOR (ES)

Joel A. Silva Sierra

JOEL SILVA SIERRA
CONTRATISTA