



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

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

Fecha: 10 de Abril de 2015

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

**INFORMACIÓN GENERAL DEL CONTRATO**

Contrato número:	0079- 2015
Tipo de contrato:	Prestación de Servicios Profesionales
Nombre de Contratista:	Karina Prada Martinez
Objeto del contrato:	Prestación de servicios profesionales de apoyo a la Unidad de Extensión e Internacionalización, para orientar capacitaciones en áreas medio ambientales a trabajadores de la empresa Dimantec Ltda.

Valor del contrato:	\$ 5.240.000	CDP Numero:		
Plazo del contrato:	Fecha de inicio:	26 de febrero	Fecha de finalización:	31 de marzo
Suspensión de contrato: (Si aplica)	Fecha de suspensión:	No Aplica	Fecha de reinicio:	No Aplica
Valor a Pagar Parcial: Dos Millones Seiscientos Veinte Mil Pesos M/L \$2.620.000				
Periodo al que corresponde el pago:	Al orientar cuarenta y cuatro (44) horas asignadas restantes, correspondientes al 50% restante de horas la capacitación, dictadas desde el 10 de Marzo al 31 de Marzo 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	No Aplica			
Cumplimiento	No Aplica			
Anticipo	No Aplica			
Pago anticipado	No Aplica			
Calidad y correcto funcionamiento de los bienes y equipos suministrados	No Aplica			
Salarios y prestaciones	No Aplica			
Responsabilidad Civil Extracontractual	No Aplica			
Otros	No Aplica			



**INFORME DE SEGUIMIENTO DE INTERVENTORÍA O SUPERVISION 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%	\$264.700	Marzo
Pensión	16%	\$338.800	Marzo
ARL		\$ 11.000	Marzo

<b>CERTIFICACION APORTES PARAFISCALES REPRESENTANTE LEGAL-REVISOR FISCAL (Persona Jurídica)</b> Fecha (dd-MM-yyyy):	No Aplica
------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------	-----------

**ASISTENTES A LA REUNIÓN**

<b>Interventor(es) o Supervisor (es):</b>	Shirley Urdaneta Cuesta		
<b>Por parte del contratista:</b>	Karina Prada Martínez		
<b>Lugar donde se realiza la reunión</b>	Sala de Juntas ITSA Barranquilla		
<b>Hora de inicio (a.m./p.m.)</b>	2:00 PM	<b>Hora de finalización (a.m./p.m.)</b>	3:30 PM

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

Actividad /Compromiso	Justificación / Observación
<ul style="list-style-type: none"> <li>Dictar 88 horas de formación en cursos de capacitación fijados en el cronograma de Dimantec Ltda, en Soledad – Atlántico y Valledupar-Cesár.</li> </ul>	Cumple con 44 horas restantes dictadas en el período del 10 de Marzo al 31 de Marzo de 2015., en Soledad-Atlántico y Valledupar-Cesár. Con esto se finaliza el total de horas, cumpliendo con el 100% de las capacitaciones.
<ul style="list-style-type: none"> <li>Asistir a las reuniones que convoque el supervisor del contrato.</li> </ul>	CUMPLE
<ul style="list-style-type: none"> <li>Encontrarse al día en el pago de los aportes a seguridad social durante la ejecución del contrato.</li> </ul>	CUMPLE
<ul style="list-style-type: none"> <li>Rendir informe de las actividades encomendadas.</li> </ul>	CUMPLE
<ul style="list-style-type: none"> <li>Presentar la factura de cobro.</li> </ul>	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:

<b>OPCIONES A EVALUAR</b>	<b>1</b>	<b>2</b>	<b>3</b>	<b>4</b>	<b>5</b>
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: 5

**COMPROMISOS ADQUIRIDOS EN LA INTERVENTORÍA O SUPERVISIÓN**

<b>Compromiso</b>	<b>Fecha de entrega</b>	<b>Responsable</b>
No Aplica	No Aplica	No Aplica
No Aplica	No Aplica	No Aplica

**Fecha de la próxima reunión**

-	-	-	-	-
---	---	---	---	---

Para constancia de lo anterior, firman la presente acta los que en ella intervinieron a los ( 10 )

Diez	días del mes de	Abril	de	2015
------	-----------------	-------	----	------

*Shirley Urdaneta Cuesta*

Shirley Urdaneta Cuesta  
INTERVENTOR (ES) o SUPERVISOR (ES)

*Karina Prada Martínez*

Karina Prada Martínez  
CONTRATISTA