



INFORME DE SEGUIMIENTO DE INTERVENTORÍA O SUPERVISION DE PROVEEDOR O CONTRATISTA

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

Fecha: **5** de **Junio** de **2015**

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

INFORMACIÓN GENERAL DEL CONTRATO

| | |
|------------------------|---|
| Contrato número: | 0097- 2015 |
| Tipo de contrato: | Prestación de Servicios Profesionales |
| Nombre de Contratista: | Valeria Valencia Sierra |
| Objeto del contrato: | Prestación de servicios profesionales al INSTITUTO TECNOLÓGICO DE SOLEDAD ATLÁNTICO - ITSA. |

| | | | | |
|---|---|-------------|------------------------|------------|
| Valor del contrato: | \$ 3.648.000 | CDP Numero: | | |
| Plazo del contrato: | Fecha de inicio: | 16 de Abril | Fecha de finalización: | 30 de mayo |
| Suspensión de contrato: (Si aplica) | Fecha de suspensión: | No Aplica | Fecha de reinicio: | No Aplica |
| Valor a Pagar Parcial: Un Millón Ochocientos Veinticuatro Mil Pesos M/L (\$1.824.000) | | | | |
| Periodo al que corresponde el pago: | Al orientar el último módulo de las capacitaciones, correspondientes al último 50% del total de la capacitación, dictadas desde el 1 de Mayo al 30 de Mayo 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% | \$ 91.200 | Mayo |
| Pensión | 16% | \$116.800 | Mayo |
| ARL | | \$3.800 | Mayo |

| | |
|--|-----------|
| CERTIFICACION APORTES PARAFISCALES REPRESENTANTE LEGAL-REVISOR FISCAL (Persona Jurídica) Fecha (dd-MM-yyyy): | No Aplica |
|--|-----------|

ASISTENTES A LA REUNIÓN

| | | | |
|---|-------------------------------------|---|---------|
| Interventor(es) o Supervisor (es): | Shirley Urdaneta Cuesta | | |
| Por parte del contratista: | Valeria Valencia Sierra | | |
| Lugar donde se realiza la reunión | Sala de Reuniones ITSA Barranquilla | | |
| Hora de inicio (a.m./p.m.) | 2:00 PM | Hora de finalización (a.m./p.m.) | 3:00 PM |

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

| Actividad /Compromiso | Justificación / Observación |
|---|--|
| • Dictar 2 módulos de formación en cursos de capacitación fijados en el cronograma de Dimantec Ltda, en Hatonuevo – Guajira, Soledad-Atlántico y La Loma-Cesár. | Cumple con el último módulo de las capacitaciones, correspondientes al último 50% del total de la capacitación, dictadas desde el 1 de Mayo al 30 de Mayo de 2015. |
| • Asistir a las reuniones que convoque el supervisor del contrato. | CUMPLE |
| • Encontrarse al día en el pago de los aportes a seguridad social durante la ejecución del contrato. | CUMPLE |
| • Rendir informe de las actividades encomendadas. | CUMPLE |
| • Presentar la factura 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: 5

COMPROMISOS ADQUIRIDOS EN LA INTERVENTORÍA O SUPERVISIÓN

| Compromiso | Fecha de entrega | Responsable |
|-------------------|-------------------------|--------------------|
| 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 (5)

| | | | | |
|-------|-----------------|-------|----|------|
| Cinco | días del mes de | Junio | de | 2015 |
|-------|-----------------|-------|----|------|

Shirley Urdaneta Cuesta

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

Valeria Valencia Sierra

Valeria Valencia Sierra
CONTRATISTA