



INFORME DE SEGUIMIENTO DE INTERVENTORÍA  
O SUPERVISION DE PROVEEDOR O  
CONTRATISTA

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

Fecha: 16 de FEBRERO de 2017

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

**INFORMACIÓN GENERAL DEL CONTRATO**

Contrato número:				
Tipo de contrato:	CONTRATO DE PRESTACION DE SERVICIOS DE APOYO A LA GESTION			
Nombre de Contratista:	DIANA MARCELA AYALA LASTRA			
Objeto del contrato:	Prestación de servicios de apoyo a la gestión en la institución universitaria Itsa			
Valor del contrato:	\$2.681.794	CDP Numero:	170006	
Rubro:	641022031	Fuente de Financiación:	Asesorías y Contratos Rectoría	
Plazo del contrato:	Fecha de inicio:	13-01-2017	Fecha de finalización:	16-02-2017
Suspensión de contrato: (Si aplica)	Fecha de suspensión:	-	Fecha de reinicio:	-
Valor a Pagar Parcial:	Dos Millones Seiscientos Ochenta Y Un Mil Setecientos Noventa Y Cuatro			
Periodo al que corresponde el pago:	Del 13 De Enero Al 16 De Febrero			

**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	NA	NA	NA	NA
Cumplimiento	NA	NA	NA	NA
Anticipo	NA	NA	NA	NA
Pago anticipado	NA	NA	NA	NA
Calidad y correcto funcionamiento de los bienes y equipos suministrados	NA	NA	NA	NA
Salarios y prestaciones	NA	NA	NA	NA
Responsabilidad Civil Extracontractual	NA	NA	NA	NA
Otros	NA	NA	NA	NA



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

FR-JUR-02-V8  
Vigencia: 11/02/2017  
Pág. 2 de 3

<b>ACREDITACION PAGOS APORTES (Persona Natural)</b>	<b>BASE GRAVABLE 40% DEL VALOR DEL CONTRATO</b>		<b>APORTE CORRESPONDIENTE AL MES DE</b>
Salud	12.5%	\$ 139.300	FEBRERO
Pensión	16%	\$ 178.400	FEBRERO
ARL		\$ 5.800	FEBRERO

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

**ASISTENTES A LA REUNIÓN**

<b>Interventor(es) o Supervisor (es):</b>	CINDY PAOLA CAPDEVILLA ALVIZ
---	------------------------------

<b>Por parte del contratista:</b>	DIANA MARCELA AYALA LASTRA
-----------------------------------	----------------------------

<b>Lugar donde se realiza la reunión</b>	OFICINA DE ATENCION AL USUARIO
--	--------------------------------

<b>Hora de inicio (a.m./p.m.)</b>	08:00AM	<b>Hora de finalización (a.m./p.m.)</b>	09:00AM
-----------------------------------	---------	---	---------

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

<b>Actividad /Compromiso</b>	<b>Justificación / Observación</b>
Brindar apoyo a los estudiantes en los niveles, técnico Laboral, Técnico Profesional, Tecnológico y Profesional Universitario en la información solicitada por los mismos.	Respuesta a solicitudes de los estudiantes el cual envían por correo electrónico, realización de inscripciones, entrega de volantes de matrícula, entrega volantes de derecho a grado.
Apoyo en la atención al público y servicios de las dependencias donde desarrolla las actividades	Realización de solicitudes certificadas, contenidos programáticos, , reingresos, transferencia interna o externa y asesorías para ingreso a la institución
Apoyar en la redacción y archivo de los documentos necesarios para el desarrollo de los procesos de la unidad en la cual desarrolla actividades	Apoyo en la recepción, redacción y archivo de documentos para grados por ventanilla
Apoyo en la organización de actividades y eventos necesarios para el cumplimiento de las metas trazadas en la unidad	Apoyo en el proceso de inscripciones y matriculas para el periodo 2017-1
Apoyar en el reporte de estadísticas de las actividades que se ejecutan en el proceso	Elaboración de reportes estadísticos en la elaboración de certificados y contenidos programáticos para el mes de enero
Apoyar en las actividades propias de la dependencia a la cual se encuentra asignado.	Se cumple a cabalidad
Apoyar en las actividades de financiación con entidades externas.	Se realizó consolidación y envío de las entidades externas.
Apoyar en las actividades de ingreso de pago realizados por datafonos	Se realizó ingreso y consolidación de pagos en el mes de enero.
Asistir a las reuniones que convoque el supervisor del contrato	Se cumple a cabalidad



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

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

Encontrarse al día en el pago de los aportes a seguridad social durante la ejecución del contrato	Se anexa evidencia de soporte pago correspondiente al mes de enero de 2017.
Apoyar a la Coordinación del Proceso de Articulación de la Educación Media con la Superior, en el desarrollo de actividades académicas, según los procedimientos establecidos en el proceso.	se cumple a cabalidad
Cumplir de buena fe con el objeto del contrato	Se cumple a cabalidad
Asumir los gastos y riesgos que implica el desarrollo del contrato bajo su propia responsabilidad	Se cumple a cabalidad.
<b>EVALUACIÓN AL PROVEEDOR O CONTRATISTA</b>	

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: 4.5

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 ( 16 )

Dieciséis      días del mes de      Febrero      de      2017

---

CINDY PAOLA CAPDEVILLA ALVIZ  
INTERVENTOR (ES) o SUPERVISOR (ES)

---

TLGO. DIANA MARCELA AYALA LASTRA  
CONTRATISTA

NO ESCANEAR