



INFORME DE SEGUIMIENTO DE INTERVENTORÍA  
O SUPERVISION DE PROVEEDOR O  
CONTRATISTA

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

Fecha: 20 de Febrero de 2017

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

**INFORMACIÓN GENERAL DEL CONTRATO**

Contrato número:	<b>PRESTACION DE SERVICIOS PROFESIONALES No. 015 - 2017</b>
Tipo de contrato:	PRESTACION DE SERVICIOS PROFESIONALES
Nombre de Contratista:	NILSA ISABEL MEDINA SOLANO ✓
Objeto del contrato:	Prestación de servicios profesionales en la vicerrectoría de extensión e investigación de la institución universitaria Itsa con el fin de apoyar como coordinador académico en el convenio 003 del convenio marco 0128 del proyecto de ampliación de cobertura Sena. ✓

Valor del contrato:	\$5.390.625 ✓	CDP Numero:	170019 ✓
Rubro:	6410220321 Proyectos SENA 003 ✓	Fuente de Financiación:	RECURSOS PROPIOS -SENA ✓
Plazo del contrato:	Fecha de inicio: 13 de Enero de 2017	Fecha de finalización:	16 de Febrero de 2017
Suspensión de contrato: (Si aplica)	Fecha de suspensión:	Fecha de reinicio:	
Valor a Pagar Parcial: \$5.390.625 (Cinco Millones Trescientos Noventa Mil Seiscientos Veinti Cinco Pesos)			
Periodo al que corresponde el pago:		Del 13 de Enero al 16 Febrero de 2017	

**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				
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-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%	\$ 269.500	FEBRERO
Pensión	16%	\$ 345.000	FEBRERO
ARL	0.522%	\$ 11.300	FEBRERO

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

**ASISTENTES A LA REUNIÓN**

<b>Interventor(es) o Supervisor (es):</b>	SHIRLEY URDANETA CUESTA		
<b>Por parte del contratista:</b>	NILSA ISABEL MEDINA SOLANO		
<b>Lugar donde se realiza la reunión</b>	VICERRECTORÍA DE INVESTIGACIÓN Y EXTENSIÓN		
<b>Hora de inicio (a.m./p.m.)</b>	10:00 AM	<b>Hora de finalización (a.m./p.m.)</b>	10:30 AM

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

<b>Actividad /Compromiso</b>	<b>Justificación / Observación</b>
Realización de pruebas web convenio 005 en las salas de ITSA Barranquilla, Papelería y logística para inducción de 900 aprendices	Se evidencia el cumplimiento de la actividad descrita, durante el siguiente periodo: del 13 de Enero al 16 Febrero de 2017
Apoyar en la etapa de formación y desarrollo de los proyectos formativos garantizando las competencias requeridas en el diseño curricular. Apoyar en gestionar y suministrar los materiales de formación y garantizar las ayudas didácticas requeridas en el curso de formación de acuerdo al plan operativo.	Se evidencia el cumplimiento de la actividad descrita, durante el siguiente periodo: del 13 de Enero al 16 Febrero de 2017
Llevar los juicios evaluativos por competencias, según el proyecto formativo y guías de aprendizaje desarrolladas	Se evidencia el cumplimiento de la actividad descrita, durante el siguiente periodo: del 13 de Enero al 16 Febrero de 2017
Asistir a las reuniones que convoque el supervisor del contrato.	Se evidencia el cumplimiento de la actividad descrita, durante el siguiente periodo: del 13 de Enero al 16 Febrero de 2017
Encontrarse al día en el pago de los aportes a seguridad social durante la ejecución del contrato.	Se evidencia el cumplimiento de la actividad descrita, durante el siguiente periodo: del 13 de Enero al 16 Febrero de 2017



INFORME DE SEGUIMIENTO DE INTERVENTORÍA  
O SUPERVISION DE PROVEEDOR O  
CONTRATISTA

FR-JUR-02-V8  
Vigencia: 11/02/2017  
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

**COMPROMISOS ADQUIRIDOS EN LA INTERVENTORÍA O SUPERVISIÓN**

Compromiso	Fecha de entrega	Responsable
/	/	/

Fecha de la próxima reunión

Para constancia de lo anterior, firman la presente acta los que en ella intervinieron a los ( 20 )

Veinte días del mes de Febrero de 2017

SHIRLEY URDANETA CUESTA  
INTERVENTOR (ES) o SUPERVISOR (ES)

NILSA ISABEL MEDINA SOLANO  
CONTRATISTA