



INFORME DE SEGUIMIENTO DE INTERVENTORÍA  
O SUPERVISION DE PROVEEDOR O  
CONTRATISTA

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

Fecha: 01 de MARZO de 2017

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

**INFORMACIÓN GENERAL DEL CONTRATO**

Contrato número:	0042-2017 /
Tipo de contrato:	PRESTACIÓN DE SERVICIOS PROFESIONALES
Nombre de Contratista:	SARAY TAPIA GUERRA
Objeto del contrato:	PRESTACIÓN DE SERVICIOS PROFESIONALES EN LA VICERRETORÍA DE EXTENSIÓN E INVESTIGACIÓN DE LA INSTITUCIÓN UNIVERSITARIA ITSA. /

Valor del contrato:	\$8.000.000	CDP Numero:	170046 /
Rubro:	641022032	Fuente de Financiación:	PROYECTOS DPS
Plazo del contrato:	Fecha de inicio: 16 DE ENERO DE 2017	Fecha de finalización:	28 DE FEBRERO DE 2017
Suspensión de contrato: (Si aplica)	Fecha de suspensión:	Fecha de reinicio:	
Valor a Pagar Parcial: \$4.000.000			
Periodo al que corresponde el pago:	16 DE FEBRERO DE 2017 A 28 DE FEBRERO 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	No aplica	No aplica	No aplica	No aplica
Cumplimiento	No aplica	No aplica	No aplica	No aplica
Anticipo	No aplica	No aplica	No aplica	No aplica
Pago anticipado	No aplica	No aplica	No aplica	No aplica
Calidad y correcto funcionamiento de los bienes y equipos suministrados	No aplica	No aplica	No aplica	No aplica
Salarios y prestaciones	No aplica	No aplica	No aplica	No aplica
Responsabilidad Civil Extracontractual	No aplica	No aplica	No aplica	No aplica
Otros	No aplica	No aplica	No aplica	No aplica



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

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

ACREDITACION PAGOS APORTES (Persona Natural)	BASE GRAVABLE 40% DEL VALOR DEL CONTRATO		APORTE CORRESPONDIENTE AL MES DE
Salud	12.5%	\$206.000	FEBRERO
Pensión	16%	\$263.700	FEBRERO
ARL		\$ 8.600	FEBRERO

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

**ASISTENTES A LA REUNIÓN**

Interventor(es) o Supervisor (es):	PAOLA COELLO BARROS		
Por parte del contratista:	SARAY TAPIA GUERRA		
Lugar donde se realiza la reunión	Vicerrectoría de investigación y extensión.		
Hora de inicio (a.m./p.m.)	2:00PM	Hora de finalización (a.m./p.m.)	2:30 PM

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

Actividad /Compromiso	Justificación / Observación
Hacer seguimiento a la implementación del programa y del seguimiento de todas las actividades previstas en el marco del convenio, a fin de lograr las metas y objetivos propuestos.	CUMPLE
Definir el alcance y resultados de los trabajos a realizar	CUMPLE
Fijar los objetivos a cada grupo de trabajo	CUMPLE
Decidir y aplicar acciones correctoras, en tiempo útil, y dentro de la autoridad concedida	CUMPLE
Representar al operador en las relaciones con otras organizaciones involucradas en el programa	CUMPLE
Liderar la planeación, ejecución, coordinación, seguimiento y evaluación de las acciones y procesos planteados para lograr el cumplimiento de las metas y objetivos del programa Mi negocio, en sus diferentes etapas de intervención	CUMPLE
Representar al operador ante el Prosperidad Social en todo lo referente al programa	CUMPLE
Organizar y conducir los comités técnicos asociados a la ejecución del programa	CUMPLE
Asistir a las reuniones que convoque el supervisor de contrato	CUMPLE



INFORME DE SEGUIMIENTO DE INTERVENTORÍA  
O SUPERVISIÓN DE PROVEEDOR O  
CONTRATISTA

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

Actividad /Compromiso	Justificación / Observación
Encontrarse al día en el pago de los aportes a seguridad social durante la ejecución del contrato	CUMPLE
Realizar la legalización del contrato durante los 5 días siguientes de la suscripción del mismo.	CUMPLE

**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: 4.5

**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 ( 01 )  
días del mes de Marzo de 2017

PAOLA COELLO BARROS  
SUPERVISORA

SARAY TAPIA GUERRA  
CONTRATISTA