



INFORME DE SEGUIMIENTO DE INTERVENTORÍA O SUPERVISION DE PROVEEDOR O CONTRATISTA

FR-GAD-02-V5
 Vigencia: 8/08/2014
 Pág. 1 de 4

Fecha: 02 de Diciembre de 2015

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

INFORMACIÓN GENERAL DEL CONTRATO

Contrato número:	0158-2015
Tipo de contrato:	Contrato de Prestación del Servicio de Apoyo a la Gestión
Nombre de Contratista:	MARIA ALEXANDRA MAURY GOMEZ
Objeto del contrato: El objeto del contrato es la prestación de servicios de apoyo a la gestión de Articulación de la Educación Media con la Superior para la sede Soledad.	

Valor del contrato:	\$17.861.760	CDP Numero:	25266	
Plazo del contrato:	Fecha de inicio:	19 de Junio del 2015	Fecha de finalización:	18 de Diciembre del 2015
Suspensión de contrato: (Si aplica)	Fecha de suspensión:	02 de Diciembre del 2015	Fecha de reinicio:	25 de Enero del 2016
Valor a Pagar Parcial: \$1.290.016				
Periodo al que corresponde el pago:	19 de Noviembre al 01 de Diciembre del 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	NA			
Cumplimiento	NA			
Anticipo	NA			
Pago anticipado	NA			
Calidad y correcto funcionamiento de los bienes y equipos suministrados	NA			
Salarios y prestaciones	NA			
Responsabilidad Civil Extracontractual	NA			
Otros	NA			



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%	\$148.900	Diciembre
Pensión	16%	\$190.600	Diciembre
ARL		\$ 6.200	Diciembre

CERTIFICACION APORTES PARAFISCALES REPRESENTANTE LEGAL-REVISOR FISCAL (Persona Jurídica) Fecha (dd-MM-yyyy):	NO APLICA
--	-----------

ASISTENTES A LA REUNIÓN			
Interventor(es) o Supervisor (es):	FLOR E. OLIVO GUERRERO		
Por parte del contratista:	MARIA A. MAURY GOMEZ		
Lugar donde se realiza la reunión	OFICINA ARTICULACIÓN		
Hora de inicio (a.m./p.m.)	8:00AM	Hora de finalización (a.m./p.m.)	9:00AM

VERIFICACIÓN DEL CUMPLIMIENTO DE LOS COMPROMISOS Y/O ACTIVIDADES CONTEMPLADAS EN EL CONTRATO	
Actividad / Compromiso	Justificación / Observación
Apoyar a la coordinación del proceso de Articulación en la preparación del inicio de actividades académicas las cuales incluyen: Asignación de docentes, evaluación de proyectos, realización de horarios y calendarios de clases y otros relacionados.	Cumple
Apoyar a la coordinación del proceso de Articulación en el seguimiento y control al cumplimiento de las actividades académicas de los estudiantes que se encuentran vinculados al proyecto	Cumple
Apoyar a la Coordinación del proceso de Articulación de la Educación Media con la Superior en la atención y orientación de usuarios y suministrar información que le sea solicitada, de conformidad con los procedimientos establecidos en el Proyecto.	Cumple
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.	Cumple
Apoyar a la Coordinación del proceso de Articulación de la Educación Media con la Superior en el seguimiento y permanencia de los estudiantes	Cumple

Flor



INFORME DE SEGUIMIENTO DE INTERVENTORÍA O SUPERVISIÓN DE PROVEEDOR O CONTRATISTA

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

en el proceso de articulación, de acuerdo a los procedimientos establecidos en el proceso.	
Apoyar a la Coordinación del proceso de Articulación de la Educación Media con la Superior en la identificación de las necesidades de los recursos, necesarias para la ejecución de las actividades del proceso	Cumple
Apoyar a la Coordinación del proceso de Articulación de la Educación Media con la Superior para la recepción, revisión, clasificación, distribución y control de documentos, datos y correspondencia relacionados con el proceso.	Cumple
Apoyar a la Coordinación del proceso de Articulación de la Educación Media con la Superior en la elaboración, actualización e implementación del sistema de gestión de calidad.	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

COMPROMISOS ADQUIRIDOS EN LA INTERVENTORÍA O SUPERVISIÓN

Compromiso	Fecha de entrega	Responsable
------------	------------------	-------------

Fecha de la próxima reunión	N/A	De	N/A	de	N/A
-----------------------------	-----	----	-----	----	-----

Para constancia de lo anterior, firman la presente acta los que en ella intervinieron a los (02)

Dos	días del mes de	Diciembre	de	2015
-----	-----------------	-----------	----	------

Flor E. Olivo Guerrero
Nombre FLOR E. OLIVO GUERRERO
INTERVENTOR (ES) o SUPERVISOR (ES)

Maria Maury Gomez
Nombre MARIA A. MAURY GOMEZ
CONTRATISTA