



INFORME DE SEGUIMIENTO DE INTERVENTORÍA O SUPERVISION DE PROVEEDOR O CONTRATISTA

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

Fecha: 18 de Diciembre de 2015

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

INFORMACIÓN GENERAL DEL CONTRATO

Contrato número:	0160 - 2015
Tipo de contrato:	Prestación de Servicios
Nombre de Contratista:	MIGUEL SALAZAR NAVARRO
Objeto del contrato:	Prestación de servicios de apoyo a la gestión en el proyecto de articulación de la educación media con la educación superior.

Valor del contrato:	\$ 10'231.134	CDP Numero:	25263
Plazo del contrato:	Fecha de inicio: 19 de Junio de 2015	Fecha de finalización:	18 de Diciembre de 2015
Suspensión de contrato: (Si aplica)	Fecha de suspensión:	Fecha de reinicio:	
Valor a Pagar Parcial:	\$1.705.189		
Periodo al que corresponde el pago:	19 de Noviembre de 2015 hasta el 18 de Diciembre 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	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			

Handwritten signature/initials



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%	\$ 85.200	Diciembre
Pensión	16%	\$ 109.100	Diciembre
ARL		\$ 3.600	Diciembre

CERTIFICACION APORTES PARAFISCALES REPRESENTANTE LEGAL-REVISOR FISCAL (Persona Juridica) Fecha (dd-MM-yyyy):	
--	--

ASISTENTES A LA REUNIÓN

Interventor(es) o Supervisor (es):	FLOR OLIVO GUERRERO
---	---------------------

Por parte del contratista:	MIGUEL SALAZAR NAVARRO
-----------------------------------	------------------------

Lugar donde se realiza la reunión	Oficina de Articulación
--	-------------------------

Hora de inicio (a.m./p.m.)	8:00 a.m.	Hora de finalización (a.m./p.m.)	10:00 a.m.
-----------------------------------	-----------	---	------------

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 de la Educación Media con la Superior en la preparación del inicio de actividades académicas las cuales incluyen: asignación de docentes, evaluación del proyecto, realización de horarios y calendario de clases, inducción a nuevos estudiantes, listado de asistencias de estudiantes por docentes, señalización de aulas de clases y otros relacionados.	Actividades a realizar durante la ejecución del proceso.
Apoyar a la Coordinación del Proceso de Articulación de la Educación Media con la Superior en el seguimiento y control al cumplimiento de las actividades académicas de los estudiantes, que se encuentran vinculados al proyecto.	Actividades a realizar durante la ejecución del proceso.
Apoyar a la Coordinación del Proceso de Articulación de la Educación Media con la Superior, en la atención y orientación a los usuarios, y suministrar información que le sea solicitada, de conformidad con los procedimientos establecidos en el Proyecto.	Actividades a realizar durante la ejecución del proceso.
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.	Actividades a realizar durante la ejecución del proceso.
Apoyar a la Coordinación del Proceso de Articulación de la Educación Media con la Superior en el seguimiento y permanencia de los estudiantes en el proceso de articulación, de acuerdo a los procedimientos establecidos en el proceso.	Actividades a realizar durante la ejecución del proceso.

FLOR



INFORME DE SEGUIMIENTO DE INTERVENTORÍA O SUPERVISIÓN DE PROVEEDOR O CONTRATISTA

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

Table with 2 columns: Description of activities and 'Actividades a realizar durante la ejecución del proceso.'

EVALUACIÓN AL PROVEEDOR O CONTRATISTA

Califique de 1 a 5 según el grado de satisfacción. Donde 1 es el mínimo y 5 el máximo:

Table for evaluation with columns: OPCIONES A EVALUAR, 1, 2, 3, 4, 5. Rows include: Cumplimiento al objeto del contrato, Calidad de las especificaciones del bien o servicio, Cumplimiento de la entrega, Atención al cliente por parte del contratista.

Calificación proveedor o contratista: 4

Table with 3 columns: Compromiso, Fecha de entrega, Responsable. Title: COMPROMISOS ADQUIRIDOS EN LA INTERVENTORÍA O SUPERVISIÓN

Fecha de la próxima reunión De de

Para constancia de lo anterior, firman la presente acta los que en ella intervinieron a los (18) Dieciocho días del mes de Diciembre de 2015

Signature of Flor Olivo Guerrero
FLOR OLIVO GUERRERO
INTERVENTOR

Signature of Miguel Salazar Navarro
MIGUEL SALAZAR NAVARRO
CONTRATISTA