



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

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

Fecha: 18 de Junio de 2015

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

**INFORMACIÓN GENERAL DEL CONTRATO**

Contrato número:	0044-2015
Tipo de contrato:	PRESTACION DE SERVICIOS DE APOYO A LA GESTION.
Nombre de Contratista:	LILIANA DE JESUS MORA BLANCO
Objeto del contrato:	Prestación de servicios de apoyo a la gestión de la Unidad responsable de Regionalización en los procesos Administrativos y Académicos en el Ceres Sabanagrande, programas regulares y el Proyecto de Articulación de la Educación Média con la Educación Superior.

Valor del contrato:	\$ 10.983.000.00	CDP Numero:	24049	
Plazo del contrato:	Fecha de inicio:	19 de enero de 2015	Fecha de finalización:	18 junio de 2015
Suspensión de contrato: (Si aplica)	Fecha de suspensión:		Fecha de reinicio:	
Valor a Pagar Parcial:	\$ 2.196.000			
Periodo al que corresponde el pago:	Del 19 de mayo al 18 de Junio de 2015			

<b>GARANTIAS CONSTITUIDAS POR EL CONTRATISTA (las solicitadas en el contrato):</b>				
Amparos	Aseguradora	No de Póliza	Vigencia	
			Desde (dd-MM-yyyy)	Hasta (dd-MM-yyyy)
Calidad del servicio	N/A	N/A	N/A	N/A
Cumplimiento	N/A	N/A	N/A	N/A
Anticipo	N/A	N/A	N/A	N/A
Pago anticipado	N/A	N/A	N/A	N/A
Calidad y correcto funcionamiento de los bienes y equipos suministrados	N/A	N/A	N/A	N/A
Salarios y prestaciones	N/A	N/A	N/A	N/A
Responsabilidad Civil Extracontractual	N/A	N/A	N/A	N/A
Otros	N/A	N/A	N/A	N/A



**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%	109.900	junio
Pensión	16%	140.600	junio
ARL		4.600	junio

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

**ASISTENTES A LA REUNIÓN**

Interventor(es) o Supervisor (es):	MARIA DEL AMPARO PADILLA MUÑOZ.		
Por parte del contratista:	LILIANA DE JESUS MORA BLANCO		
Lugar donde se realiza la reunión	Ceres Sabanagrande.		
Hora de inicio (a.m./p.m.)	9:00am	Hora de finalización (a.m./p.m.)	10:00am

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

Actividad / Compromiso	Justificación / Observación
Apoyar el proceso de inscripción en la plataforma de Academusoft de los aspirantes, y el de matrícula de los estudiantes.	CUMPLE
Apoyar el suministro de la información a los aspirantes sobre el pago y financiación de la matrícula de los estudiantes en el Ceres Satélite Sabanagrande.	CUMPLE
Apoyo a la Realización de la asignación de recursos para el desarrollo de las actividades académicas.	CUMPLE
Apoyo para lograr el cumplimiento de las actividades académicas (horarios, planeación curricular de los docentes y calendario académico) en el Ceres Satélite Sabanagrande.	CUMPLE
Apoyar el reporte de horas cátedra desarrolladas en el Ceres Satélite Sabanagrande.	CUMPLE
Apoyar el ingreso de notas y asistencia de los estudiantes en la plataforma de Academusoft.	CUMPLE
Apoyar a la Formulación planes de acción y/o mejoramiento que conduzcan a mejorar la calidad de los procesos y actividades que se desarrollen en el Ceres Satélite Sabanagrande.	CUMPLE
Rendir informes regularmente al ITSA con respecto a las actividades desarrolladas en el Ceres Satélite Sabanagrande.	CUMPLE

*[Handwritten signature]*



INFORME DE SEGUIMIENTO DE INTERVENTORÍA O SUPERVISION DE PROVEEDOR O CONTRATISTA

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

Table with 2 columns: Description of activities and status. Rows include: 'Apoyar a la implementación de las actividades de mercadeo del Ceres Satélite Sabanagrande.' (CUMPLE), 'Apoyar la Organización de encuentros con directivos, docentes, estudiantes, padres de familia y demás actores...' (CUMPLE), 'Apoyar la ejecución de las políticas académicas y de gestión administrativa...' (CUMPLE), and 'Encontrarse al día de los aportes de seguridad social...' (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:

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

Calificación proveedor o contratista: 4.5

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

Form for next meeting date: Fecha de la próxima reunión, De, de.

Form for attestation: Para constancia de lo anterior, firman la presente acta los que en ella intervinieron a los (18) Dieciocho días del mes de junio de 2015.

Signature of Intervenor/Supervisor: Nombre INTERVENTOR (ES) o SUPERVISOR (ES)

Signature of Contractor: Nombre CONTRATISTA