



**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 Junio de 2015

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

**INFORMACIÓN GENERAL DEL CONTRATO**

Contrato número:	0025 - 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:	\$ 8'525.945	CDP Numero:	24035	
Plazo del contrato:	Fecha de inicio:	19 de Enero de 2015	Fecha de finalización:	18 de Junio 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 Mayo de 2015 hasta el 18 de Junio 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

<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%	\$ 85.200	Junio
Pensión	16%	\$ 109.100	Junio
ARL		\$ 3.600	Junio

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

**ASISTENTES A LA REUNIÓN**

<b>Interventor(es) o Supervisor (es):</b>	FLOR OLIVO GUERRERO		
<b>Por parte del contratista:</b>	MIGUEL SALAZAR NAVARRO		
<b>Lugar donde se realiza la reunión</b>	Oficina de Articulación		
<b>Hora de inicio (a.m./p.m.)</b>	8:00 a.m.	<b>Hora de finalización (a.m./p.m.)</b>	10:00 a.m.

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

<b>Actividad /Compromiso</b>	<b>Justificación / Observación</b>
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.

*[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 '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 for commitments with columns: Compromiso, Fecha de entrega, Responsable.

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

Table for act signing: 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 Flor Olivo Guerrero
FLOR OLIVO GUERRERO
INTERVENTOR

Signature of Miguel Salazar Navarro
MIGUEL SALAZAR NAVARRO
CONTRATISTA