INFORME FINAL DE SUPERVISIÓN/INTERVENTORÍA
MINISTERIO DE EDUCACIÓN NACIONAL
SUBDIRECCIÓN DE CONTRATACIÓN

INFORMACIÓN GENERAL

Marque con una X el tipo de documento:

CONTRATO	X	**CONVENIO**		**ORDEN DE ACEPTACIÓN**	
Número:	CO1.PCCNTR. 1010629	de	2019		
Objeto: PRESTAR SERVICIOS DE APOYO A LA GESTIÓN ADMINISTRATIVA Y TÉCNICA OPERATIVA PARA LA REVISIÓN DOCUMENTAL DE LAS SOLICITUDES DE REGISTRO CALIFICADO, ADELANTAR EL TRÁMITE PARA LA REALIZACIÓN DE VISITAS DE LOS PARES ACADÉMICOS A INSTITUCIONES DE EDUCACIÓN SUPERIOR E INSTITUCIONES PRESTADORAS DEL SERVICIO DE SALUD, ASÍ COMO LA ATENCIÓN DE SOLICITUDES DE REGISTRO CALIFICADO, ACREDITACIÓN DE ALTA CALIDAD E INSPECCIÓN Y VIGILANCIA DE EDUCACIÓN SUPERIOR.					
Contratista/ Entidad:	ASESORÍA Y GESTION CIA. LTDA.				

INFORMACIÓN DE LA EJECUCIÓN

Fecha aprobación de Garantías:	**17**	**de**	**julio**	**de**	**2019**
Fecha de Registro Presupuestal:	**16**	**de**	**julio**	**de**	**2019**
Fecha de inicio:	**17**	**de**	**julio**	**de**	**2019**
Fecha Inicial terminación:	**31**	**de**	**diciembre**	**de**	**2019**
Valor inicial:	**$$2.897.137.914**				

No. Modificación	Tipo (Prorroga/modificación /adición/suspensión)	Cláusula Nº (Indicar el número de la cláusula respectiva)	Valor ($)	Tiempo (días /meses)	Descripción modificación
1	**Modificación**	**4°**	**N/A**	**16 días**	***Modificar el plazo de ejecución del contrato, el cual quedará así:*** *El plazo del contrato se contará desde la firma del acta de inicio hasta el 15 de diciembre de 2019, previo cumplimiento de los requisitos de perfeccionamiento y ejecución".*
	Modificación	**7°**	**N/A**	**N/A**	***Modificar el valor de los desembolsos del contrato así:*** ***COSTOS FIJOS DE LA OPERACIÓN*** *"Cinco (5) pagos iguales por remuneración mensual por los meses de julio, agosto, septiembre, octubre y noviembre, a valor de $ 134.995.069 y por los servicios prestados en diciembre por de valor de $252.080.461, excluido el valor de la bolsa de recursos reembolsables, de conformidad con la oferta económica seleccionada".*

Nueva fecha de terminación:	**15**	**de**	**diciembre**	**de**	**2019**

Valor total incluidas las adiciones:	**$2.897.137.914**

BALANCE FINANCIERO

El contrato/convenio/orden de aceptación estipuló anticipo: SI _____ No __X___

***Si manejo anticipo, relacione los datos de la cuenta para la consignación de los anticipos en el cuadro a continuación

Cuenta	**Corriente**		**Ahorros**		**Número Cuenta:**	**Banco:**

El interventor deberá anexar los siguientes documentos de programación y seguimiento del anticipo:

Plan de inversión del anticipo / Modificación al plan de inversión		**Formato control de seguimiento anticipo***		**Conciliación bancaria**	
Extractos bancarios		**Certificación bancaria sobre rendimientos financieros**			

*La legalización del anticipo debe ser en función a la programación acordada con el contratista y debe coincidir la programación con la actividad y el valor aprobado en las fechas respectivas

Anticipo inicial % (1)	**0,00%**	**Valor anticipo inicial (5)**	**$ -**
Fecha de Desembolso del anticipo (2)	DD/MM/AAAA	**Valor anticipo adiciones (6)**	**$ -**
No. De Orden de pago desembolso anticipo (3)		**Valor total anticipo (7)**	**$ -**
% Anticipo de adiciones (4)	**0,00%**	**Saldo pendiente por amortizar (8)**	**$ -**

Balance General

Concepto	**Valor**
Valor inicial (9)	$ 2.897.137.914
Valor Adiciones (10)	$ -
Valor Reducciones (11)	$ -
Valor Total (12)	$ 2.897.137.914
Valor pagado (13)	$ 1.868.942.867
Valor causado que no se ha pagado (14)	$ -
Valor pagado no ejecutado (15)	$ -
Valor total ejecutado (16)	$ 1.868.942.867
Saldo (17)	$ 1.028.195.047

Pagos realizados al contratista/entidad

Concepto (18)	Orden de pago (19)	Fecha (20)	Valor total factura (21)	Valor amortización anticipo (22)	Valor neto (23)	% (24)
1 pag	222836819	15/08/2019	$ 134.995.069	$ -	$ 134.995.069	4,66%
2pag	269529319	20/09/2019	$ 134.995.069	$ -	$ 134.995.069	9,32%
3pag	269529819	20/09/2019	$ 75.665.822	$ -	$ 75.665.822	11,93%
4pag	309815319	23/10/2019	$ 243.274.516	$ -	$ 243.274.516	20,33%
5pag	309815619	23/10/2019	$ 134.995.069	$ -	$ 134.995.069	24,99%
6pag	348150419	22/11/2019	$ 134.995.069	$ -	$ 134.995.069	29,65%
7pag	355261819	27/11/2019	$ 268.196.854			38,90%
8pag	397889519	20/12/2019	$ 14.386.535	$ -	$ 14.386.535	39,40%
9pag	397891419	20/12/2019	$ 134.995.069	$ -	$ 134.995.069	44,06%
10pag	398073819	20/12/2019	$ 340.363.334	$ -	$ 340.363.334	55,81%
11pag	401895719	23/12/2019	$ 252.080.461	$ -	$ 252.080.461	64,51%
TOTALES			$ 1.868.942.867	**$ -**	$ 1.600.746.013	**64,51%**

NOTA: LAS CASILLAS SOMBREADAS NO SE DEBEN MODIFICAR

INSTRUCTIVO PARA DILIGENCIAMIENTO DEL BALANCE FINANCIERO

1. **Anticipo Inicial:** Registre el valor del porcentaje determinado como anticipo en el inicial. Si no tiene anticipo, registre 0.00%
2. **Fecha de Desembolso del anticipo:** Registre la fecha de desembolso del anticipo.
3. **No. Orden de pago de Anticipo:** Registre el número de la orden de pago del anticipo.
4. **Anticipo de Adiciones:** Registre el valor del porcentaje determinado como anticipo de las adiciones realizadas. Si no se efectuaron, registre 0.00%
5. **Valor Anticipo Inicial:** Corresponde a la multiplicación de la casilla (1) * Casilla (9)
6. **Valor Anticipo Adiciones:** Corresponde a la multiplicación de la casilla (4) * Casilla (10)
7. **Valor Total anticipo**: Es la sumatoria de la casilla (5) + (6) (∑ Valor anticipo inicial + Valor anticipo adiciones).
8. **Saldo pendiente por amortizar:** Es la diferencia entre la casilla (7) Valor total anticipo - ∑De la casilla (21) Valor total amortización anticipos.
9. **Valor Inicial:** Este es valor del contrato/convenio/orden de aceptación principal sin adiciones.
10. **Valor Adiciones:** En esta casilla se deben incluir las adiciones realizadas al contrato
11. **Valor Reducciones**: En esta casilla se deben incluir las reducciones realizadas al contrato
12. **Valor Total:** Es la suma de la casilla (9) + (10)
13. **Valor Pagado:** Es la suma de la columna de valor total de la factura (19).
14. **Valor Causado no Pagado:** Este corresponde al valor de la factura que se está radicando para pago.
15. Valor pagado no ejecutado: Se debe diligenciar el valor que por razones debidamente justificadas el contratista o conveniente debe reintegrar de lo ya pagado.
16. **Valor Total Ejecutado:** Es la sumatoria de la casilla (13) + (14) - (15) (∑ Valor pagado + Valor causado no pagado - Valor pagado no ejecutado).
17. **Saldo:** diferencia entre el Valor Total y Valor Total Ejecutado.
18. **Concepto:** Corresponde a los Números de pago realizados
19. **Orden de Pago**: Registre el Número de la orden de pago.
20. **Fecha:** Registre la fecha de la Numero de orden de pago.
21. **Valor Total Factura:** Corresponde al valor de factura
22. **Valor Amortización Anticipo:** Registre el valor de amortización del anticipo para la factura, tenga en cuenta que este debe estar de acuerdo con la forma de amortización estipulada en el contrato.
23. **Valor Neto:** Es la diferencia entre el valor de la factura (19) y Valor Amortización anticipo (20)
24. **%:** Es la División entre el valor total (11) y el valor total de la factura (19)

OBSERVACIONES

Explique si el valor causado que no se ha pagado (pagos pendientes al contratista) está en trámite de pago y el numero de radicado del Sistema de Gestión Documental de dicho trámite.

Si el saldo es diferente de Cero (o) indique: por reintegrar _____ por liberar _X_ liberado___ reintegrado___

Explique a que corresponde el saldo:
De acuerdo con la CLÁUSULA SÉPTIMA. - FORMA DE PAGO, se estableció que El Ministerio reembolsará al contratista el valor de los gastos de desplazamiento efectivamente pagados mediante reembolsos mensuales, previa presentación por parte del contratista de la relación de dichos gastos, debidamente soportados y previa aprobación del supervisor o interventor del contrato. Debido a que no se consumió el total de dicha Bolsa, persiste un saldo de MIL VEINTIOCHO MILLONES, CIENTO NOVENTA Y CINCO MIL CUARENTA Y SIETE PESOS MLCTE. ($1.028.195.047), que deben ser liberados.

Si el saldo es por liberar discrimine:

Rubro Ptal.	C-2202-0700-32- 0-2202010-02	**CDP Nº**	121119	**Compromiso o Registro**	603119	**Centros de costo**		**Valor a liberar**	**$1.028.195.047**
Rubro Ptal.		**CDP Nº**		**Compromiso o Registro**		**Centros de costo**		**Valor a liberar**	**$**
Rubro Ptal.		**CDP Nº**		**Compromiso o Registro**		**Centros de costo**		**Valor a liberar**	**$**
Fuente de Recursos		**MEN Gestión General 22-01-01**						**Total por liberar**	**$1.028.195.047**

Nota 1. En la casilla Rubro Ptal: Se debe tener en cuenta el incluir el rubro y recurso completo.

Nota 2. En la casilla Fuente de Recursos: Corresponde a la Asignación de los Recursos. Dicha información se encuentra en el CDP físico, en la segunda casilla de cuadro, **Asig. Interna**.

Nota 3. Fuentes de Recursos: Seleccione solo una

Cuando se trate de un convenio que estipule aportes en contrapartida, especificar la siguiente información:

Valor aporte contrapartida	$
Valor ejecutado contrapartida a la fecha	$
% de Ejecución contrapartida a la fecha	%

RENDIMIENTOS

El contrato/convenio/orden de aceptación generó rendimientos: SI _____ No __X___

Periodo de generación de rendimientos (Fecha de Inicio – Fecha de corte)	Valor de Rendimientos	Fecha de consignación de rendimientos	Anexa recibo (SI/NO)

APORTES PARAFISCALES

El interventor verificó el cumplimiento por parte del CONTRATISTA/ENTIDAD de sus obligaciones frente a los aportes a los sistemas de salud, riesgos profesionales, pensiones y cuando haya lugar a los aportes a las Cajas de Compensación Familiar, Instituto Colombiano de Bienestar Familiar y Servicio Nacional de Aprendizaje, y su correcta relación entre el monto cancelado y las sumas que debieron haber sido cotizadas, de conformidad con la ley, todo lo cual consta en las copias de los formularios de aportes presentados por éste o en la certificación expedida por el revisor fiscal, cuando este exista de acuerdo con los requerimientos de ley, o por el representante legal durante un lapso equivalente al que exija el respectivo régimen de contratación para que se hubiera constituido la sociedad, el cual en todo caso no será inferior a los seis (6) meses anteriores a la celebración del contrato/convenio/orden de aceptación y que forman parte integral del presente documento. Si el pago no se realizó o no se liquidó correctamente, entonces el interventor/supervisor deberá informarlo, con el fin de reportarlo a las respectivas Entidades. Cuando el contratista es persona natural se verificarán sus pagos.	**SI** X	**NO**
	Marque con una X	

Personas Naturales	
Por concepto de la suscripción del contrato/convenio/orden de aceptación le correspondió al contratista realizar los siguientes pagos (Recibos de pago anexos):	
Aportes al sistema de salud	$
Aportes al sistema de pensiones	$

Personas Jurídicas		
Certificación del Revisor Fiscal o del Representante Legal	**APLICA X**	**NO APLICA**
	Marque con una X	

ESTADO DE AVANCE DEL OBJETO

Estado de avance de la ejecución física a la fecha (%)	**100%**
Estado de avance de la ejecución financiera a la fecha (%)	**64,51%**

Formula: Alcance Prestación Bien o Servicio = % Total Pactado Contractualmente

***Esto debe estar acorde con el cronograma y su cumplimiento.**

****Debe guardar concordancia con el porcentaje dado en el Informe Parcial de Interventoría**

CERTIFICADO DE CUMPLIMIENTO Y SATISFACCIÓN

El interventor verificó el cumplimiento por parte del CONTRATISTA/ENTIDAD de las especificaciones técnicas y de calidad del bien, obra o servicio y lo recibió a satisfacción, tal como consta en el formato de verificación especificaciones técnicas y en el Ingreso al Almacén o al Centro de Documentación en el caso que aplique o en las actas de seguimiento. (Deben anexarse dichos soportes)	**SI** X	**NO**
	Marque con una X	

Nº	Obligaciones Generales del Contratista	Estado de avance de la obligación
1	**Cumplió con las obligaciones generales**	**Si: X**
1	Poner a disposición del Ministerio de Educación	**% de Avance: 100%**

Nº	Obligaciones Generales del Contratista	Estado de avance de la obligación
	Nacional la infraestructura física, tecnológica, organizacional y su capacidad de gestión para la correcta ejecución de las actividades que permitan desarrollar adecuadamente el objeto del contrato	**Descripción del avance:** Durante la ejecución del contrato se realizaron visitas administrativas para verificar el cumplimiento de esta obligación. **Entrega producto Si _X_ No____** **Ubicación: Actas de visita administrativa.**
2	Suministrar y mantener durante la ejecución del contrato y hasta su terminación, el personal ofrecido en la propuesta técnica. En caso de requerirse el cambio de alguno de los integrantes del equipo de trabajo, el contratista deberá presentar al Ministerio la hoja de vida de otro profesional que tenga por lo menos los mismos años de experiencia relacionada y nivel de formación académica que el del profesional sujeto de cambio. En el caso de que en el período de liquidación del contrato se requiera aclarar aspectos relativos con la ejecución, será responsabilidad del contratista el brindar la información requerida.	**% de Avance: 100%** **Descripción del avance:** Actas de revisión de hojas de vida. Equipo base y adicional ofrecido. A la fecha de este informe no se han presentado cambios en el equipo de trabajo. **Entrega producto Si __ No _X_** **Ubicación**: Actas de revisión.
3	Administrar y conservar en forma clasificada y organizada los documentos y la información relativa a las operaciones realizadas en el marco del presente contrato. Dicha información deberá estar disponible en forma permanente para el Ministerio de Educación Nacional y los órganos de control del Estado.	**% de Avance: 100%** **Descripción del avance:** En visitas administrativas se evidenció manejo adecuado del archivo relacionado con la ejecución del contrato. **Entrega producto Si _x__ No____** **Ubicación:** Actas de visita administrativa.
4	Presentar al Ministerio de Educación Nacional a la terminación del contrato, un Informe final sobre la ejecución física y financiera que incluya recomendaciones sobre las mejores prácticas a realizar en los procesos de los cuales tuvo conocimiento en la ejecución contractual.	**% de Avance: 100%** **Descripción del avance:** El Operador del contrato, Asesoría y Gestión Cía. Ltda., presentó informe final sobre la ejecución del contrato **Entrega producto Si _X_ No____** **Ubicación:** Informe final del Operador.
5	Acatar la Constitución Política, la ley, los principios de la contratación estatal y las demás normas concordantes y complementarias.	**% de Avance: 100%** **Descripción del avance:** El Operador del contrato, Asesoría y Gestión Cía. Ltda., acató la Constitución Política, la ley, los principios de la contratación estatal y las demás normas concordantes y complementarias **Entrega producto Si _X__ No___** **Ubicación**: Informe final del Operador.
6	Asumir la responsabilidad de todas las actividades relativas a la ejecución de las obligaciones establecidas en este contrato	**% de Avance: 100%** **Descripción del avance:** El Operador asumió todas las responsabilidades de las actividades relativas a la ejecución del contrato. **Entrega producto Si___ No____** **Ubicación:**
7	Participar en las reuniones que sean convocadas por la supervisión, relacionadas con la ejecución del contrato.	**% de Avance: 100%** **Descripción del avance:** El Operador ha participado en las reuniones convocadas por el Ministerio y la Interventoría. **Entrega producto Si _X_ No____** **Ubicación:** Actas de reuniones**.**

Nº	Obligaciones Generales del Contratista	Estado de avance de la obligación
8	Disponer de los medios necesarios para el mantenimiento, cuidado y custodia de la información objeto del presente contrato.	**% de Avance: 100%** **Descripción del avance:** En visita administrativa se evidenció el mantenimiento y cuidado y custodia de la información **Entrega producto Si** _**X**__ **No**____ **Ubicación:** Actas de visita administrativa.
9	Entregar a EL MINISTERIO, periódicamente y al finalizar el contrato, o cuando el supervisor o interventor lo solicite, todos los documentos y archivos (físicos y electrónicos) a su cargo y que se produzcan en ejecución de sus obligaciones, debidamente inventariados conforme a las normas y procedimientos que establezca el Archivo General de la Nación,	**% de Avance: 100%** **Descripción del avance:** El Operador hizo entrega de los documentos producidos en ejecución del contrato. **Entrega producto Si** __**X**_ **No**____ **Ubicación:** Archivo Ministerio.
10	Solicitar autorización escrita de EL MINISTERIO para utilizar el nombre, emblema o sello oficial con fines publicitarios o ajenos a los establecidos en los lineamientos de EL MINISTERIO.	**% de Avance: 0%** **Descripción del avance:** La ejecución del contrato se no requirió del uso de la imagen institucional para ningún efecto. **Entrega producto Si**___ **No** _**X**___ **Ubicación:** N/A
11	Colaborar en el suministro y respuesta de la información correspondiente a los requerimientos efectuados por los organismos de control del Estado Colombiano o cualquier otra autoridad, en relación con la ejecución, desarrollo o implementación del contrato y de asuntos relacionados con el mismo.	**% de Avance:** 0% **Descripción del avance:** Durante la ejecución No se presentaron requerimientos de organismos de control u otra autoridad. **Entrega producto Si**___ **No** __**X**__ **Ubicación: N/A**
12	Apoyar la preparación de las respuestas técnicas, así como en la entrega de la información soporte, dentro del término legal, para la atención de derechos de petición, acciones constitucionales y administrativas que estén relacionadas con el objeto del contrato. (especifica)	**% de Avance: 100%** **Descripción del avance:** Se dio apoyo en la preparación de respuestas a las solicitudes y derecho de petición presentado por varios Pares. **Entrega producto Si** _**X**__ **No**____ **Ubicación:** Correos al Ministerio.
13	No contratar menores de edad para el ejercicio del objeto contractual, así como a no permitir que se subcontrate a menores de edad para tales efectos, dando aplicación a la Resolución 1677 de 2008 del Ministerio de la Protección Social y los Pactos, Convenios y Convenciones Internacionales ratificados por Colombia, sobre los derechos de los niños.	**% de Avance: 100%** **Descripción del avance:** No se han contratado menores de edad para el ejercicio del objeto contractual. **Entrega producto Si**___ **No**____ **Ubicación:** N/A
14	Mantener durante todo el tiempo de ejecución del contrato, de acuerdo con los perfiles y el número de personas, el personal mínimo solicitado para la ejecución del contrato, bajo las modalidades establecidas legalmente por el ministerio de trabajo.	**% de Avance: 100%** **Descripción del avance:** Se ha mantenido durante el tiempo de ejecución del contrato el número de personas solicitadas y con los perfiles requeridos, para la ejecución del contrato. **Entrega producto Si**_**X**__ **No**____ **Ubicación:** Actas de visita administrativa.
15	Organizar el archivo que se genere con ocasión del	**% de Avance: 100%**

Nº	Obligaciones Generales del Contratista	Estado de avance de la obligación
	presente contrato, con base en la guía documental de archivo del Ministerio de Educación Nacional y la Ley General de Archivo.	**Descripción del avance:** Se evidencia la organización del archivo generado.
		Entrega producto Si _**X**__ **No**____ **Ubicación:** Actas de visita administrativa.
16	Mantener vigente las garantías exigidas, por el tiempo pactado en el contrato, así como de las modificaciones que se presenten en la ejecución del mismo.	**% de Avance: 100%**
		Descripción del avance: Las garantías exigidas en el contrato se encuentran vigentes al igual que las garantías generadas por la modificación del contrato.
		Entrega producto Si _**X**__ **No**____ **Ubicación:** Matriz de revisión de garantías.
17	Realizar el pago de aportes al Sistema de Seguridad Social Integral en salud y pensiones, ARL y de aportes parafiscales (SENA, ICBF y Caja de Compensación Familiar) cuando a ello hubiere lugar, de conformidad con lo establecido en el artículo 5 de la Ley 789 de 2002 y el artículo 23 de la Ley 1150 de 2007	**% de Avance: 100%**
		Descripción del avance: Los pagos de aportes a la seguridad social y parafiscales se han efectuado oportunamente.
		Entrega producto Si __ **No**_**X**___ **Ubicación:**
18	Las demás inherentes al objeto y naturaleza del contrato, y aquellas que el Ministerio de Educación Nacional considere necesarias para el cumplimiento del mismo.	**% de Avance: 0%**
		Descripción del avance: N/A
		Entrega producto Si___ **No** __**X**__ **Ubicación:**

Nº	Obligaciones Específicas del Contratista	Estado de avance de la obligación
1	Realizar la revisión documental de todas las solicitudes radicadas en SACES por las Instituciones de Educación Superior, de acuerdo con los lineamientos definidos por el Ministerio de Educación Nacional para tal fin.	**% de Avance: 100%**
		Descripción del avance: EL CONTRATISTA revisó la totalidad de las 1.085 solicitudes presentadas por las IES, encontrando que 1.037 procesos estaban completos y que los 48 restantes no eran susceptibles de aprobación.
		Entrega producto Si _**X**_ **No**____ **Ubicación:** Plataforma SACES.
2	Coordinar con el Ministerio de Educación Nacional, la programación y ejecución de las visitas que conciernen a los procesos de registro calificado, acreditación de alta calidad e Inspección y Vigilancia de la Educación Superior.	**% de Avance: 100%**
		Descripción del avance: Al cierre del contrato se gestionaron visitas para 1.591 Pares de los 1.673 acordados con el Ministerio según la modificación del contrato. La diferencia corresponde visitas aplazadas por EL MINISTERIO y por las IES, que no fueron responsabilidad de EL CONTRATISTA.
		Entrega producto Si _**X**__ **No**____ **Ubicación:** Informe del Operador.
3	Depurar y actualizar el banco de pares del Sistema SACES o del medio del que disponga el Ministerio de Educación Nacional para el desarrollo de las visitas programadas, una vez sean avalados por el MEN para los diferentes trámites	**% de Avance: 100%**
		Descripción del avance: El Operador hizo entrega de la base de datos depurada en el mes de noviembre.
		Entrega producto Si _x__ **No**____

		Ubicación: Información suministrada al MEN. Actas de reuniones.
4	Contactar y coordinar con los pares académicos seleccionados por el Ministerio de Educación Nacional su disponibilidad para realizar las visitas programadas a las Instituciones de Educación Superior e Instituciones Prestadoras del Servicio de Salud	**% de Avance: 100%**
		Descripción del avance: Durante la ejecución del contrato, se contactaron, coordinaron y realizaron visitas para un total de 1.591 Pares.
		Entrega producto Si _X__ No____ **Ubicación:** Planillas de gastos de viaje.
5	Remitir a los pares académicos la información e instrucciones generales y específicas que deben tener en cuenta para realizar la visita por los medios que disponga el Ministerio de Educación Nacional, de acuerdo con el anexo técnico y operativo del proceso	**% de Avance: 100%**
		Descripción del avance: A los pares seleccionados se les remitió carta de invitación, carta de designación las instrucciones para realizar las visitas, formatos para tramitar la cuenta de cobro, instructivo de SACES, instructivo de actualización de la información en SACES y la norma técnica para Pares
		Entrega producto Si _X__ No____ **Ubicación: Pares**
6	Realizar la gestión necesaria para que el PAR se presente de forma oportuna en las ciudades donde se encuentran ubicadas las IES e IPS a visitar dentro del territorio nacional. Según especificaciones del anexo técnico y operativo del proceso	**% de Avance: 100%**
		Descripción del avance: Se realizaron todas las gestiones necesarias para que los Pares se presentaran y realizaran las visitas, entre ellas el suministro de pasajes y el pago de los gastos de viaje.
		Entrega producto Si___ No _X__ **Ubicación:**
7	Desarrollar e implementar una base de datos actualizada con la información de los gastos generados con el desplazamiento de los pares académicos, con el fin de presentar reportes del proceso en el momento que se requiera por parte del Ministerio de Educación Nacional.	**% de Avance: 100%**
		Descripción del avance: El Operador desarrolló e implementó una base de datos en Excel con la información de los gastos generados con el desplazamiento de los pares.
		Entrega producto Si __ No__X __ **Ubicación:** Archivo MEN Informes del Operador
8	Consolidar, validar y entregar al supervisor designado por el Ministerio de Educación Nacional, la información conforme al check list para dar cumplimiento al trámite de pago de los gastos de desplazamiento de los pares académicos, según la programación de visitas en el formato que para el efecto tiene dispuesto el Ministerio de Educación Nacional.	**% de Avance: 100%**
		Descripción del avance: Se consolidó y entregó a Interventoría las planillas de gastos para dar cumplimiento a los trámites de pagos.
		Entrega producto Si _X__ No____ **Ubicación:** Planillas de gastos.
9	Realizar los ajustes al documento en el evento de que los mismos presenten errores los cuales deben ser ajustados por el operador en un lapso no mayor a 06 horas hábiles.	**% de Avance: 100%**
		Descripción del avance: Se realizaron oportunamente los ajustes solicitados por Interventoría.
		Entrega producto Si___ No__X__ **Ubicación:**
10	Realizar seguimiento y brindar solución a los	**% de Avance: 100%**

	imprevistos de tipo operativo y administrativo que se le presenten a los pares académicos, con el fin de garantizar el cumplimiento de las visitas programadas.	**Descripción del avance:** El Operador realizó el seguimiento y brindó solución a los imprevistos presentados por los Pares.
		Entrega producto Si___ **No**_X___ **Ubicación:**
11	Hacer seguimiento oportuno a la entrega de los informes de las visitas realizadas por los pares académicos, en el sistema SACES o el medio que disponga el Ministerio de Educación Nacional, y así mismo, hacer los requerimientos a que haya lugar para la entrega oportuna de estos informes.	**% de Avance: 100%**
		Descripción del avance: EL CONTRATISTA efectuó el seguimiento a la entrega de todos los informes de los Pares Académicos en el SACES Al cierre del contrato quedaron 17 Pares de Registro Calificado sin entregar informe del total de los 1.591 pares gestionados**.**
		Entrega producto Si _**X**__ **No**____ **Ubicación:** Informe Operador.
12	Consolidar, validar y entregar al supervisor designado por el Ministerio de Educación Nacional, la información que sea necesaria para el trámite de pago de los honorarios a los pares académicos que hayan realizado las visitas y entregados informes a satisfacción elaborados bajo las directrices dadas por el Ministerio de Educación, en el formato que para el efecto disponga.	**% de Avance: 100%**
		Descripción del avance: El Operador entregó a Interventoría las planillas con los soportes correspondientes para el pago de honorarios a los pares.
		Entrega producto Si _**X** **No**____ **Ubicación:** Planillas de honorarios.
13	Consolidar y entregar al funcionario designado por el Ministerio de Educación Nacional, la información de los gastos de desplazamiento con sus respectivos soportes y factura, a efectos de tramitar el pago de los mismos con cargo a la bolsa de recursos reembolsables del presente contrato, de conformidad con lo establecido en el anexo técnico.	**% de Avance: 100%**
		Descripción del avance: El operador consolidó y entregó a la Interventoría la Factura de Pasajes aéreos con los soportes para el trámite del pago**.**
		Entrega producto Si _**X**__ **No**____ **Ubicación**: Archivos del Ministerio
14	Presentar al Ministerio de Educación Nacional, dentro de los cinco (5) primeros días calendario de cada mes, un informe de ejecución que contenga un capítulo relacionado con el número de la verificación de documentos tramitados durante el mes anterior, indicando la sala de CONACES, institución de educación superior, el nombre del programa, código SACES y SNIES respectivos, fecha de revisión y resultado de la revisión; igualmente el informe tendrá otro capítulo relacionado con las visitas realizadas en el mes anterior, en el cual se debe indicar la Sala de CONACES, institución de educación superior, nombre del programa, código SACES y SNIES respectivos, nombre del par que realizó la visita y fechas de inicio y fin de la visita. Así mismo, este informe debe ser de orden estadístico, incluir análisis y reportes financieros mensualmente.	**% de Avance: 100%**
		Descripción del avance: El operador entregó oportunamente los informes de ejecución con los capítulos solicitados.
		Entrega producto Si _**X**__ **No**____ **Ubicación: Ministerio.**
15	Disponer de líneas de atención telefónica que permita recibir las solicitudes, consultas, o novedades de los diferentes actores del proceso con el fin de asegurar el buen desarrollo de la operación, la línea telefónica la debe operar personal idóneo para atender dichos requerimientos.	**% de Avance: 100%**
		Descripción del avance: El operador dispuso de líneas de atención telefónica para la atención de los diferentes actores del proceso.
		Entrega producto Si __**X**_ **No**____ **Ubicación:** Actas de visita administrativa.

16	Mantener actualizado en banco de pares.	**% de Avance:** 100%
		Descripción del avance: El operador mantuvo la actualización del Banco de Pares en el Sistema SACES.
		Entrega producto Si___ No __X__ **Ubicación:**

Nº	**Obligaciones Ambientales del Contratista**	**Estado de avance de la obligación**
1	El interventor/supervisor debe describir la verificación del cumplimiento por parte del CONTRATISTA/ENTIDAD de sus obligaciones ambientales mediante el control operacional respectivo	**% de Avance: 0%**
		Descripción del avance: Ni el objeto ni las obligaciones establecían el cumplimiento de obligaciones ambientales.
		Entrega producto Si___ No _X__ **Ubicación:**

VERIFICACIÓN DE CUMPLIMIENTO DE CLAUSULAS AMBIENTALES		
El interventor verificó el cumplimiento por parte del CONTRATISTA/ENTIDAD de sus obligaciones ambientales mediante el control operacional respectivo.	**SI**	**NO** X

Nº	**Obligaciones del Ministerio**	**Estado de cumplimiento de la obligación**
1	**Cumplió con las obligaciones generales**	**Si:** _
		No: _
	En caso de que se requiera especificar alguna obligación del MEN detallar en este punto.	**Descripción del cumplimiento:** El contrato CO1.PCCNTR1010629 de 2029 no establece Obligaciones para EL MINISTERIO.

ACCIONES CORRECTIVAS TOMADAS PARA GARANTIZAR EL CUMPLIMIENTO DEL OBJETO
(Diligencie un bloque por cada problema identificado)

Nº	**Problema identificado que afecto la ejecución**	**Justificación**	**Acciones implementadas para solucionar los problemas identificados**
1	Poner en conocimiento la situación de movilización de PARES, en la ejecución del contrato NÚMERO CO1.PCCNTR. 1010629 DE 2019	Se calcula que sólo se podrán movilizar el 61% de los Pares estimados.	Se efectuó reunión con el Ministerio y Operador para analizar la situación.
2	Visitas a IES programadas para noviembre 21 al 23 y posteriores.	El tiempo para pago de honorarios a los Pares es insuficiente teniendo en cuenta el cierre de las IES y el cierre financiero de la Fiducia.	Se efectuó reunión con el Ministerio y el Operador para analizar la situación.
3	Falta de claridad en la distribución de recursos de acuerdo con los rubros que componían el CDP 121119 del 26 de marzo de 2019.	Persistía la necesidad de completar la información contenida en la CLÁUSULA SEXTA. - DISPONIBILIDAD	El 15 de julio de 2019 se emitió la aclaración del contrato CO1.PCCNTR1010629 en los siguientes términos:

		PRESUPUESTAL, pues se omitió relacionar el valor a afectar por cada rubro presupuestal.	**RUBRO PRESUPUESTAL** / **VALOR CDP** C-2202-0700-32-0-2202010-02 / $ 2.880.518.491 C-2202-0700-32-0-2202045-02 / $133.084.677

SE REQUIERE LIQUIDAR (Señale con una X una sola opción) Conforme lo establece en el art. 217 del Decreto 19 de 2012 "La liquidación de los contratos de prestación de servicios profesionales y de apoyo a la gestión no será obligatoria". Si el contrato no requiere liquidación, el Supervisor/Interventor debe verificar el cumplimiento de las obligaciones contractuales y revisar si existen saldos a favor del MEN o a favor del contratista.	**SI** X	**NO**

Calificación del Bien /Servicio:	**Sobresaliente** (Califique entre 4,6 y 5,0)	**Satisfactorio** (Califique entre 4,0 y 4,5)	**Aceptable** (Califique entre 3,0 y 3,9)	**Deficiente** (Califique entre 2,0 y 3,0)	**Inaceptable** (Califique entre 1,0 y 1,9)
1. Oportunidad en la entrega final del bien o el servicio		**4,0**			
2. Calidad de los bienes o servicio suministrados por el Contratista/Entidad		**4,5**			
3. Oportunidad en la presentación de informes, facturas y demás documentos requeridos por la interventoría/supervisión		**4,0**			
4. Cumplimiento Real de los tiempos establecidos en la ejecución, respecto al cronograma establecido.		**4,5**			
5. Valores agregados ofrecidos por el Contratista/Entidad		**4,0**			
6. Impacto del bien o servicio suministrado por el contratista/entidad		**4,0**			

Se harán efectivas Pólizas (Diligencie con una X)	**SI**		**NO**	
¿Por qué? Anexar Soportes				
¿Se debe declarar el incumplimiento? (Diligencie con una X) Anexar Soportes	**SI**		**NO**	**X**
¿Se interpusieron multas? (Diligencie con una X) Anexar Soportes	**SI**		**NO**	**X**

Observaciones

1.
2.
3.
4.

Liquidación en Tienda Virtual

En caso de tratarse de órdenes de compra que se realizan en la Tienda Virtual se debe diligenciar lo siguiente, con el fin de ser transcrito en el acta de liquidación de tienda virtual:

La presente acta de liquidación se proyecta de conformidad con la información contenida en el informe final de la Orden de Compra No. _____ de _____, suscrita entre el MEN y _____, diligenciado por el supervisor _____.

Se genera un saldo a liberar/reintegrar de $_____. (Solo cuando haya saldos en el contrato)

EL CONTRATISTA manifiesta que SI___ NO____ renuncia a cualquier reclamación por vía administrativa, judicial o extrajudicial por eventuales perjuicios, pues declara no haberlos sufrido y por consiguiente suscribe sin salvedades la presente liquidación.

De acuerdo con lo anterior las partes se declaran a paz y salvo por todo concepto.

Para constancia de lo anterior, se firma el presente informe a los (11) Por ningún motivo la fecha del presente documento puede ser anterior a la fecha de finalización, ni posterior a los 4 meses de la misma.			Once
días del mes de	febrero	De	2020

ANEXOS	OBSERVACIÓN	✓
Soporte de pagos de Salud y Pensión	**Personas Naturales**	
Certificación de pago de aportes de parafiscales, expedido por contador público o representante legal	**Persona Jurídica**	✓

FIRMA INTERVENTOR/SUPERVISOR

Nombre:	**Hernando Navarrete Barrera**		
Empresa /Área:	Tool System Solutions Ltda		
Cargo:	Director Interventoría	**Fecha:**	11/02/2020

Original: Carpeta de contrato. 1ra. Copia: Interventor/Supervisor