



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

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

Fecha: **09** de **SEPTIEMBRE** de **2015**

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

INFORMACIÓN GENERAL DEL CONTRATO

Contrato número:	0131-2015
Tipo de contrato:	Minima cuantía Prestación de Servicios
Nombre de Contratista:	FABIAN RAMOS MURGAS
Objeto del contrato: PRESTACIÓN DE SERVICIOS DE PRODUCCIÓN Y GRABACIÓN DE AUDIO, PARA DARLE IDENTIDAD A LOS PROGRAMAS RADIALES QUE SE EMITEN EN LA EMISORA ITSA RADIO 106.6 FM DEL INSTITUTO TECNOLÓGICO DE SOLEDAD ATLÁNTICO, ITSA.	

Valor del contrato:	\$ 3.161.000,00 incluido IVA.	CDP Numero:	No 25011
Plazo del contrato:	Fecha de inicio: 07/05/2015	Fecha de finalización:	07/07 /2015
Suspensión de contrato: (Si aplica)	Fecha de suspensión: N/A	Fecha de reinicio:	N/A
Valor a Pagar Parcial: \$ 3.161.000,00 incluido IVA.			
Periodo al que corresponde el pago:	Del 7 de mayo 2015 al 7 de Julio 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	-	-	-	-
Cumplimiento	-	-	-	-
Anticipo	-	-	-	-
Pago anticipado	-	-	-	-
Calidad y correcto funcionamiento de los bienes y equipos suministrados	-	-	-	-
Salarios y prestaciones	-	-	-	-
Responsabilidad Civil Extracontractual	-	-	-	-
Otros	-	-	-	-



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

FR-GAD-02-V5
Vigencia: 8/08/2014
Pág. 2 de 4

ACREDITACION PAGOS APORTES (Persona Natural)	BASE GRAVABLE 40% DEL VALOR DEL CONTRATO		APORTE CORRESPONDIENTE AL MES DE
Salud	12.5%	\$ 100.000	Septiembre
Pensión	16%	\$ 128.000	Septiembre
ARL		\$	Septiembre

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

ASISTENTES A LA REUNIÓN

Interventor(es) o Supervisor (es):	Carolina Monsalve		
Por parte del contratista:	Fabian Ramos Murgas		
Lugar donde se realiza la reunión	Oficina de Planificación		
Hora de inicio (a.m./p.m.)	9 A.M	Hora de finalización (a.m./p.m.)	10 A.M

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

Actividad /Compromiso	Justificación / Observación
1. Garantizar la calidad de la grabación de las mencionadas piezas de comunicación de acuerdo a los libretos entregados por el instituto.	Cumplido
2. Realizar las producciones con audio de excelente resolución	Cumplido
3. Cumplir de buena fe el objeto contratado.	Cumplido
4. Entregar los implementos e insumos solicitados en el tiempo estipulado en el contrato	Cumplido
5. Asumir los gastos y riesgos que implica el desarrollo del contrato bajo su propia responsabilidad	Cumplido
6. Entregar tres copias del material grabado en CD's independientes.	Cumplido
7. Desarrollar el contrato en los términos y condiciones establecidas y formuladas en la propuesta	Cumplido
8. Presentar las pruebas pre-producidas de la grabación para su aprobación antes de proceder a la grabación final.	Cumplido



INFORME DE SEGUIMIENTO DE INTERVENTORÍA O SUPERVISION DE PROVEEDOR O CONTRATISTA

FR-GAD-02-V5
Vigencia: 8/08/2014
Pág. 3 de 4

Actividad /Compromiso	Justificación / Observación
9. Grabar los audios según el texto entregado por la persona encargada de la emisora ITSA Radio 106.6	Cumplido
10. Enviar muestra previa – prueba de cómo será la entonación y producción del material sonoro especificado.	Cumplido
11. Atender todas las recomendaciones que realice el supervisor en el transcurso de ejecución del presente contrato.	Cumplido
12. Presentar un informe final al supervisor sobre la ejecución del contrato.	Cumplido
13. Acreditar el aporte al Sistema de Seguridad Social (Pensión y Salud). Si es persona Jurídica debe adjuntar Certificación Firmada por el Representante Legal o revisor Fiscal en la que se especifique que la empresa cumplió con el pago de los aporte s a seguridad social y Parafiscales.	Cumplido
14. Presentar en el plazo establecido en la Invitación Pública, los documentos y cumplir con los requisitos exigidos como condición previa e indispensable para suscribir el Acta de Iniciación del Contrato.	Cumplido
15. Presentar factura y certificación bancaria con expedición no mayor a treinta (30) días donde conste su nombre, NIT, y número de cuenta para la realización del respectivo pago, previo visto bueno del supervisor del contrato.	Cumplido
16. Las demás derivadas de las obligaciones establecidas en la legislación vigente y de la naturaleza del contrato y que garanticen su cabal cumplimiento.	Cumplido

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
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. 4 de 4

Fecha de la próxima reunión

-

De

-

de

-

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

09

días del mes de

SEPTIEMBRE

de

2015

Carolina Monsalve
INTERVENTOR (ES) o SUPERVISOR (ES)

FABIAN RAMOS MURGAS

CC 1007892568-4 de Barranquilla,
CONTRATISTA