



INFORME DE SEGUIMIENTO DE INTERVENTORÍA O SUPERVISION DE PROVEEDOR O CONTRATISTA

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

Fecha: 15 de Diciembre de 2015

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

INFORMACIÓN GENERAL DEL CONTRATO

Contrato número:	0217-2015
Tipo de contrato:	PRESTACIÓN DE SERVICIOS DE APOYO A LA GESTIÓN
Nombre de Contratista:	CASA EDITORIAL EL TIEMPO S.A
Objeto del contrato:	PRESTACIÓN DE SERVICIOS DE APOYO A LA GESTIÓN PARA LA DIVULGACIÓN DE LA OFERTA ACADÉMICA DE LOS PROGRAMAS REGULARES Y DEL PROYECTO DE ARTICULACIÓN DEL INSTITUTO TECNOLÓGICO DE SOLEDAD ATLÁNTICO, ITSA.

Valor del contrato:	\$8.324.160	CDP Numero:	25552
Plazo del contrato:	Fecha de inicio: 24- Julio	Fecha de finalización:	31 de Diciembre
Suspensión de contrato: (Si aplica)	Fecha de suspensión: N/A	Fecha de reinicio:	N/A
Valor a Pagar Parcial: SEIS MILLONES DOCIENTOS CUARENTA Y TRES MIL CIENTO VEINTE PESOS M/L (\$6.243.120).			
Periodo al que corresponde el pago:	Octubre, Noviembre y Diciembre		

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	No Aplica	No Aplica	No Aplica	No Aplica
Cumplimiento	No Aplica	No Aplica	No Aplica	No Aplica
Anticipo	No Aplica	No Aplica	No Aplica	No Aplica
Pago anticipado	No Aplica	No Aplica	No Aplica	No Aplica
Calidad y correcto funcionamiento de los bienes y equipos suministrados	No Aplica	No Aplica	No Aplica	No Aplica
Salarios y prestaciones	No Aplica	No Aplica	No Aplica	No Aplica
Responsabilidad Civil Extracontractual	No Aplica	No Aplica	No Aplica	No Aplica
Otros	No Aplica	No Aplica	No Aplica	No Aplica



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%	No aplica	No aplica
Pensión	16%	No aplica	No aplica
ARL		No aplica	No aplica

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

ASISTENTES A LA REUNIÓN

Interventor(es)
o Supervisor Lorena Barros Moreno
(es):

Por parte del contratista: CASA EDITORIAL EL TIEMPO S.A.

Lugar donde se realiza la reunión Oficina de Admisiones y Mercadeo

Hora de inicio (a.m./p.m.) 10:00 AM Hora de finalización (a.m./p.m.) 10:30 AM

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

Actividad /Compromiso	Justificación / Observación
Emitir las publicaciones ordenadas por el Instituto Tecnológico de Soledad Atlántico, ITSA en la fecha estipulada previamente y de acuerdo a las especificaciones establecidas para cada aviso.	Se publicaron los aviso de prensa que se solicitaron
Recoger oportunamente los materiales para publicar y/o pautar de acuerdo con las necesidades de la Institución en las fechas y lugares establecidos por la misma.	Se han recibido oportunamente el material para publicar
El proponente deberá aportar el estudio general de medios donde se compruebe una lecturabilidad no menor a 10.000 lectores.	Se está tramitando este estudio
Entregar los soportes de las publicaciones y/o pauta de acuerdo con los requerimientos de cada proceso o solicitud, a más tardar a los tres (3) días hábiles siguientes a la fecha de	Se ha proporcionado los soportes



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

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

cumplimiento de cada orden de publicidad expedida, aportando para ello Tres (3) ejemplares por cada publicación., ya sea por voluntad propia o solicitud del usuario Facilitar espacios a la institución para participar en la franja.	
Encontrarse al día en el pago de los aportes parafiscales durante la ejecución del contrato.	Cumple a cabalidad
Cumplir de buena fe con el objeto del contrato.	Cumple a cabalidad
Asumir los gastos y riesgos que implica el desarrollo del contrato bajo su propia responsabilidad	Cumple a cabalidad
Presentar factura para el pago correspondiente.	Cumple a cabalidad
Legalizar el contrato de los 5 días hábiles siguientes a la suscripción	Cumple a cabalidad.
Las demás obligaciones que por ley le corresponden.	Cumple a cabalidad

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					✓
Calidad de las especificaciones del bien o servicio					✓
Cumplimiento de la entrega					✓
Atención al cliente por parte del contratista				✓	

Calificación proveedor o contratista: 4.8

COMPROMISOS ADQUIRIDOS EN LA INTERVENTORÍA O SUPERVISIÓN

Compromiso	Fecha de entrega	Responsable
Las estipuladas en la reunión	15 de Diciembre	CASA EDITORIAL EL TIEMPO S.A

Fecha de la próxima reunión De de

Para constancia de lo anterior, firman la presente acta los que en ella intervinieron a los (15)

Quince días del mes de Noviembre de 2015



INFORME DE SEGUIMIENTO DE INTERVENTORÍA O
SUPERVISION DE PROVEEDOR O CONTRATISTA

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

LORENA BARROS MORENO
INTERVENTOR (ES) o SUPERVISOR (ES)

GABRIEL CASTELLANOS CASTELLANOS
REPRESENTANTE LEGAL/ CONTRATISTA

1004