



INFORME DE SEGUIMIENTO DE INTERVENTORÍA O SUPERVISION DE PROVEEDOR O CONTRATISTA

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

Fecha: 14 de Diciembre de 2015

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

**INFORMACIÓN GENERAL DEL CONTRATO**

Contrato número:

0222-2015

Tipo de contrato:

PRESTACIÓN DE SERVICIOS DE APOYO A LA GESTIÓN

Nombre de Contratista:

RADIO CADENA NACIONAL S.A.

Objeto del contrato:

PRESTACIÓN DE SERVICIOS DE APOYO A LA GESTIÓN PARA LA DIVULGACIÓN RADIAL DE LA OFERTA ACADÉMICA DE LOS PROGRAMAS REGULARES Y DEL PROYECTO DE ARTICULACIÓN DEL INSTITUTO TECNOLÓGICO DE SOLEDAD ATLÁNTICO, ITSA.

Valor del contrato: \$8.352.000

CDP Numero: 25551

Plazo del contrato: Fecha de inicio: 31- 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: Dos millones Ochenta y ocho Mil Pesos ( 2.088.000)

Periodo al que corresponde el pago: 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

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

**ASISTENTES A LA REUNIÓN**

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

Por parte del contratista: RADIO CADENA NACIONAL 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
Realizar las cuñas radiales de 30 segundos de acuerdo a la información entregada por el Instituto en los tiempos y cantidades especificadas	Se realizaron cuñas radiales por 30 segundos para la promoción de los programas académicos
Realizar la grabación de las promociones de acuerdo a la información entregada por el Instituto	Se realizó una grabación utilizada para las cuñas interdiarias
Emitir de manera interdiaria 4 cuñas y franja los sábados con saludo y despedida semanalmente durante 5 meses	Se emitió las cuñas interdiarias solicitadas
Suministrar el servicio objeto del contrato en el lugar, tiempo, cantidad, calidad y especificaciones requeridas por el instituto	Se está suministrando el servicio y objeto del contrato con las especificaciones requeridas por el instituto
Aportar certificaciones de emisiones y programas o franjas grabadas de manera aleatoria, solicitadas por el supervisor del contrato.	Se recibió las certificaciones de emisiones



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

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

Facilitar espacios a la institución para participar en la franja	Se planificaron espacios 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.
Legalizar el contrato de los 5 días hábiles siguientes a la suscripción	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:

<b>OPCIONES A EVALUAR</b>	<b>1</b>	<b>2</b>	<b>3</b>	<b>4</b>	<b>5</b>
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: \_\_\_\_\_

**COMPROMISOS ADQUIRIDOS EN LA INTERVENTORÍA O SUPERVISIÓN**

<b>Compromiso</b>	<b>Fecha de entrega</b>	<b>Responsable</b>
Las estipuladas en la reunión	14 de Diciembre	RADIO CADENA NACIONAL 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 ( 14 )

Catorce

días del mes de

Diciembre

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)

RUBEN DARIO GARCIA ZULUAGA  
REPRESENTANTE LEGAL/ CONTRATISTA