



INFORME DE SEGUIMIENTO DE INTERVENTORÍA O SUPERVISION DE PROVEEDOR O CONTRATISTA

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

Fecha: 23 de Diciembre de 2015

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

INFORMACIÓN GENERAL DEL CONTRATO

Contrato número: **0203-2015**

Tipo de contrato: **CONTRATO DE COMPRAVENTA**

Nombre de Contratista: **DIGITAL PRINTING LIMITADA**

Objeto del contrato:
SUMINISTRO E IMPRECIÓN DE PUBLICIDAD INSTITUCIONAL DE LOS DISTINTOS PROGRAMAS, PROYECTOS Y ESTRATEGIAS DEL INSTITUTO TECNOLÓGICO DE SOLEDAD ATLÁNTICO ITSA

Valor del contrato: **\$ 41.540.064**

CDP Numero: **25159**

Plazo del contrato: Fecha de inicio: **02- 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: **DIECIOCHO MILLONES OCHOCIENTOS SETENTA Y UN MIL OCHOCIENTOS SETENTA Y OCHO PESOS M/L (\$18.871.878),**

Periodo al que corresponde el pago: **Noviembre**

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 (es): Lorena Barros Moreno

Por parte del contratista: DIGITAL PRINTING LIMITADA

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
Garantizar la calidad de la impresión de las mencionadas piezas de comunicación.	Se ha garantizado la calidad
Asumir los gastos y riesgos que implica el desarrollo del contrato bajo su propia responsabilidad	Cumple a cabalidad
Cumplir de buena fe con el objeto del contrato.	Cumple a cabalidad
Desarrollar el contrato en los términos y condiciones establecidas y formuladas en la propuesta	Cumple a cabalidad
Presentar las pruebas previas de impresión para su aprobación antes de proceder a la impresión final	Cumple a cabalidad
Atender todas las recomendaciones que realice el supervisor en el transcurso de ejecución del presente contrato	Cumple a cabalidad.



INFORME DE SEGUIMIENTO DE INTERVENTORÍA O SUPERVISION DE PROVEEDOR O CONTRATISTA

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

Realizar un mercado de diplomas, de manera personalizada con base en el listado suministrado por el instituto	Cumple a cabalidad	
Presentar un informe final al supervisor del contrato la ejecución del contrato	Se está desarrollando	
Hacer entrega de 11150 piezas adicionales , establecidas en el pliego de condiciones y que fueron tenidas en cuenta dentro del proceso de autoevaluación conforme a lo establecido en la propuesta presentada por el contratista	Cumple a cabalidad	
Acreditar al 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 especifique que la empresa cumplido con el pago de los aportes a seguridad social y parafiscales	Cumple a cabalidad	
Cumplir con las demás obligaciones que se deriven de la esencia o naturaleza del contrato	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				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: 3.5

COMPROMISOS ADQUIRIDOS EN LA INTERVENTORÍA O SUPERVISIÓN		
Compromiso	Fecha de entrega	Responsable
Las estipuladas en la reunión	23 de Diciembre	DIGITAL PRINTING LIMITADA

Fecha de la próxima reunión _____ De _____ de _____

Para constancia de lo anterior, firman la presente acta los que en ella intervinieron a los (23)



INFORME DE SEGUIMIENTO DE INTERVENTORÍA O
SUPERVISION DE PROVEEDOR O CONTRATISTA

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

Veintitrés

días del mes de

Diciembre

de

2015

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

JOSE FRANCISCO DIAZ TARUD
REPRESENTANTE LEGAL/ CONTRATISTA