**SUBGERENCIA DE ATENCION AL USUARIO Y COMUNICACIONES**

**INFORME DE SUPERVISIÓN DEL CONTRATO/CONVENIO No. 1 DE 2021**

**INFORME PERIODO: 1**

## I.- Datos Generales

| | | | |
|---|---|---|---|
| Fecha Informe | 23/06/2021 | Número de Contrato | ATL 485-21 |
| Tipo de Contrato | | Fecha Suscripción Contrato | 4/06/2021 |
| Valor Inicial del Contrato | **$ 2.500.000.000** | Plazo de Ejecución (hasta cuándo) | 12 meses o hasta agotar el presupuesto oficial |

| | |
|---|---|
| Objeto | SAUCC80 CONTRATAR LA PRESTACION DE SERVICIOS PARA LA SUBGERENCIA DE ATENCION AL USUARIO Y COMUNICACIONES EN TODO LO RELACIONADO CON ACTIVIDADES DE ATL EN EL MARCO DE LA ESTRATEGIA DE COMUNICACIONES PLANTEADA POR LA SUBGERENCIA. ESTA SOLICITUD FUE REALIZADA POR LA DOCTORA CRISTINA SANDOVAL FORERO COMO SUBGERENTE DE ATENCION AL USUARIO Y COMUNICACIONES ( E ) |
| Alcance del Objeto (Si aplica) | Se requiere que el contratista realice la difusión de la pauta de las diferentes campañas de comunicaciones, las cuales serán divulgadas a través de diferentes medios de comunicación tradicionales, virtuales, masivos y alternativos.<br>El contratista deberá realizar la intermediación entre los diferentes medios de comunicación y TRANSMILENIO S.A., con el fin de realizar el direccionamiento de la pauta de divulgación de las campañas de comunicaciones de la Entidad.<br>Lo anterior, incluye acciones y/o productos comunicativos tales como:<br>1. Realizar el diseño y la ejecución de los planes de medios para la difusión de los mensajes y estrategias planteadas por la Entidad, realizando la planeación, ordenación de compra de espacios y seguimiento de medios para implementar campañas de divulgación en medios de comunicación masivos, directos, alternativos y comunitarios.<br>2. Producir materiales y/o piezas de comunicación, en caso de que se requieran para su divulgación, y que sean solicitados por la Entidad, con el fin de realizar la difusión correspondiente de las campañas en cada uno de los medios, a partir de los diseños entregados por la Entidad, como por ejemplo (producción de eucoles, producción de comerciales, producción de cuñas, producción de materiales en medios exteriores, producción de piezas para medios impresos y producción de piezas para medios alternativos y preproducción, producción y realización de programas de televisión entre otros).<br>3. Coordinar con TRANSMILENIO S.A., la divulgación de campañas en medios de comunicación de carácter: masivos, directos, y/o alternativos, los planes de comunicación requeridos por la Entidad.<br>4. Desarrollar una estrategia de negociación, optima y favorable, con cada medio de comunicación, desplegando las acciones necesarias que permitan acceder a espacios, franjas o audiencias que estos tengan dentro de su programación o contenido.<br>5. Ejecutar los planes de medios a solicitud de TRANSMILENIO S.A., la cual solicitará por demanda cada uno de ellos según sus necesidades y estrategia de comunicación durante la ejecución contractual.<br>6. Realizar informes de impacto, alcance y frecuencia de las campañas ejecutadas donde se especifiquen los resultados de los planes de pauta ejecutados. |

## II.- Datos Supervisor

| | | | |
|---|---|---|---|
| Nombre y Cargo Supervisor(es) actual(es) TMSA | Sandra Patricia López Celis<br>Profesional Especializado de Prensa y Comunicación Externa | Nombre Supervisor (que conoció de la ejecución del contrato en caso de informe Final) | N/A |
| Nombre Supervisor Anterior y cargo (i) | | Supervisores de otras entidades - (Si aplica) | N/A |

## III.- Datos Contratista

| | | | |
|---|---|---|---|
| Nombre Contratista | CONSORCIO NACIONAL DE MEDIOS S.A. | Cédula o NIT | 830.136.865 |
| Dirección | Cra. 47 #93 - 62 | Correo electrónico | ghernandez@grupocnm.com |
| Representante Legal que suscribió el contrato | GIOVANNI HERNANDEZ VILLALBA | Representante Legal que suscribirá el acta de Liquidación (i) (en caso de informe final) | |

Este documento PDF ha sido editado con **Icecream PDF Editor**.
Actualice a PRO para eliminar la marca de agua.

## IV.- Plazo de Duración del Contrato

| | | | |
|---|---|---|---|
| Desde cuándo | 7/05/2019 | Hasta cuándo | 6/05/2021 |
| Fecha aprobación pólizas | 13/05/2021 | Fecha expedición R.P. | |
| Fecha acta de inicio (si aplica) | 7/05/2021 | Fecha inicio del contrato | 7/05/2021 |
| Fecha documento de Prorroga | | Prorrogado hasta cuándo | |
| Fecha aprobación póliza de la prorroga | | Fecha de terminación | |
| Fecha documento de Prorroga | | Prorrogado hasta cuándo | |
| Fecha aprobación póliza de la prorroga | | Fecha de terminación | |
| Fecha documento de Prorroga | | Prorrogado hasta cuándo | |
| Fecha aprobación póliza de la prorroga | | Fecha de terminación | |

## V.- Información Presupuestal

**Valor Inicial del Contrato** **2.500.000.000**

| | | | |
|---|---|---|---|
| Aporte TRANSMILENIO S.A. | | | |
| Aporte de la entidad o el asociado en caso de que aplique | | | |
| No. de CDP | 2713 | Valor de CDP | 2.500.000.000 |
| Fecha CDP | 4/02/2021 | | |
| No. de RP | 3008 | Valor de RP | 2.500.000.000 |
| Fecha RP | 4/02/2021 | | |
| Fecha Documento Adición | | Valor Adición | |
| No. de CDP Adición | | Valor de CDP Adición | |
| Fecha CDP Adición | | | |
| No. de RP Adición | | Valor de RP Adición | |
| Fecha RP Adición | | | |
| No. de CDP Adición | | Valor de CDP Adición | |
| Fecha CDP Adición | | | |
| No. de RP Adición | | Valor de RP Adición | |
| Fecha RP Adición | | | |
| No. de CDP Adición | | Valor de CDP Adición | |
| Fecha CDP Adición | | | |
| No. de RP Adición | | Valor de RP Adición | |
| Fecha RP Adición | | | |
| Fecha aprobación póliza de la adición | | | |
| Valor Total del Contrato | 2.500.000.000 | | |
| **Valor Total del Contrato** | 2.500.000.000 | | |
| Valor Anticipo | | Fecha Pago Anticipo | |
| Porcentaje Amortización | | Período Facturado | |

| | |
|---|---|
| Forma de Pago | 30 días calendario siguientes a la fecha de la presentación de la factura |

Este documento PDF ha sido editado con **Icecream PDF Editor**.
Actualice a PRO para eliminar la marca de agua.

## VI.- Información Relacionada con la Contratación Derivada (Si Aplica)

El supervisor certifica la existencia de contratación derivada del Contrato (Convenio) No. _____ de ____, consistente en _____ (cantidad) contratos, suscritos por _____ (contratante), con el fin de _____ (objeto). De igual manera allega relación de dicha contratación, en _____ folios, en la cual se identifica el número de contrato, la fecha de suscripción, el contratista, el objeto, la duración, el valor, observaciones generales, y la certificación expresa del Contratante de que dicha contratación derivada se encuentra finalizada y/o liquidada, y de que todos sus contratistas se encuentran a paz y salvo por todo concepto (SOLO EN CASO DE LIQUIDACIÓN).

## VII. Certificaciones para pagos suscritas por el Supervisor

| Periodo certificado | Fecha de certificación | Valor pagado | Observaciones |
|---|---|---|---|
| Mayo de 2021 | 23/06/2021 | $ 13.253.584 | Prestación de Servicios ATL Factura CNM685 |
| | | | |
| | | | |
| | | | |

## VIII. Pagos Efectuados según estado de cuenta

| Número de pago/desembolso, según claúsula de forma de pago | Valor pagado o desembolsado | Fecha en que se hace efectivo el pago | Observaciones |
|---|---|---|---|
| | | | |
| | | | |
| | | | |
| | | | |
| TOTAL | $ - | | |

## IX. Reducciones al Valor (si aplica)

| Fecha Descuento o Reducción | Valor Descuento o Reducción | Concepto Descuento o Reducción |
|---|---|---|
| | | |
| | | |
| TOTAL | 0 | |



Este documento PDF ha sido editado con **Icecream PDF Editor**.
Actualice a PRO para eliminar la marca de agua.

## X. Reintegros Efectuados (si aplica

| Fecha Reintegro | Valor Reintegro | Comprobante Reintegro | Concepto Reintegro |
|---|---|---|---|
| | | | |
| | | | |

## XI. Resumen Ejecución Presupuestal (Sólo aplica para Informe Final)

| Concepto | Valor |
|---|---|
| Valor Inicial del Contrato | |
| Valor Adiciones | |
| Valor Reducciones | |
| Valor Total del Contrato | |
| Valor Reintegros | |
| Valor Total Ejecutado | |
| Valor Total Pagado | |
| Saldo pendiente por pagar | |
| Saldo pendiente por liberar | |
| Saldo liberado | 0 |
| Saldo pendiente por reintegrar (recursos no ejecutados) | |

Fecha Estado de Cuenta _____

## XII. Cumplimiento de Obligaciones

| Cumplimiento de Obligaciones del Contrato | Cumplimiento (SI, NO, N/A) (ii) | Documento que evidencia el cumplimiento de la obligación. (iii) | Observaciones (iv) |
|---|---|---|---|
| Difundir la campaña de divulgación de acuerdo a lo establecido por TRANSMILENIO S.A., en los tiempos, horarios y cantidad requerida por la Entidad, de acuerdo con las especificaciones técnicas establecidas en el anexo técnico y demás documentos que hacen parte integral al presente proceso. | **SI** | **Informe de Actividades:**<br><br>REQUERIMIENTO 1 PERIFONEO MAYO RAFAEL URIBE Y USME | **Factura CNM685** |
| Garantizar el monitoreo de la campaña de divulgación. | **SI** | **Informe de Actividades:**<br><br>REQUERIMIENTO 1 PERIFONEO MAYO RAFAEL URIBE Y USME | **Factura CNM685** |
| Garantizar que las campañas sean publicadas en los horarios y medios acordados por TRANSMILENIO S.A. | **SI** | **Informe de Actividades:**<br><br>REQUERIMIENTO 1 PERIFONEO MAYO RAFAEL URIBE Y USME | **Factura CNM685** |

Este documento PDF ha sido editado con **Icecream PDF Editor**.
Actualice a PRO para eliminar la marca de agua.

| | | | |
|---|---|---|---|
| Presentar junto con la factura de cobro, las certificaciones de pauta a que haya lugar, mediante las cuales se acredite que la difusión de la campaña se realizó de acuerdo a las especificaciones exigidas. | **SI** | **Informe de Actividades:**<br><br>REQUERIMIENTO 1 PERIFONEO MAYO RAFAEL URIBE Y USME | **Factura CNM685** |
| Implementar y realizar el seguimiento y medición de la estrategia de comunicación masiva y sus diversos planes asociados. | **SI** | **Informe de Actividades:**<br><br>REQUERIMIENTO 1 PERIFONEO MAYO RAFAEL URIBE Y USME | **Factura CNM685** |
| Trasladar los descuentos comerciales sobre las tarifas publicadas y las bonificaciones de espacios publicitarios gratuitos otorgados por los medios de comunicación a TRANSMILENIO S.A. | **SI** | **Informe de Actividades:**<br><br>REQUERIMIENTO 1 PERIFONEO MAYO RAFAEL URIBE Y USME | **Factura CNM685** |

Este documento PDF ha sido editado con **Icecream PDF Editor**.
Actualice a PRO para eliminar la marca de agua.

| | | | |
|---|---|---|---|
| Controlar que la pauta correspondiente al plan de medios sea emitida en los diferentes medios, en los horarios, días y espacios ordenados; y entregar los soportes de las publicaciones y/o pauta de la siguiente manera: (a) pauta radial: una certificación radial del medio; (b) publicación en prensa y revistas: tres ejemplares por cada publicación; pauta en televisión: certificación de pauta IBOPE; pauta en exteriores: certificación del medio y fotos. | **SI** | **Informe de Actividades:**<br><br>REQUERIMIENTO 1 PERIFONEO MAYO RAFAEL URIBE Y USME | **Factura CNM685** |

| **Otras observaciones (v)** |
|---|
| |

**(i) El Supervisor deberá registrar todas las obligaciones contenidas en la Cláusula correspondiente de los estudios previos, pliego de condiciones o documento respectivo. Para aquellas obligaciones cuyo cumplimiento no obedezca a un producto tangible, deberá señalar en la columna del *"Documento que evidencia el cumplimiento"*, su concepto sobre el mismo.**

**(ii) Si el Supervisor establece que *"no"* se ha dado el cumplimiento a una obligación, dentro de uno de los informes periódicos, deberá indicar las razones por las cuales es así, y si sobre dicho incumplimiento se han adelantado las acciones correspondientes. Si el reporte de *"no cumplimiento"* se presenta en el Informe Final de Supervisión, el supervisor deberá allegar copia y presentar reporte de las acciones adelantadas frente al mismo. Si el supervisor señala que una obligación *"N/A"* sólo podrá ser relacionada con algunos periodos en los que esa obligación específica no sea requerida.**

**(iii) El supervisor deberá relacionar todos los documentos que evidencien el cumplimiento de la obligación correspondiente, relacionados con actas (de entrega a satisfacción, de reuniones), informes, certificaciones, comunicaciones, oficios, memorandos, y en general cualquier documento que pruebe que la obligación fue efectivamente cumplida. Deberá igualmente indicar el folio del documento.**

**(vi) El supervisor deberá señalar en *"Observaciones"* cualquier información que considere relevante relacionada con el cumplimiento de la obligación. El diligenciamiento de esta columna no es obligatorio. En este recuadro puede dejar constancia de las razones del No del numeral (ii)**

**(v) El supervisor podrá señalar en *"Otras Observaciones"* cualquier información que considere relevante relacionada con el cumplimiento del contrato y/o convenio. El diligenciamiento de esta columna no es obligatorio. En este recuadro también se pueden dejar constancia de documentos que se adjuntan al informe de supervisión**

## XIII. Certificación

**El supervisor, con la suscripción del presente informe, certifica que el contratista cumplió con su obligación de acreditar los pagos al Sistema de Seguridad Social Integral y Parafiscales correspondientes, de conformidad con lo dispuesto en el artículo 50 de la Ley 789 de 2002.**

**Fecha Informe** 23/06/2021



**Nombre Supervisor: Sandra Patricia López Celis**

**Cargo Supervisor: Profesional Especializado_06, SUBGERENCIA DE ATENCION AL USUARIO Y COMUNICACIONES**

Este documento PDF ha sido editado con **Icecream PDF Editor**.
Actualice a PRO para eliminar la marca de agua.