INCI | INSTITUTO NACIONAL PARA CIEGOS

# FORMATO INFORME DE RECIBO A SATISFACCIÓN DEL BIEN O SERVICIO - SUPERVISOR

## 1. DATOS BÁSICOS DEL FORMATO

| Nombre del proceso | Código | Versión | Vigencia |
|---|---|---|---|
| Gestión Contractual | OAJ-102-FM-GC-0042 | 0001 | 12/12/2022 |

## 2. INFORMACIÓN CONTRATO

NÚMERO Y FECHA DEL CONTRATO: 024 – 2023 del 8 de febrero de 2023
OBJETO: Contratación de servicios profesionales para la difusión de contenido institucional en medios de comunicación y obtención de free press
FECHA DE INICIO: 9 de febrero de 2023
FECHA DE FINALIZACIÓN: 30 de mayo de 2023
PLAZO DE EJECUCIÓN: Tres meses y veintidós días
FORMA DE PAGO: Un primer pago por valor de DOS MILLONES QUINIENTOS DOS MIL DOCIENTOS TREINTA Y SEIS PESOS M/CTE ($2.502.236) por los días ejecutados desde la legalización y cumplimiento de los requisitos de ejecución del contrato, esto es, desde el 9 de febrero de 2023 hasta el último día del primer mes de ejecución y Tres (3) mensualidades vencidas e iguales cada una por la suma de TRES MILLONES CUATROCIENTOS DOCE MIL CIENTO CUARENTA PESOS M/CTE ($3.412.140)

## 3. INFORMACIÓN DEL CONTRATISTA

NOMBRE: Martha Patricia Cano Albornoz
DOCUMENTO: Cedula de Ciudadania número: 52587662 De Bogotá.
CORREO ELECTRÓNICO: yomarcan@hotmail.com
CELULAR: 3108575304

## 4. INFORMACIÓN DE AVANCE DE LAS ACTIVIDADES CONTRATADAS

De conformidad con las obligaciones específicas pactadas, me permito, en calidad de supervisor del contrato antes referido y teniendo como base la información y soportes contenidos o relacionados en el formato OAJ-102-FM-367 (Informe de actividades), presentado previamente por el contratista, certificar el cumplimiento de las obligaciones, asi:

INFORME No. 2 DE 4:
PERIODO: de 01 de marzo a 31 de marzo de 2023
PORCENTAJE DE EJECUCIÓN DEL CONTRATO: **46,43%**



Powered by CamScanner

INCI | INSTITUTO NACIONAL PARA CIEGOS

| No. | OBLIGACIONES ESPECÍFICAS | CUMPLE/NO CUMPLE |
|---|---|---|
| 1 | Gestionar encuentros con medios masivos de comunicación con el fin de difundir las temáticas y actividades o eventos del INCI. | CUMPLE |
| 2 | Promover la imagen Institucional entre los medios masivos de comunicación. | CUMPLE |
| 3 | Comunicar los avances y novedades en los servicios del INCI para aumentar la visibilidad a nivel nacional. | CUMPLE |
| 4 | Aplicar la estrategia de comunicaciones de acuerdo con las relaciones públicas. | CUMPLE |
| 5 | Asistir al menos a tres (3) reuniones mensuales de direccionamiento estratégico con el jefe de la oficina de Comunicaciones. | CUMPLE |
| 6 | Presentar un cronograma mensual de trabajo, con base en lo acordado con el Director y con el asesor de Comunicaciones del INCI. | CUMPLE |
| 7 | Garantizar mensualmente la participación en prensa de al menos Tres (3) notas en medios locales o nacionales, Tres (3) en medios regionales (escrita y/o digital, los blogs se evaluaran por su relevancia). | CUMPLE |
| 8 | Garantizar mensualmente la participación en radio de al menos tres (3) programas de alcance nacional y Dos (2) de alcance regional | CUMPLE |
| 9 | Garantizar mensualmente el cubrimiento de televisión en al menos Dos (2) programas con alcance local, Uno (1) de alcance nacional y Dos (2) de alcance regional. | CUMPLE |
| 10 | Garantizar trimestralmente Una (1) crónica o historia de vida, que resalte como las a las personas con discapacida avanzan en el país a través de un vocero. | CUMPLE |
| 11 | Redactar comunicados y acompañar ruedas de prensa en los casos en que sea requerido. | CUMPLE |
| 12 | Realizar monitoreo a los medios y seguimiento a las noticias que salgan en los medios de comunicación. | CUMPLE |
| 13 | Promover las actividades de la Emisora virtual INCIRadio y sus contenidos. | CUMPLE |



Powered by CamScanner

INCI | INSTITUTO NACIONAL PARA CIEGOS

| | | |
|---|---|---|
| 14 | Planificar y ejecutar, JUNTO con el Asesor de Comunicaciones del INCI una sesión de entrenamiento dirigida a voceros institucionales. | CUMPLE |

| PRODUCTOS PACTADOS | ESTADO DE AVANCE DE LOS PRODUCTOS |
|---|---|
| Colocar en una fila cada uno de los productos | N/A |
| Para el mes de marzo garantía de medios. | Se consiguieron 17 impactos en el mes de gestión. Anexo No. 5. |

## 5. ASIGNACIÓN EN EL SISTEMA DE GESTIÓN DOCUMENTAL

| ESTADO | CANTIDAD | CUMPLE/NO CUMPLE |
|---|---|---|
| Atendidas oportunamente | 14 | N/A |
| Atendidas vencidas | 0 | N/A |
| Pendientes por responder | 0 | N/A |

## APROBACIÓN SUPERVISOR

NOMBRE: Juan Esteban Gomez
CEDULA: 80195546
CARGO: Jefe de Comunicaciones
DEPENDENCIA: Comunicaciones

***En calidad de supervisor del contrato aquí relacionado, certifico que el contratista, cumplió a satisfacción y a cabalidad las actividades relacionadas en el presente informe, y que las evidencias y sus respectivas ubicaciones finales son claras y de óptima calidad.***

***Asi mismo certifico que he verificado los documentos anexos que soportan el pago de aportes obligatorios al sistema de seguridad social en salud, pensión y riesgos laborales, corresponden a los que legalmente debe efectuar el contratista, con base en los ingresos provenientes del contrato y que la planilla aportada está efectivamente pagada y recibida a satisfacción por la entidad encargada de recaudar el pago, de conformidad con lo señalado en el artículo 1 del Decreto 1273 de 2018.***

***Por lo expuesto, autorizo que el presente informe sea cargado a través de la plataforma SECOP II junto con los requisitos legales necesarios, y autorizo al Instituto Nacional para Ciegos INCI realizar el pago del periodo correspondiente.***

**Nombre, firma y No. de cédula del Supervisor**
Juan Esteban Gomez – Cedula: 80195546 – Cargo: jefe de Comunicaciones



Powered by CamScanner