	RECONOCIMIENTO Y PAGO (PAGO PARCIAL O FINAL)	CÓDIGO:	F-BS-15
		VERSIÓN:	05

Fecha de elaboración del reconocimiento:	05 de diciembre del 2023	Periodo de Pago:		Del	03/11/2023		Al	02/12/2023
Contrato No. y Fecha:	3440 del 27 de octubre de 2023							
Contratista:	MARY ELLEN RODRIGUEZ RODRIGUEZ					c.c. o Nit.	35.261.391	
Representante Legal:	N/A					c.c.	N/A	
Tipo de Pago:	Parcial		Final	X	Número de Pago:		1	

Señores Gerencia de Contaduria, sírvase elaborar la orden de pago de la cuenta que se anexa, por cuanto cumple con todos los requisitos para que sea cancelada, la cual tiene los siguientes soportes documentales:

N.	Documento (Marcar con X los documentos que aplican al pago, los que no con N/A)	Hacienda	Jurídica	Secop	Sia Observa
1	COPIA REGISTRO PRESUPUESTAL (Primer pago del contrato inicial o de la adición o cesión del contrato)	X	N/A	X	N/A
2	COPIA DEL CERTIFICADO DE BANCO DE PROGRAMAS Y PROYECTOS (Todos los pagos con proyectos de inversión y en la adición)	X	N/A	X	N/A
3	ORIGINAL CERTIFICADO SUPERVISOR AUTORIZANDO EL PAGO (F-BS-16)	X	X	X	X
4	COMPROBANTE DE ENTRADA A ALMACÉN (Para Contratos de suministro) (Copia Hacienda – Original Jurídica)	N/A	N/A	N/A	N/A
5	FACTURA DE VENTA O CUENTA DE COBRO DE BIENES O SERVICIOS (Original Hacienda – Copia Jurídica)	X	X	X	X
6	COPIA ACTA DE INICIO (F-BS-12) (Primer Pago)	X	N/A	X	N/A
7	COPIA CONTRATO O EL DOCUMENTO QUE HAGA SUS VECES (Primer Pago o cesión del contrato)	X	N/A	X	N/A
8	COPIA MODIFICACIONES DEL CONTRATO (Pago posterior a la modificación) (Para Adición último pago del contrato inicial y primer pago de la adición)	N/A	N/A	N/A	N/A
9	COPIA RUT. o NIT. COMPLETO (Primer pago o cesión del contrato) En Uniones Temporales o Consorcio presentar RUT completo de los participantes	X	N/A	X	N/A
10	COPIA ACTO ADMINISTRATIVO DE DESIGNACIÓN DEL SUPERVISOR (Primer Pago o si hay cambio de supervisor) (Nota 11)	X	N/A	X	N/A
11	CERTIFICACIÓN BANCARIA (Primer pago o si realiza cambio de cuenta)	X	N/A	X	N/A
12	PAGO DE SEGURIDAD SOCIAL • Planilla integrada en la que conste el pago de aporte y el IBC. (Persona Natural). • Esquema de presunción de costos, de acuerdo a lo establecido por el ministerio de salud y protección social y la UGPP. (Trabajadores independientes por cuenta propia o con contrato diferente a prestación de servicios) • Certificado expedido por el representante legal y/o revisor fiscal (Si está obligado a tenerlo), donde acredite que se encuentra a paz y salvo con aportes a seguridad social y parafiscales durante los últimos 6 meses, anexando tarjeta profesional, cédula de ciudadanía y antecedentes de la profesión vigentes del revisor fiscal (Persona Jurídica)	X	X	X	X
13	COPIA CERTIFICADO DE AFILIACIÓN ARL (Primer pago del contrato inicial, cesión, o prorroga) (Persona Natural)	X	X	X	X
14	INFORME DEL CONTRATISTA	N/A	X	X	X
15	INFORME DEL SUPERVISOR (F-BS-23)	N/A	X	X	X
16	ACTA DE FINALIZACIÓN (F-BS-17)	X	X	X	X
17	ACTA DE LIQUIDACIÓN (F-BS-34) (Nota 1 y 2)	N/A	N/A	N/A	N/A

Valor a Pagar (Letras y Números):	**Veinte millones de pesos m/cte. ($20.000.000)**

Cordialmente,

Nombre:	ALFONSO RIVAS MORENO	Nombre:	CESAR ALEXIS CIFUENTES MARIN
Cargo:	Técnico Administrativo	Cargo:	SECRETARIO DE COMUNICACIONES
Supervisora		Ordenador del Gasto	

Powered by CamScanner

HACEMOS GRANDE AL META / GOBERNACIÓN DEL META	**CERTIFICADO DEL BANCO DE PROGRAMAS Y PROYECTOS DE INVERSIÓN DEPARTAMENTAL – BPPID – EJECUCIÓN DE RECURSOS**	CÓDIGO:	F-PE-19
		VERSIÓN:	01

EL DEPARTAMENTO ADMINISTRATIVO DE PLANEACIÓN DEPARTAMENTAL - DAPD GERENCIA DE INVERSIÓN PÚBLICA Y BANCO DE PROYECTOS DEL DEPARTAMENTO DEL META

En cumplimiento del Numeral 3.4.1.3 del Artículo 3° del Decreto 0460 de 2012 y el Artículo 20 del Decreto 032 de 2015,

Certifica que el Proyecto:

DIFUSIÓN DE LA GESTIÓN Y LA OFERTA INSTITUCIONAL QUE BRINDA LA ADMINISTRACIÓN DEPARTAMENTAL A TRAVÉS DE ESTRATEGIAS DE COMUNICACIÓN DE ALTO IMPACTO EN EL META

Se encuentra registrado en el Banco de Programas y Proyectos de Inversión Departamental BPPID bajo el número: **202200500164**

Observaciones: PROYECTO PIAI 2023, ajustado mediante decreto 159 de 2023.

En la fecha 12 de septiembre de 2023, la Unidad Ejecutora ***SECRETARÍA DE COMUNICACIONES*** ha solicitado certificación de Banco de Programas y Proyectos para ejecución de recursos, conforme a la siguiente información:

Estructura del Plan de Desarrollo "***Hagamos Grande al Meta 2020-2023***":

DIMENSIÓN 4. HAGAMOS GRANDE AL META MÁS SEGURO Y CON GOBERNANZA.	SECTOR 23: COMUNICACIONES.	2302 Programa 2. Fomentar el desarrollo de aplicaciones, software y contenidos para impulsar la apropiación de las Tecnologías de la Información y las Comunicaciones (TIC) en el Departamento del Meta.	Componente Constitutivo: Comunicaciones Al Servicio de la Gente.	Meta 2. Crear y ejecutar el plan estratégico de comunicaciones para posicionar la imagen del Gobierno departamental, mantener informada a la comunidad y generar confianza en la entidad..

1.Actividad o componente a ejecutar: *Poner en marcha las estrategias comunicativas para la difusión de las acciones, programas y proyectos que realiza el gobierno departamental a través de los diferentes medios de comunicación.*

Objeto del gasto: *Poner en marcha una estrategia comunicativa para la difusión de los programas y proyectos que realiza el gobierno Departamental, así como las acciones para promover la cultura y el folclor llanero, a través de un medio de comunicación radial.* Valor: $20,000,000.00.

Fuente de Financiación: 20 RB-Ingresos Corrientes de Libre Destinacion-Recursos del Balance

Certificación expedida en la ciudad de Villavicencio, en la fecha: 12 de septiembre de 2023

DIEGO MAURICIO GALVIS WOLF
Gerente de Inversión Pública y Banco de Proyectos

Elaboro: LUIS ALFONSO GOMEZ BONILLA

BANCO DE PROGRAMAS Y PROYECTOS DE INVERSIÓN DEPARTAMENTAL

HACEMOS GRANDE AL META / GOBERNACIÓN DEL META	CERTIFICADO DEL SUPERVISOR AUTORIZANDO PAGO	CÓDIGO:	F-BS-16
		VERSIÓN:	04

Contrato No. y Fecha:	3440 DEL 27 DE OCTUBRE 2023		
Contratista: (Persona natural o jurídica que figura en el contrato.)	MARY ELLEN RODRIGUEZ RODRIGUEZ	Nit./c.c.	35.261.391
Representante Legal: (Soló para persona jurídica)	N/A	c.c.	N/A
Supervisor:	ALFONSO RIVAS MORENO	c.c.	1.143.860.078
Objeto: (Transcribir del contrato)			
Poner en marcha una estrategia comunicativa para la difusión de los programas y proyectos que realiza el gobierno departamental, así como las acciones para promover la cultura y el folclor llanero, a través de un medio de comunicación radial.			
Valor inicial del contrato: (Letras y Números)	Veinte millones de pesos m/cte. ($20.000.000)		
Término Inicial de Ejecución:	Un (1) mes.		
Fecha de Inicio según Acta de Inicio:	03/11/2023	Fecha Finalización según Acta de Inicio:	02/12/2023

Modificaciones (Adiciones, Prórrogas, Suspensiones, Cesiones, Reinicios)			
Tipo de Modificación	Fecha de expedición del documento	Valor (Aplica solo para adiciones)	Tiempo (aplica solo para prórrogas)
N/A	N/A	N/A	N/A
Término Total de Ejecución: (Inicial + prórroga)	N/A	Fecha Finalización: (Inicial + prórroga)	N/A
Valor total del contrato, incluyendo adiciones: (Letras y Números)	N/A		
*Diligencie sólo si existen modificaciones, de lo contrario N/A **Inserte filas si requiere			

Forma de Pago: (Transcribir del contrato)
La Gobernación del Departamento del Meta pagará al contratista el valor de ejecución del contrato así: **Una (1) mensualidad vencida**: por valor de **Veinte millones de pesos moneda corriente ($20.000.000)**, por la publicación de 200 cuñas y 100 informes radiales en el mes. Para el pago se requiere previa certificación de cumplimiento por parte del supervisor del mismo y acreditación de que se encuentra a paz y salvo con los aportes al Sistema Integral de Seguridad Social. Para el pago correspondiente, el contratista deberá cargar en la plataforma de contratación SECOP II, la facturación correspondiente al proceso suscrito, lo cual será objeto de verificación por parte del supervisor.

Contrato Inicial, Registro Presupuestal:					
Número y Fecha:	15244 de fecha 01/11/2023	**Inversión**	x	**Funcionamiento**	
Rubro presupuestal:	0301-2.3.23.2302.0400.002.2.3.2.02.02.008-20RB				
Valor: (Letras y Números)	**Veinte millones de pesos m/cte. ($20.000.000)**				

Adición, Registro Presupuestal: N/A					
Número y Fecha:	N/A	**Inversión**	N/A	**Funcionamiento**	N/A
Rubro presupuestal:	N/A				
Valor: (Letras y Números)	N/A				

Nota: Realice copia de la tabla si se presenta más de una adición

Powered by CamScanner

Obligaciones Generales del Contratista: (Transcribir del Estudio Previo)

1. Acatar las sugerencias de la supervisión encaminadas a mejorar el proceso.
2. Las demás contenidas en la propuesta y que hacen parte integral del presente contrato.
3. Garantizar la afiliación ante el sistema de seguridad social integral en los términos establecidos en la Ley 100 de 1993, (EPS, Fondo de Pensiones y ARL) y presentar constancia de pago durante la ejecución del contrato.
4. Dar cumplimiento a la Ley 594 del 2000 (Ley general de Archivo).
5. Prestar los servicios con el personal y elementos propuestos, cualquier cambio será previamente autorizado por el Supervisor, siempre que no sea de perfil inferior al ofertado.
6. Las actividades no se pueden realizar con personas o material que pueda interpretarse como mensajes de inclinación política, social, racial, religiosa o cualquier otro que pueda ofender o causar agravio a un grupo de personas.
7. Actuar de buena fe y diligentemente para con el supervisor del departamento y de la Gobernación del Meta; teniendo en cuenta que el Contratista se considera un colaborador del Estado en el cumplimiento de los fines sociales que busca la contratación, acorde con el estatuto contractual. Por lo cual, además deberá avisar oportunamente de aquellos aspectos que puedan generar obstáculo para el desarrollo de la prestación del servicio.
8. Presentar informe de ejecución previo a los pagos y demás soporte documental y cada vez que sea requerido por el supervisor.
9. Suscribir Actas de Inicio, Finalización y/o liquidación si se requiere
10. Cobrar los bienes y/o servicios suministrados y certificados por el Supervisor, con cargo al contrato, para lo cual deberá radicar cuenta con todos los soportes documentales requeridos en los formatos del Sistema Integrado de Gestión de la Gobernación del Meta, que se encuentran publicados en la página web de la entidad.
11. Pagar y asumir los impuestos a que haya lugar, así como las demás obligaciones legales y tributarias que le competan de acuerdo con el marco normativo.
12. Las demás que por naturaleza del contrato se requieran en el transcurso de la misma.
13. Publicar en página Secop II, todos los documentos y actuaciones que hagan parte de la ejecución de los pagos mensuales y/o acta de finalización correspondiente.

Obligaciones Específicas del Contratista: (Transcribir del Estudio Previo)

1. Realizar para un mes la publicación de 200 cuñas (Un minuto cada una) y 100 informes radiales (dos minutos cada uno), durante 1 mes.
2. Coordinar con el supervisor el material que será publicado, cuyas piezas radiales deben ser producidas por la secretaría de Comunicaciones.
3. Presentar en cada informe, la certificación expedida por el representante legal de la emisora o el gerente o director ejecutivo de la región, donde conste que se cumplió con el objeto del contrato en el programa y espacio radial.
4. Presentar para cada pago vencido, informe tanto en físico como en medio magnético (CD) las actividades donde se relacionen todos los programas en los cuales se difunden las piezas radiales, enunciando la fecha, horario de cada programa, así como los minutos y segundos en que se trasmitieron cada uno de los mensajes.
5. Realizar la entrega mensual, de los CD o DVD, con las grabaciones de las publicaciones de las piezas radiales, objeto de este contrato.
6. Presentar mensualmente, informe de la ejecución del contrato, así como sus soportes y demás obligaciones establecidas, en los primeros cinco días posteriores a la fecha de cumplimiento de cada periodo, so pena de las instrucciones del supervisor.

Modificaciones y/o Adiciones:

N/A

Periodo de Pago:	Del	03/11/2023		Al	02/12/2023			
Tipo de Pago:	Anticipo		Parcial		Final	X	No. de Pago	1

Powered by CamScanner

	CERTIFICADO DEL SUPERVISOR AUTORIZANDO PAGO	CÓDIGO:	F-BS-16
		VERSIÓN:	04

No. de Comprobante de Entrada a Almacén: (Contrato de Suministro)	N/A

Valor Total Autorizado a Pagar	
Valor Total Autorizado a Pagar (Letras Máximo 2 Decimales)	**Veinte millones de pesos moneda corriente (20.000.000)**

Por cada Registro Presupuestal (R.P.) y Clasificador Presupuestal que avale el contrato, se debe especificar el Valor a Afectar. Inserte filas si requiere.

No. R.P.	Rubro Presupuestal	Clasificador Presupuestal	Valor a Afectar
15244	0301-2.3.23.2302.0400.002.2.3.2.02.02.008-20RB	83633	$ 20.000.000
Valor Total Autorizado a Pagar (números máximo 2 decimales)			**$ 20.000.000**

Lugar de Ejecución: Municipio de Villavicencio-Meta

Municipio	Número de Días	Valor Día Contrato	Total
Villavicencio	30	$ 666,666.66	$ 20.000.000
Valor Total Autorizado a Pagar (números máximo 2 decimales)			**$ 20.000.000**

Nota: Incluir filas si se requiere.

Anticipo (Letras y Números máximo 2 Decimales)			N/A
Amortización del Anticipo: N/A			
Valor (Letras y Números máximo 2 Decimales)			N/A
Porcentaje:	N/A	Observaciones:	N/A

Balance Financiero de Ejecución del Contrato Inicial

Concepto	Valor (Números máximo 2 Decimales)	Periodo de Pago DD/MM/AAAA		% Ejecución Financiera
		Del	Al	
Pago Autorizado en el Presente Informe	$ 20.000.000	03/11/2023	02/12/2023	100%
Saldo del Contrato Pendiente por Ejecutar	$ 0	N/A	N/A	0%
Valor Total del Contrato Inicial	$ 20.000.000	03/11/2023	02/12/2023	100%

Nota: Inserte o Elimine filas si requiere.

Balance Financiero de Ejecución de la Adición

Concepto	Valor (Números máximo 2 Decimales)	Periodo de Pago DD/MM/AAAA		% Ejecución Financiera
		Del	Al	
Pago Autorizado en el Presente Informe	N/A	N/A	N/A	N/A
Saldo de la Adición Pendiente por Ejecutar	N/A	N/A	N/A	N/A
Valor Total de la Adición	N/A	N/A	N/A	N/A

Nota: El número de pagos debe ser consecutivo, comienza en el balance financiero del contrato inicial y continúa en el balance financiero de la adición. Inserte o Elimine filas si requiere.
(si no aplica diligenciar N/A)

Valor Total del Contrato Inicial más la Adición	**$ 20.000.000**

Powered by CamScanner

HACEMOS GRANDE EL META / GOBERNACIÓN DEL META	CERTIFICADO DEL SUPERVISOR AUTORIZANDO PAGO	CÓDIGO:	F-BS-16
		VERSIÓN:	04

Artículo 3.2.7.5 del Decreto 780 de 2016 modificado por el Decreto 1273 de 2018, en relación con el pago y retención de aportes al Sistema de Seguridad Integral y Parafiscales.
Nota: Esta información debe estar en el informe del contratista

El contratista:

Concepto	Si	No	Detalle
1. ¿Ostenta la calidad de pensionado o tiene requisitos cumplidos para la pensión o por disposiciones legales no está obligado a cotizar a pensiones?		X	Si su respuesta es Sí, adjunte certificación.
2. ¿Cotiza por otros ingresos provenientes de vinculación laboral y/o reglamentaria, mesadas pensionales, independiente por cuenta propia u otros contratos?		X	Si su respuesta es Sí, registre el valor del IBC de cada uno de ellos $ _____ $ _____
3. ¿La totalidad de los ingresos mensuales son iguales o superiores a cuatro (4) salarios mínimos mensuales legales vigentes, producto de los ingresos provenientes de vinculación laboral y/o reglamentaria, independiente por cuenta propia u otros contratos?		X	
4. ¿El valor total de sus IBC es superior a 4 salarios mininos mensuales legales vigentes?		X	Si su respuesta es Si, adjuntar el pago del fondo de solidaridad pensional FSP
5. ¿Cotiza por el límite máximo de cotización de veinticinco (25) salarios mínimos mensuales legales?		X	
6. ¿Efectúa aportes por un Ingreso Base de Cotización (IBC) superior al 40% del valor mensualizado del contrato?		X	
7. ¿Pertenece a un Régimen Especial o de Excepción en salud?		X	
8. ¿Cotiza a salud de manera directa a la Entidad Administradora de los Recursos del Sistema General de Seguridad Social en Salud (ADRES) de conformidad con lo establecido por el Articulo 2.1.13?5?		X	
9. ¿Efectúa de forma voluntaria aportes a una Caja de Compensación Familiar?		X	
10. ¿Realiza aportes voluntarios a pensión?		X	

Pago de Seguridad Social (Persona Natural)	**Datos**	**Datos**
Periodo Cotizado	NOVIEMBRE	DICIEMBRE
Número de Planilla	**7905346754**	**7906677347**
IBC (Ingreso Base de Cotización)	$ 7.466.667	$ 533.334
Valor pagado a SALUD	$ 1.269.500	$ 66.700
Valor pagado a PENSIÓN	$ 933.400	$ 85.400
Valor pagado a ARL	$ 78.000	$ 2.800
Valor pagado a FSP	**N/A**	**N/A**
Nota: Si realizó pago para más de un Periodo o finalizando contrato Inserte nueva columna		

Powered by CamScanner

	Nota: Si es persona jurídica se diligencia todo con N/A	

Pago de Seguridad Social: (Persona Jurídica)	**Si** **N/A**
Certificado expedido por el Representante legal	N/A
Certificado expedido por el Revisor fiscal	N/A
Nota: Si es persona natural se diligencia N/A	

Se expide como requisito esencial para que se efectúe el pago correspondiente.

Dado en Villavicencio, a los cinco (05) días del mes de diciembre de 2023.

Cordialmente,

ALFONSO RIVAS MORENO
Técnico Administrativo
Supervisor

Powered by CamScanner

FACTURA ELECTRÓNICA DE VENTA

Representación Gráfica

Datos del Documento

Código Único de Factura - CUFE : 217952d49abb6a51a5cd57ddec125179c4f46b660bfca32740661a8190c12657be0081f5f6eb34acbefc3a54ec9445d4

Número de Factura: FE-19
Fecha de Emisión: 06/12/2023
Fecha de Vencimiento: 05/01/2024
Tipo de Operación: 10 - Estándar

Forma de pago: Contado
Medio de Pago: Consignación bancaria
Orden de pedido: 3440
Fecha de orden de pedido: 27/10/2023

Datos del Emisor / Vendedor

Razón Social: RODRIGUEZ RODRIGUEZ MARY ELLEN
Nombre Comercial: RODRIGUEZ RODRIGUEZ MARY ELLEN
Nit del Emisor: 35261391
Tipo de Contribuyente: Persona Natural
Régimen Fiscal:R-99-PN
Responsabilidad tributaria: ZZ - No aplica
Actividad Económica: 7490

País: Colombia
Departamento: Meta
Municipio / Ciudad: Villavicencio
Dirección: CR 44 26 27 SUR IN 2 CA 4 CONJ CIUDAD DEL CAMPO 3
Teléfono / Móvil: 6848373
Correo: maryellenrodriguez30@gmail.com

Datos del Adquiriente / Comprador

Nombre o Razón Social: DEPARTAMENTO DEL META
Tipo de Documento: NIT
Número Documento: 892000148
Tipo de Contribuyente: Persona Jurídica
Régimen fiscal: R-99-PN
Responsabilidad tributaria: ZZ - No aplica

País: Colombia
Departamento: Meta
Municipio / Ciudad: Villavicencio
Dirección: CR 33 38-45 BRR CENTRO
Teléfono / Móvil:
Correo: gobernaciondelmeta@meta.gov.co

Detalles de Productos

Nro.	Código	Descripción	U/M	Cantidad	Precio unitario	Descuento detalle	Recargo detalle	IMPUESTOS				Precio unitario de venta
								IVA	%	INC	%	
1		PONER EN MARCHA UNA ESTRATEGIA COMUNICATTIVA PARA LA DIFUSION DE LOS PROGRAMAS Y PROYECTOS QUE REALIZA EL GOBIERNO DEPARTAMENTAL ASI COMO LAS ACCIONES PARA PROMOVERLA CULTURA Y EL FOLCLOR A TRAVES DE UN MEDIO DE COMUNICACION RADIAL	94	1,00	$ 20.000.000,00	$ 0,00	$ 0,00					$ 20.000.000,00

Descuentos y Recargos Globales

Nro.	Tipo	Código	Descripción	%	Valor

Información Complementaria

Nro	Nombre Campo	Valor Campo

Powered by CamScanner

Anticipos

Nro	Valor	Fecha recibido

Referencias

Tipo de Documento Referencia	Número Referencia	Fecha Referencia

Notas Finales

PERIODO: 03/11/2023 02/12/2023
Linea de negocio: EJECUCION DEL CONTRATO: 3440 DEL 27/10/2023

Datos Totales

Documento validado por la DIAN 2023-12-06 12:02:46
Documento generado el: 2023-12-06 12:02:45
Generado por:Solución Gratuita DIAN
Nit:800.197.268

MONEDA	COP
TASA DE CAMBIO	

Subtotal			20.000.000,00
Descuento detalle			0,00
Recargo detalle			0,00
Total Bruto Factura			20.000.000,00
IVA			0,00
INC			0,00
Bolsas			0,00
Otros impuestos			0,00
Total impuesto (=)			0,00
Total neto factura (=)			20.000.000,00
Descuento Global (-)			0,00
Recargo Global (+)			0,00
Total factura (=)	**COP $**	$	20.000.000,00

Valores informativos

ANTICIPOS	
Anticipos	0,00

RETENCIONES	
Rete fuente	0,00
Rete IVA	0,00
Rete ICA	0,00

Numero de Autorización: 18764058076571 Rango desde: 18 Rango hasta: 100 Vigencia: 2024-04-17

Powered by CamScanner

Mary Ellen Rodríguez Rodríguez

NIT.35.261.391-1

Villavicencio, diciembre 06 de 2023

ANEXOS A LA FACTURA
FE-19

*Mediante la divulgación de 200 cuñas y 100 informes radiales, a través de la "**PROGRAMACION HABITUAL**", de lunes a domingo en el horario de 5:00 am a 1:00 pm, por la emisora **ONDAS DE META 1.170 AM. en el municipio de Villavicencio.***

Contrato No 3440 del 27 de octubre de 2023.

***PERIODO DE TRANSMISION**: Del 03 de noviembre al 02 de diciembre de 2023.*

MARY ELLEN RODRIGUEZ RODRIGUEZ
C.C. No 35.261.391 de Villavicencio.

Cra 44 No. 26- 27 sur Multifamiliar 2 casa 4 Condominio Ciudad del Campo III
Teléfono: 66185554 – 6848373 Celular: 3134413669
E-MAIL: maryellenr@hotmail.com
VILLAVICENCIO – META - COLOMBIA

Powered by CamScanner

PLANILLA INTEGRADA AUTOLIQUIDACIÓN APORTES
COMPROBANTE DE PAGO

Scotiabank COLPATRIA

DATOS GENERALES DEL APORTANTE			
TIPO IDENTIFICACIÓN:	CEDULA DE CIUDADANIA	NÚMERO DE IDENTIFICACIÓN:	35261391
NOMBRE Ó RAZÓN SOCIAL:			MARY ELLEN RODRIGUEZ RODRIGUEZ
CIUDAD/MUNICIPIO:	VILLAVICENCIO	DEPARTAMENTO:	META
DIRECCIÓN:	CALLE 41B 30-11 GRAMA	TELÉFONO:	6848373
TIPO APORTANTE:	02-INDEPENDIENTE	CLASE APORTANTE:	I-INDEPENDIENTE
TIPO EMPRESA:	PRIVADA	ACTIVIDAD ECONOMICA:	Publicidad.
FORMA DE PRESENTACIÓN:	ÚNICO		
APORTANTE EXONERADO PAGO APORTES SALUD, SENA E ICBF (REFORMA TRIBUTARIA):			NO

DATOS GENERALES DE LA PLANILLA					
NÚMERO PLANILLA:	**7905346754**	TIPO DE PLANILLA:		I-INDEPENDIENTES	
PERIODO COTIZACIÓN	MES: noviembre	PERIODO COTIZACIÓN		MES:	noviembre
OTROS SUBSISTEMAS:	AÑO: 2023	SALUD:		AÑO:	2023
DÍAS DE MORA:	0				
FECHA PAGO (aaaa/mm/dd):	2023/12/04	NÚMERO AUTORIZACIÓN:		315749143	

NOVEDADES																
ING	RET	TDE	TAE	TDP	TAP	COR	VSP	VST	SLN	COM	IGE	LMA	VAC	AVP	VCT	IRP

LIQUIDACIÓN GENERAL				
			TOTALES	
			COTIZANTES	TOTAL PAGADO
PENSIÓN				
		ADMINISTRADORA		
NIT	CÓDIGO	NOMBRE		
800229739	230201	230201- PROTECCION	1	$ 1.269.500
		SUBTOTAL:	1	**$ 1.269.500**
SALUD				
		ADMINISTRADORA		
NIT	CÓDIGO	NOMBRE		
800251440	EPS005	EPS005-SANITAS S.A.	1	$ 933.400
		SUBTOTAL:	1	**$ 933.400**
RIESGOS PROFESIONALES				
		ADMINISTRADORA		
NIT	CÓDIGO	NOMBRE		
800226175	14-25	14-25-COLMENA	1	$ 78.000
		SUBTOTAL:	1	**$ 78.000**

VALOR SIN MORA:	**$ 2.280.900**
VALOR MORA:	**$ 0**
TOTAL PAGADO:	**$ 2.280.900**

Powered by CamScanner

PLANILLA INTEGRADA AUTOLIQUIDACIÓN APORTES
SOPORTE DE PAGO GENERAL

soi

Scotiabank COLPATRIA

DATOS GENERALES DEL APORTANTE

TIPO IDENTIFICACIÓN	CEDULA DE CIUDADANIA	NUMERO DE IDENTIFICACIÓN	35261391
NOMBRE Ó RAZON SOCIAL			MARY ELLEN RODRIGUEZ RODRIGUEZ
CIUDAD/MUNICIPIO	VILLAVICENCIO	DEPARTAMENTO	META
DIRECCIÓN	CALLE 41B 30-11 GRANJA	TELEFONO	6843273
TIPO APORTANTE	02-INDEPENDIENTE	CLASE APORTANTE	I. INDEPENDIENTE
TIPO EMPRESA	PRIVADA	ACTIVIDAD ECONOMICA	Publicidad
FORMA DE PRESENTACIÓN	UNICO		
APORTANTE EXONERADO PAGO APORTES SALUD, SENA E ICBF (REFORMA TRIBUTARIA)			NO

DATOS GENERALES DE LA PLANILLA

NUMERO PLANILLA			7905346754	TIPO DE PLANILLA			I-INDEPENDIENTE
PERIODO COTIZACIÓN OTROS	MES	noviembre	AÑO 2023	PERIODO COTIZACIÓN SALUD	MES	noviembre	AÑO 2023
DIAS DE MORA			0				
FECHA PAGO (aaaa/mm/dd)			2023/12/04	NUMERO AUTORIZACIÓN			315748149

TOTAL APORTES A PENSIÓN

ADMINISTRADORA		No. COTIZANTES	COTIZACIÓN	APORTES VOLUNTARIOS		FSP		MORA		TOTALES		
CÓDIGO	NOMBRE			EMPLEADOR	COTIZANTE	SOLIDARIDAD	SUBSISTENCIA	COTIZACIÓN	FSP	APORTES	MORA	VALOR PAGADO
230201	230201-PROTECCION	1	$ 1.194.700	$ 0	$ 0	$ 37.400	$ 37.400	$ 0	$ 0	$ 1.269.500	$ 0	$ 1.269.500
SUBTOTALES										$ 1.269.500	$ 0	$ 1.269.500

TOTAL APORTES A SALUD

ADMINISTRADORA		No. COTIZANTES	INCAPACIDAD POR ENFERMEDAD		LICENCIA MATERNIDAD		SALDO A FAVOR		LIQUIDACIÓN		MORA		TOTALES			
CÓDIGO	NOMBRE		NUMERO AUTORIZACIÓN	VALOR	NUMERO AUTORIZACIÓN	VALOR	PLANILLA	VALOR	COTIZACIÓN	VALOR ADRES	COTIZACIÓN	VALOR ADRES	APORTES	MORA	DESCUENTO	VALOR PAGADO
EPS005	EPS005-SANITAS S.A.	1		$ 0		$ 0		$ 0	$ 933.400	$ 0	$ 0	$ 0	$ 933.400	$ 0	$ 0	$ 933.400
SUBTOTALES													$ 933.400	$ 0	$ 0	$ 933.400

TOTAL APORTES A RIESGOS PROFESIONALES

ADMINISTRADORA		No. COTIZANTES	INCAPACIDAD IRP			SALDO A FAVOR		LIQUIDACIÓN	TOTALES			
CÓDIGO	NOMBRE		NUMERO AUTORIZACIÓN	VALOR	PAGO A OTROS RIESGOS	PLANILLA	VALOR	COTIZACIÓN	APORTES	MORA	DESCUENTO	VALOR PAGADO
14-28	14-28 COLMENA	1		$ 0	$ 0		$ 0	$ 78.000	$ 78.000	$ 0	$ 0	$ 78.000
SUBTOTALES									$ 78.000	$ 0	$ 0	$ 78.000

LIQUIDACIÓN DETALLADA APORTES

DATOS DEL COTIZANTE								NOVEDADES																SEGURIDAD SOCIAL																PARAFISCALES						
																								PENSIÓN							SALUD						ARP					CCF		SENA		ICBF		ESAP	MINEDU
Nº	IDENTIFICACIÓN	NOMBRES	TIPO COTIZANTE	SubTIPO COTIZANTE	SALARIO BÁSICO	TIPO DE SALARIO	COLOMBIANO EXTERIOR MISIO	RESIDENTE EXTERIOR	ING	RET	TDE	TAE	TDP	TAP	COR	VSP	VST	SLN	IGE	LMA	VAC	AVP	VCT	IRP	ADMIN	DIAS COT	IBC	COTIZACIÓN	FSP SUBSISTENCIA	FSP SOLIDARIDAD	APORTES VOLUNTARIOS EMPLEADOR	APORTES VOLUNTARIOS EMPLEADO	INDICADOR TARIFA ESPECIAL	TOTAL APORTE	ADMIN	DIAS COT	IBC	COTIZACIÓN	VALOR ADRES	TOTAL APORTE	ADMIN	DIAS COT	IBC	CENTRO DE TRABAJO	TOTAL APORTE	DIAS COT	IBC	ADMIN	TOTAL APORTE	TOTAL APORTE	TOTAL APORTE	TOTAL APORTE	TOTAL APORTE
1	CC 35261391	RODRIGUEZ RODRIGUEZ MARY ELLEN	PENSIONADO CONTRATO PRESTACION DE SERVICIOS		$ 1.300.000			NO	03							03-32								230201-PROTECCION	30	$ 7.466.667	$ 1.194.700	$ 37.400	$ 37.400	$ 0	$ 0	Normal	$ 1.269.500	EPS005-SANITAS S.A.	30	$ 7.466.667	$ 933.400	$ 0	$ 933.400	14-28-COLMENA	30	$ 7.466.667	274302	$ 78.000		$ 0		$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0

TOTAL	$ 2.280.900

Planilla Pagada

Powered by CamScanner

SOI

PLANILLA INTEGRADA AUTOLIQUIDACIÓN APORTES
COMPROBANTE DE PAGO

Bancolombia

DATOS GENERALES DEL APORTANTE			
TIPO IDENTIFICACIÓN:	CEDULA DE CIUDADANIA	NÚMERO DE IDENTIFICACIÓN:	35261391
NOMBRE Ó RAZÓN SOCIAL:			MARY ELLEN RODRIGUEZ RODRIGUEZ
CIUDAD/MUNICIPIO:	VILLAVICENCIO	DEPARTAMENTO:	META
DIRECCIÓN:	CALLE 41B 30-11 GRAMA	TELÉFONO:	6848373
TIPO APORTANTE:	02-INDEPENDIENTE	CLASE APORTANTE:	I-INDEPENDIENTE
TIPO EMPRESA:	PRIVADA	ACTIVIDAD ECONOMICA:	Publicidad.
FORMA DE PRESENTACIÓN:	SUCURSAL	SUCURSAL / DEPENDENCIA:	3440 - GOBERNACION
APORTANTE EXONERADO PAGO APORTES SALUD, SENA E ICBF (REFORMA TRIBUTARIA):			NO

DATOS GENERALES DE LA PLANILLA					
NÚMERO PLANILLA:	**7906677347**	TIPO DE PLANILLA:		I-INDEPENDIENTES	
PERIODO COTIZACIÓN	MES: diciembre	PERIODO COTIZACIÓN		MES:	diciembre
OTROS SUBSISTEMAS:	AÑO: 2023	SALUD:		AÑO:	2023
DÍAS DE MORA:	0				
FECHA PAGO (aaaa/mm/dd):	2023/12/04	NÚMERO AUTORIZACIÓN:		316163578	

NOVEDADES

ING	RET	TDE	TAE	TDP	TAP	COR	VSP	VST	SLN	COM	IGE	LMA	VAC	AVP	VCT	IRP

LIQUIDACIÓN GENERAL

			TOTALES	
			COTIZANTES	TOTAL
PENSIÓN				
		ADMINISTRADORA		
NIT	CÓDIGO	NOMBRE		
800229739	230201	230201- PROTECCION	1	$ 85.400
		SUBTOTAL:	1	**$ 85.400**
SALUD				
		ADMINISTRADORA		
NIT	CÓDIGO	NOMBRE		
800251440	EPS005	EPS005-SANITAS S.A.	1	$ 66.700
		SUBTOTAL:	1	**$ 66.700**
RIESGOS PROFESIONALES				
		ADMINISTRADORA		
NIT	CÓDIGO	NOMBRE		
860011153	14-23	14-23-POSITIVA COMPAÑIA DE SEGUROS S.A.	1	$ 2.800
		SUBTOTAL:	1	**$ 2.800**

VALOR SIN MORA:	**$ 154.900**
VALOR MORA:	**$ 0**
TOTAL PAGADO:	**$ 154.900**

Powered by CamScanner

PLANILLA INTEGRADA AUTOLIQUIDACIÓN APORTES
SOPORTE DE PAGO GENERAL

SOI — Bancolombia

DATOS GENERALES DEL APORTANTE			
TIPO IDENTIFICACIÓN	CÉDULA DE CIUDADANÍA	NUMERO DE IDENTIFICACIÓN	35261391
NOMBRE O RAZÓN SOCIAL			MARY ELLEN RODRIGUEZ RODRIGUEZ
CIUDAD/MUNICIPIO	VILLAVICENCIO	DEPARTAMENTO	META
DIRECCIÓN	CALLE #18 30 11 GRAMA	TELÉFONO	6646073
TIPO APORTANTE	02 INDEPENDIENTE	CLASE APORTANTE	I-INDEPENDIENTE
TIPO EMPRESA	PRIVADA	ACTIVIDAD ECONÓMICA	Publicidad
FORMA DE PRESENTACIÓN	SUCURSAL	SUCURSAL / DEPENDENCIA	3440 - GOBERNACION
APORTANTE EXONERADO PAGO APORTES SALUD, SENA E ICBF (REFORMA TRIBUTARIA)			NO

DATOS GENERALES DE LA PLANILLA			
NÚMERO PLANILLA	7906677347	TIPO DE PLANILLA	I-INDEPENDIENTES
PERIODO COTIZACIÓN OTROS	MES diciembre AÑO 2023	PERIODO COTIZACIÓN SALUD	MES diciembre AÑO 2023
DÍAS DE MORA	0		
FECHA PAGO (aaaa/mm/dd)	2023/12/04	NUMERO AUTORIZACIÓN	316193079

TOTAL APORTES A PENSIÓN

CÓDIGO	NOMBRE	No. COTIZANTES	COTIZACIÓN	APORTES VOLUNTARIOS EMPLEADOR	APORTES VOLUNTARIOS COTIZANTE	FSP SOLIDARIDAD	FSP SUBSISTENCIA	MORA COTIZACIÓN	MORA FSP	TOTALES APORTES	TOTALES MORA	TOTALES VALOR PAGADO
230201	230201- PROTECCION	1	$ 85.400	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 85.400	$ 0	$ 85.400
SUBTOTALES										$ 85.400	$ 0	$ 85.400

TOTAL APORTES A SALUD

CÓDIGO	NOMBRE	No COTIZANTES	INCAPACIDAD POR ENFERMEDAD NÚMERO AUTORIZACIÓN	INCAPACIDAD POR ENFERMEDAD VALOR	LICENCIA MATERNIDAD NÚMERO AUTORIZACIÓN	LICENCIA MATERNIDAD VALOR	SALDO A FAVOR PLANILLA	SALDO A FAVOR VALOR	LIQUIDACIÓN COTIZACIÓN	LIQUIDACIÓN VALOR ADRES	MORA COTIZACIÓN	MORA VALOR ADRES	TOTALES APORTES	TOTALES MORA	TOTALES DESCUENTO	TOTALES VALOR PAGADO
EPS005	EPS005-SANITAS S.A.	1		$ 0		$ 0		$ 0	$ 66.700	$ 0	$ 0	$ 0	$ 66.700	$ 0	$ 0	$ 66.700
SUBTOTALES													$ 66.700	$ 0	$ 0	$ 66.700

TOTAL APORTES A RIESGOS PROFESIONALES

CÓDIGO	NOMBRE	No. COTIZANTES	INCAPACIDAD IRP NUMERO AUTORIZACIÓN	INCAPACIDAD IRP VALOR	PAGO A OTROS RIESGOS	SALDO A FAVOR PLANILLA	SALDO A FAVOR VALOR	LIQUIDACIÓN COTIZACIÓN	TOTALES APORTES	TOTALES MORA	TOTALES DESCUENTO	TOTALES VALOR PAGADO
14-23	14-23-POSITIVA COMPAÑIA DE SEGUROS S.A.	1		$ 0	$ 0		$ 0	$ 2.800	$ 2.800	$ 0	$ 0	$ 2.800
SUBTOTALES									$ 2.800	$ 0	$ 0	$ 2.800

LIQUIDACIÓN DETALLADA APORTES

DATOS DEL COTIZANTE

Nº	IDENTIFICACIÓN	NOMBRES	TIPO COTIZANTE	SUBTIPO COTIZANTE	SALARIO BÁSICO	TIPO DE SALARIO	COL RESIDENTE EXTERIOR	REFORMA TRIBUTARIA
1	CC 35261391	RODRIGUEZ RODRIGUEZ MARY ELLEN	INDEPENDIENTE CONTRATO PRESTACIÓN DE SERVICIOS		[illegible]			NO

NOVEDADES

ING	RET	TDE	TAE	TDP	TAP	COR	VSP	VST	SLN	IGE	LMA	VAC	AVP	VCT	IRP
	[illegible]						[illegible]								

SEGURIDAD SOCIAL — PENSIÓN

ADMIN	DÍAS COT	IBC	COTIZACIÓN	FSP SUBSISTENCIA	FSP SOLIDARIDAD	APORTES VOLUNTARIOS EMPLEADOR	APORTES VOLUNTARIOS EMPLEADO	INDICADOR TARIFA ESPECIAL	TOTAL APORTE
230201-PROTECCION	7	$ 533.334	$ 85.400	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	Normal	$ 85.400

SEGURIDAD SOCIAL — SALUD

ADMIN	DÍAS COT	IBC	COTIZACIÓN	VALOR ADRES	TOTAL APORTE
EPS005 SANITAS S.A.	7	$ 533.334	$ 66.700	$ 0	$ 66.700

SEGURIDAD SOCIAL — ARP

ADMIN	DÍAS COT	IBC	CENTRO DE TRABAJO	TOTAL APORTE
14-23-POSITIVA COMPAÑÍA DE SEGUROS S.A.	7	$ 533.334	35261391	$ 2.800

PARAFISCALES

DÍAS COT	IBC	CCF ADMIN	CCF TOTAL APORTE	SENA TOTAL APORTE	ICBF TOTAL APORTE	ESAP TOTAL APORTE	MINEDU TOTAL APORTE
	$ 0		$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0

TOTAL	$ 154.900

Planilla Pagada

Powered by CamScanner

POSITIVA
COMPAÑÍA DE SEGUROS

CERTIFICADO DE AFILIACIÓN

POSITIVA COMPAÑÍA DE SEGUROS S.A.

HACE CONSTAR QUE:

Verificada la base de datos de afiliación en el ramo de Riesgos Laborales de **POSITIVA COMPAÑÍA DE SEGUROS S.A**, se identificó que **MARY ELLEN RODRIGUEZ RODRIGUEZ** con **CC** No. **35261391**, registra afiliación en nuestra ARL, con la siguiente información:

Datos del Contratante	Datos de la Relación Laboral
Contratante: NI 892000148 - DEPARTAMENTO DEL META	**Fecha de última cobertura:** 02/11/2023 **Estado Afiliación:** ACTIVO **Tipo Vinculación:** TRABAJADOR INDEPENDIENTE **Fecha de inicio de Contrato:** 03/11/2023 **Fecha fin de Contrato:** 04/12/2023 **Clase de Riesgo:** 1 **Cargo :** CONTRATISTA **Fecha fin de Retiro:** SIN FECHA DE RETIRO

Recuerde que una vez cumplida la fecha fin de contrato, el sistema aplica de forma automática la novedad de retiro, por lo anterior, en caso de tener un nuevo contrato o prorroga deberá realizar la correspondiente novedad a través de nuestro portal www.positivaenlinea.gov.co, para continuar con la cobertura.

Para validar la información emitida en este certificado, visite nuestra página web y seleccione la opción 'VALIDAR CERTIFICADOS'. Ingrese el siguiente código (válido por un mes): 20230102182095.

Esta certificación se expide en la ciudad de Bogotá D.C. a los 3 días del mes de noviembre de 2023.

Cordialmente

GERENCIA DE AFILIACIONES Y NOVEDADES
POSITIVA COMPAÑÍA DE SEGUROS S.A.

Powered by CamScanner

Mary Ellen Rodríguez Rodríguez

NIT.35.261.391-1

Villavicencio, diciembre 04 de 2023

Supervisor
ALFONSO RIVAS MORENO
GOBERNACIÓN DEL META
Ciudad.

REF: Presentación informe de actividades Contrato 3440 de 2023

Adjunto a la presente me permito presentar informe de las actividades realizadas durante el periodo comprendido entre el 03 de noviembre de 2023 al 02 de diciembre de 2023.

INFORME DE ACTIVIDADES:

Contratista	**MARY ELLEN RODRIGUEZ RODRIGUEZ.** CC. No 35.261.391 de Villavicencio.
Contrato	**No. 3440 de 2023**
Objeto	PONER EN MARCHA UNA ESTRATEGIA COMUNICATIVA PARA LA DIFUSIÓN DE LOS PROGRAMAS Y PROYECTOS QUE REALIZA EL GOBIERNO DEPARTAMENTAL, ASI COMO LAS ACCIONES PARA PROMOVER LA CULTURA Y EL FOLCLOR LLANERO, A TRAVÉS DE UN MEDIO DE COMUNICACIÓN RADIAL.

OBLIGACIONES CONTRATISTA MES: Publicación de 200 promociones y 100 informes radiales de dos minutos cada uno.

De manera atenta hago llegar informe de radio, correspondiente a un mes del contrato, detallando los informes de radio emitidos para difundir las acciones, programas y proyectos relacionados con las acciones, gestiones, programas y proyectos que adelanta el Gobierno Departamental.
Igualmente, relaciono las cuñas relacionadas con las acciones para promover la cultura y el folclor llanero, a través de un medio de comunicación radial.

La publicidad fue emitida durante la programación habitual que se trasmite en la emisora Ondas del Meta 1.170 AM, de lunes a domingo en el horario de 5:00 am. a 1:00 pm.

Actividades realizadas durante el periodo del 03 de noviembre al 02 de diciembre de 2023

FECHA	ACUMULADO CUÑAS	HORA BREACK	MINUTO AL AIRE	INFORME RADIAL (Acumulado)	HORA BREACK	MINUTO AL AIRE
Noviembre 08	01	5:55 am	2:08	01	6:55 am	2:54
	02	6:55 am	1:10			
	03	7:55 am	3:15	02	7:55 am	1:57
	04	8:55 am	4:14			
	05	9:55 am	3:30	03	11:55 am	2:01
	06	10:55 am	1:19			
	07	11:55 am	5:44	04	12:55 pm	2:18
	08	12:55 pm	0:43			

Cra 44 No. 26- 27 sur Multifamiliar 2 casa 4 Condominio Ciudad del Campo III
Teléfono: 66185554 – 6848373 Celular: 3134413669
E-MAIL: maryellen11@hotmail.com
VILLAVICENCIO – META - COLOMBIA

Powered by CamScanner

Mary Ellen Rodríguez Rodríguez

NIT.35.261.391-1

Noviembre 09	09	5:55 am	2:11	05	7:55 am	2:05
	10	6:55 am	1:09			
	11	7:55 am	4:36	06	8:55 am	2:01
	12	8:55 am	4:01			
	13	9:55 am	0:23	07	9:55 am	2:10
	14	10:55 am	5:56			
	15	11:55 am	5:53	08	11:55 am	2:10
	16	12:55 pm	0:40			
Noviembre 10	17	5:55 am	2:26	09	6:55 am	1:42
	18	6:55 am	3:59			
	19	7:55 am	1:24	10	8:55 am	2:15
	20	8:55 am	0:37			
	21	9:55 am	3:42	11	11:55 am	2:10
	22	10:55 am	6:35			
	23	11:55 am	5:53	12	12:55 pm	5:22
	24	12:55 pm	1:58			
Noviembre 11	25	5:55 am	2:06	13	6:55 am	1:43
	26	6:55 am	0:24			
	27	7:55 am	2:21	14	7:55 am	3:39
	28	8:55 am	0:27			
	29	9:55 am	4:24	15	8:55 am	2:09
	30	10:55 am	0:38			
	31	11:55 am	4:27	16	11:55 am	2:00
	32	12:55 pm	4:25			
Noviembre 12	33	5:55 am	1:59	17	6:55 am	1:42
	34	6:55 am	4:25			
	35	7:55 am	5:10	18	8:55 am	2:10
	36	8:55 am	4:36			
	37	9:55 am	4:02	19	9:55 am	1:42
	38	10:55 am	4:23			
	39	11:55 am	3:42	20	10:55 am	1:58
	40	12:55 pm	0:41			
Noviembre 13	41	5:55 am	0:59	21	6:55 am	1:43
	42	6:55 am	4:25			
	43	7:55 am	4:08	22	7:55 am	1:41
	44	8:55 am	4:49			
	45	9:55 am	3:42	23	9:55 am	1:42
	46	10:55 am	4:20			
	47	11:55 am	3:41	24	10:55 am	1:55
	48	12:55 pm	0:48			
Noviembre 14	49	5:55 am	1:41	25	6:55	2:52
	50	6:55 am	1:34			
	51	7:55 am	1:52	26	8:55 am	1:42
	52	8:55 am	3:58			
	53	9:55 am	0:21	27	10:55 am	4:31
	54	10:55 am	0:24			
	55	11:55 am	1:30	28	11:55 am	4:32
	56	12:55 pm	1:32			
Noviembre 15	57	5:55 am	2:38	29	6:55 am	2:57
	58	6:55 am	0:56			
	59	7:55 am	0:40	30	7:55 am	4:12
	60	8:55 am	4:10			

Cra 44 No. 26- 27 sur Multifamiliar 2 casa 4 Condominio Ciudad del Campo III
Teléfono: 66185554 – 6848373 Celular: 3134413669
E-MAIL: maryellenu@hotmail.com
VILLAVICENCIO – META - COLOMBIA

Powered by CamScanner

Mary Ellen Rodríguez Rodríguez

NIT.35.261.391-1

	61	9:55 am	0:24	31	9:55 am	2:29
	62	10:55 am	0:23			
	63	11:55 am	0:24	32	10:55 am	4:03
	64	12:55 pm	4:49			
Noviembre 16	64	5:55 am	2:42	33	6:55 am	2:11
	65	6:55 am	0:24			
	67	7:55 am	0:24	34	8:55 am	2:12
	68	8:55 am	0:24			
	69	9:55 am	0:23	35	9:55 am	3:06
	70	10:55 am	0:24			
	71	11:55 am	4:09	36	10:55 am	1:55
	72	12:55 pm	4:52			
Noviembre 17	73	5:55 am	2:11	37	6:55 am	3:08
	74	6:55 am	0:44			
	75	7:55 am	0:26	38	8:55 am	1:52
	76	8:55 am	4:45			
	77	9:55 am	0:23	39	10:55 am	3:31
	78	10:55 am	0:24			
	79	11:55 am	0:24	40	11:55 am	2:42
	80	12:55 pm	5:07			
Noviembre 18	81	5:55 am	2:00	41	6:55 am	2:42
	82	6:55 am	0:21			
	83	7:55 am	0:24	42	9:55 am	2:00
	84	8:55 am	4:44			
	85	9:55 am	0:23	43	10:55 am	4:31
	86	10:55 am	0:24			
	87	11:55 am	0:23	44	11:55 am	3:08
	88	12:55 pm	4:38			
Noviembre 19	89	5:55 am	2:26	45	6:55 am	3:26
	90	6:55 am	0:21			
	91	7:55 am	0:23	46	7:55 am	3:02
	92	8:55 am	4:33			
	93	9:55 am	0:23	47	9:55 am	1:42
	94	10:55 am	0:24			
	95	11:55 am	0:23	48	11:55 am	2:24
	96	12:55 pm	4:31			
Noviembre 20	97	5:55 am	5:07	49	6:55 am	3:22
	98	6:55 am	2:47			
	99	7:55 am	0:44	50	7:55 am	3:19
	100	8:55 am	0:24			
	101	9:55 am	4:42	51	10:55 am	3:29
	102	10:55 am	0:24			
	103	11:55 am	0:24	52	11:55 am	3:26
	104	12:55 pm	5:05			
Noviembre 21	105	5:55 am	2:52	53	6:55 am	3:21
	106	6:55 am	0:21			
	107	7:55 am	0:23	54	8:55 am	2:08
	108	8:55 am	4:42			
	109	9:55 am	0:23	55	9:55 am	3:32
	110	10:55 am	0:13			
	111	11:55 am	0:23	56	11:55 am	3:47
	112	12:55 pm	0:23			

Cra 44 No. 26- 27 sur Multifamiliar 2 casa 4 Condominio Ciudad del Campo III
Teléfono: 66185554 – 6848373 Celular: 3134413669
E-MAIL: maryellen11@hotmail.com
VILLAVICENCIO – META - COLOMBIA

Powered by CamScanner

Mary Ellen Rodríguez Rodríguez

NIT.35.261.391-1

Noviembre 22	113	5:55 am	0:24	57	6:55 am	5:00
	114	6:55 am	3:14			
	115	7:55 am	0:23	58	8:55 am	3:10
	116	8:55 am	0:23			
	117	9:55 am	0:23	59	9:55 am	3:32
	118	10:55 am	4:18			
	119	11:55 am	4:21	60	10:55 am	1:54
	120	12:55 pm	0:24			
Noviembre 23	121	6:55 am	1:20	61	6:55 am	3:28
	122	7:55 am	0:38			
	123	8:55 am	4:02	62	8:55 am	0:57
	124	9:55 am	0:24			
	125	10:30 am	0:25	63	10:30 am	1:43
	126	10:55 am	5:13			
	127	11:55 am	1:34	64	11:55 am	3:20
	128	12:55 pm	5:05			
Noviembre 24	129	5:55 am	2:41	65	6:55 am	3:28
	130	6:55 am	1:19			
	131	7:55 am	4:54	66	8:55 am	2:18
	132	8:55 am	0:23			
	133	9:55 am	0:23	67	9:55 am	4:00
	134	10:55 am	5:12			
	135	11:55 am	0:23	68	11:55 am	3:27
	136	12:55 pm	0:34			
Noviembre 25	137	5:55 am	2:19	69	6:55 am	3:07
	138	6:55 am	0:23			
	139	7:55 am	0:24	70	7:55 am	2:12
	140	8:55 am	0:43			
	141	9:55 am	0:24	71	9:55 am	4:00
	142	10:55 am	0:24			
	143	11:55 am	0:24	72	11:55 am	1:42
	144	12:55 pm	0:23			
Noviembre 26	145	5:55 am	1:44	73	6:55am	2:42
	146	6:55 am	0:23			
	147	7:55 am	0:23	74	7:58 am	2:00
	148	8:55 am	0:42			
	149	9:55 am	0:25	75	10:55 am	1:53
	150	10:55 am	0:24			
	151	11:55 am	4:26	76	11:55 am	1:26
	152	12:55 pm	0:48			
Noviembre 27	153	5:55 am	2:41	77	6:55 am	1:46
	154	6:55 am	4:25			
	155	7:55 am	0:48	78	8:55 am	3:07
	156	8:55 am	0:43			
	157	9:55 am	0:24	79	10:55 am	2:31
	158	10:55 am	0:24			
	159	11:55 am	1:37	80	11:55 am	6:22
	160	12:55 pm	0:42			
Noviembre 28	161	5:55 am	2:43	81	6:55 am	3:02
	162	6:55 am	1:15			
	163	7:55 am	1:16	82	8:55 am	3:15
	164	8:55 am	1:37			

Cra 44 No. 26- 27 sur Multifamiliar 2 casa 4 Condominio Ciudad del Campo III
Teléfono: 66185554 – 6848373 Celular: 3134413669
E-MAIL: maryellenri@hotmail.com
VILLAVICENCIO – META - COLOMBIA

Powered by CamScanner

Mary Ellen Rodríguez Rodríguez

NIT.35.261.391-1

	165	9:55 am	0:24	83	10:55	5:49
	166	10:55 am	1:49			
	167	11:55 am	0:23	84	11:55 am	3:44
	168	12:55 pm	0:42			
Noviembre 29	169	6:55 am	1:56	85	7:55 am	3:21
	170	7:55 am	1:10			
	171	8:55 am	1:04	86	9:55 am	3:30
	172	9:55 am	0:20			
	173	10:30 am	0:53	87	10:55 am	4:26
	174	10:55 am	0:25			
	175	11:55 am	0:24	88	11:55 am	2:01
	176	12:55 pm	0:42			
Noviembre 30	177	6:55 am	1:23	89	6:55 am	2:53
	178	7:55 am	1:24			
	179	8:55 am	0:43	90	7:55 am	4:15
	180	9:55 am	0:32			
	181	10:30 am	1:00	91	10:30 am	3:05
	182	10:55 am	1:16			
	183	11:55 am	0:23	92	11:55am	3:20
	184	12:55 pm	2:44			
Diciembre 01	185	5:55 am	0:30	93	6:55 am	1:28
	186	6:55 am	1:29			
	187	7:55 am	1:12	94	8:55 am	3:03
	188	8:55 am	1:25			
	189	9:55 am	0:10	95	10:55 am	5:12
	190	10:55 am	1:38			
	191	11:55 am	0:26	96	11:55 am	4:23
	192	12:55 pm	0:25			
Diciembre 02	193	5:55 am	0:30	97	6:55 am	3:28
	194	6:55 am	1:29			
	195	7:55 am	0:31	98	7:55 am	0:34
	196	8:55 am	0:24			
	197	9:55 am	2:46	99	10:55	3:37
	198	10:55 am	0:24			
	199	11:55 am	0:25	100	11:55	4:21
	200	12:55 pm	0:25			

Referencias cuñas emitidas en el periodo:

- Ref: cuña curso macramé.
- Ref: cuña Sec. mujer identif violencia

Referencia informes radiales emitidos en el periodo:

- Ref: 02 nov atención víctimas Sec. DDHH.

MARY ELLEN RODRIGUEZ RODRIGUEZ
C.C. No 35.261.391 de Villavicencio.

Cra 44 No. 26- 27 sur Multifamiliar 2 casa 4 Condominio Ciudad del Campo III
Teléfono: 66185554 – 6848373 Celular: 3134413669
E-MAIL: maryellenr@hotmail.com
VILLAVICENCIO – META - COLOMBIA

Powered by CamScanner

ONDAS DEL META

EL SUSCRITO GERENTE DE LA EMISORA
ONDAS DEL META 1.170 AM

CERTIFICA:

Que, se cumplió con el objeto: ***"PONER EN MARCHA UNA ESTRATEGIA COMUNICATIVA PARA LA DIFUSION DE LOS PROGRAMAS Y PROYECTOS QUE REALIZA EL GOBIERNO DEPARTAMENTAL, ASI COMO LAS ACCIONES PARA PROMOVERLA CULTURA Y EL FOLCLOR, A TRAVES DE UN MEDIO DE COMUNICACIÓN RADIAL".*** *Mediante la divulgación de 200 cuñas y 100 informes radiales, a través de la "****PROGRAMACION HABITUAL****", de lunes a domingo en el horario de 5:00am a 1:00pm, por la emisora* ***ONDAS DE META 1.170 AM.***

PERIODO DE TRANSMISION*: Del 03 de noviembre al 02 de diciembre de 2023.*

La presente certificación se expide, para el trámite legal de la cuenta de cobro.

Cordialmente,

HENRY ALEJANDRO PAVA CACERES
C.C.1.026.292.564 de Bogotá.

Powered by CamScanner

Villavicencio, 05/12/2023

Doctor:
CÉSAR ALEXIS CIFUENTES MARÍN
Secretario de Comunicaciones
Gobernación del Meta

INFORME DE SUPERVISIÓN
CONTRATO No. 3440 DE 2023
PERIODO 001 DEL 03 NOVIEMBRE AL 02 DICIEMBRE 2023

Objetivo del Informe
Mantener informada a la Gobernación del Meta sobre el desarrollo del contrato objeto de este informe, presentar evidencias de su ejecución y verificar que las actividades realizadas sean hechas con calidad y en los términos adecuados.

Contrato No. y Fecha:	3440 DEL 27 DE OCTUBRE 2023		
Clase de Contrato:	Prestación de Servicios.		
Registro Presupuestal No. y Fecha:	15244 de fecha 01/11/2023		
Contratista:	MARY ELLEN RODRIGUEZ RODRIGUEZ	Nit./c.c.	35.261.391
Representante Legal:	N/A	c.c.	N/A
Supervisor:	ALFONSO RIVAS MORENO	c.c.	1.143.860.078
Acto administrativo de designación supervisor: No. y Fecha	Resolución 212 de 03/11/2023		
Objeto:			
PONER EN MARCHA UNA ESTRATEGIA COMUNICATIVA PARA LA DIFUSIÓN DE LOS PROGRAMAS Y PROYECTOS QUE REALIZA EL GOBIERNO DEPARTAMENTAL, ASÍ COMO LAS ACCIONES PARA PROMOVER LA CULTURA Y EL FOLCLOR LLANERO, A TRAVÉS DE UN MEDIO DE COMUNICACIÓN RADIAL.			
Valor inicial del contrato: (Letras y Números)	**Veinte millones de pesos m/cte. ($20.000.000)**		
Término Inicial de Ejecución:	Un (1) mes		
Fecha de Inicio según Acta de Inicio:	03/11/2023	Fecha Finalización según Acta de Inicio:	02/12/2023

Modificaciones (Adiciones, Prórrogas, Suspensiones, Cesiones, Reinicios)			
Tipo de Modificación	Fecha de expedición del documento	Valor (Aplica solo para adiciones)	Tiempo (aplica solo para prórrogas)
N/A	N/A	N/A	N/A
Término Total de Ejecución: (Inicial + prórroga)	N/A	Fecha Finalización: (Inicial + prórroga)	N/A
Valor total del contrato, incluyendo adiciones: (Letras y Números)	N/A		
*Diligencie sólo si existen modificaciones, de lo contrario N/A **Inserte filas si requiere			

Powered by CamScanner

Periodo de Pago:	Del	03/11/2023		Al	02/12/2023			
Tipo de Pago:	Anticipo		Parcial		Final	X	No. de Pago	01

Valor Total Autorizado a Pagar (Letras y números Máximo 2 Decimales)	**Veinte millones de pesos mcte. ($ 20.000.000)**

Se me designó como supervisor del contrato objeto de este informe, así para dar cumplimiento al Decreto No.075 de 2021 por medio de la cual se adopta el Manual de Contratación, Supervisión e Interventoría del Departamento del Meta, me permito informar el desarrollo correspondiente al presente periodo de pago en los siguientes aspectos:

Cumplimiento de los requisitos de ejecución del contrato:

REQUISITOS	Si	No	N/A
Registro presupuestal	X		
Otorgamiento oportuno de las garantías tanto al inicio como a lo largo de la vida del contrato, de la aprobación de dichas garantías y las demás que correspondan según el contrato y la Ley			X
Existencia de las licencias y/o autorizaciones que se requieran contractual y legalmente para proceder a suscribir el acta de inicio del contrato)			X
Afiliación a Administradora de Riesgos Laborales ARL	X		
Publicaciones en Secop	X		
Publicaciones en SIA Observa	X		
Carpeta física actualizada en la Gerencia de asuntos contractuales	X		

Ejecución de las actividades en cumplimiento de las obligaciones especificas en el periodo del informe:

Durante este periodo el contratista cumplió con las obligaciones contractuales mediante campañas de difusión de las acciones, programas y proyectos que realiza el gobierno departamental, así como las acciones para promover la cultura y el folclor llanero, a través de un medio de comunicación radial, con la publicación de 200 cuñas y 100 informes radiales durante un mes así:

FECHA	ACUMULADO CUÑAS	HORA BREACK	MINUTO AL AIRE	INFORME RADIAL (Acumulado)	HORA BREACK	MINUTO AL AIRE
Noviembre 08	01	5:55 am	2:08	01	6:55 am	2:54
	02	6:55 am	1:10			
	03	7:55 am	3:15	02	7:55 am	1:57
	04	8:55 am	4:14			
	05	9:55 am	3:30	03	11:55 am	2:01
	06	10:55 am	1:19			
	07	11:55 am	5:44	04	12:55 pm	2:18
	08	12:55 pm	0:43			
Noviembre 09	09	5:55 am	2:11	05	7:55 am	2:05
	10	6:55 am	1:09			
	11	7:55 am	4:36	06	8:55 am	2:01

Powered by CamScanner

	12	8:55 am	4:01			
	13	9:55 am	0:23	07	9:55 am	2:10
	14	10:55 am	5:56			
	15	11:55 am	5:53	08	11:55 am	2:10
	16	12:55 pm	0:40			
Noviembre 10	17	5:55 am	2:26	09	6:55 am	1:42
	18	6:55 am	3:59			
	19	7:55 am	1:24	10	8:55 am	2:15
	20	8:55 am	0:37			
	21	9:55 am	3:42	11	11:55 am	2:10
	22	10:55 am	6:35			
	23	11:55 am	5:53	12	12:55 pm	5:22
	24	12:55 pm	1:58			
Noviembre 11	25	5:55 am	2:06	13	6:55 am	1:43
	26	6:55 am	0:24			
	27	7:55 am	2:21	14	7:55 am	3:39
	28	8:55 am	0:27			
	29	9:55 am	4:24	15	8:55 am	2:09
	30	10:55 am	0:38			
	31	11:55 am	4:27	16	11:55 am	2:00
	32	12:55 pm	4:25			
Noviembre 12	33	5:55 am	1:59	17	6:55 am	1:42
	34	6:55 am	4:25			
	35	7:55 am	5:10	18	8:55 am	2:10
	36	8:55 am	4:36			
	37	9:55 am	4:02	19	9:55 am	1:42
	38	10:55 am	4:23			
	39	11:55 am	3:42	20	10:55 am	1:58
	40	12:55 pm	0:41			
Noviembre 13	41	5:55 am	0:59	21	6:55 am	1:43
	42	6:55 am	4:25			
	43	7:55 am	4:08	22	7:55 am	1:41
	44	8:55 am	4:49			
	45	9:55 am	3:42	23	9:55 am	1:42
	46	10:55 am	4:20			
	47	11:55 am	3:41	24	10:55 am	1:55
	48	12:55 pm	0:48			
Noviembre 14	49	5:55 am	1:41	25	6:55	2:52
	50	6:55 am	1:34			
	51	7:55 am	1:52	26	8:55 am	1:42
	52	8:55 am	3:58			
	53	9:55 am	0:21	27	10:55 am	4:31
	54	10:55 am	0:24			
	55	11:55 am	1:30	28	11:55 am	4:32
	56	12:55 pm	1:32			
Noviembre 15	57	5:55 am	2:38	29	6:55 am	2:57
	58	6:55 am	0:56			
	59	7:55 am	0:40	30	7:55 am	4:12
	60	8:55 am	4:10			
	61	9:55 am	0:24	31	9:55 am	2:29
	62	10:55 am	0:23			
	63	11:55 am	0:24	32	10:55 am	4:03
	64	12:55 pm	4:49			
Noviembre 16	64	5:55 am	2:42	33	6:55 am	2:11
	65	6:55 am	0:24			
	67	7:55 am	0:24	34	8:55 am	2:12

Powered by CamScanner

	68	8:55 am	0:24			
	69	9:55 am	0:23	35	9:55 am	3:06
	70	10:55 am	0:24			
	71	11:55 am	4:09	36	10:55 am	1:55
	72	12:55 pm	4:52			
Noviembre 17	73	5:55 am	2:11	37	6:55 am	3:08
	74	6:55 am	0:44			
	75	7:55 am	0:26	38	8:55 am	1:52
	76	8:55 am	4:45			
	77	9:55 am	0:23	39	10:55 am	3:31
	78	10:55 am	0:24			
	79	11:55 am	0:24	40	11:55 am	2:42
	80	12:55 pm	5:07			
Noviembre 18	81	5:55 am	2:00	41	6:55 am	2:42
	82	6:55 am	0:21			
	83	7:55 am	0:24	42	9:55 am	2:00
	84	8:55 am	4:44			
	85	9:55 am	0:23	43	10:55 am	4:31
	86	10:55 am	0:24			
	87	11:55 am	0:23	44	11:55 am	3:08
	88	12:55 pm	4:38			
Noviembre 19	89	5:55 am	2:26	45	6:55 am	3:26
	90	6:55 am	0:21			
	91	7:55 am	0:23	46	7:55 am	3:02
	92	8:55 am	4:33			
	93	9:55 am	0:23	47	9:55 am	1:42
	94	10:55 am	0:24			
	95	11:55 am	0:23	48	11:55 am	2:24
	96	12:55 pm	4:31			
Noviembre 20	97	5:55 am	5:07	49	6:55 am	3:22
	98	6:55 am	2:47			
	99	7:55 am	0:44	50	7:55 am	3:19
	100	8:55 am	0:24			
	101	9:55 am	4:42	51	10:55 am	3:29
	102	10:55 am	0:24			
	103	11:55 am	0:24	52	11:55 am	3:26
	104	12:55 pm	5:05			
Noviembre 21	105	5:55 am	2:52	53	6:55 am	3:21
	106	6:55 am	0:21			
	107	7:55 am	0:23	54	8:55 am	2:08
	108	8:55 am	4:42			
	109	9:55 am	0:23	55	9:55 am	3:32
	110	10:55 am	0:13			
	111	11:55 am	0:23	56	11:55 am	3:47
	112	12:55 pm	0:23			
Noviembre 22	113	5:55 am	0:24	57	6:55 am	5:00
	114	6:55 am	3:14			
	115	7:55 am	0:23	58	8:55 am	3:10
	116	8:55 am	0:23			
	117	9:55 am	0:23	59	9:55 am	3:32
	118	10:55 am	4:18			
	119	11:55 am	4:21	60	10:55 am	1:54
	120	12:55 pm	0:24			
Noviembre 23	121	6:55 am	1:20	61	6:55 am	3:28
	122	7:55 am	0:38			
	123	8:55 am	4:02	62	8:55 am	0:57

Powered by CamScanner

	124	9:55 am	0:24			
	125	10:30 am	0:25	63	10:30 am	1:43
	126	10:55 am	5:13			
	127	11:55 am	1:34	64	11:55 am	3:20
	128	12:55 pm	5:05			
Noviembre 24	129	5:55 am	2:41	65	6:55 am	3:28
	130	6:55 am	1:19			
	131	7:55 am	4:54	66	8:55 am	2:18
	132	8:55 am	0:23			
	133	9:55 am	0:23	67	9:55 am	4:00
	134	10:55 am	5:12			
	135	11:55 am	0:23	68	11:55 am	3:27
	136	12:55 pm	0:34			
Noviembre 25	137	5:55 am	2:19	69	6:55 am	3:07
	138	6:55 am	0:23			
	139	7:55 am	0:24	70	7:55 am	2:12
	140	8:55 am	0:43			
	141	9:55 am	0:24	71	9:55 am	4:00
	142	10:55 am	0:24			
	143	11:55 am	0:24	72	11:55 am	1:42
	144	12:55 pm	0:23			
Noviembre 26	145	5:55 am	1:44	73	6:55am	2:42
	146	6:55 am	0:23			
	147	7:55 am	0:23	74	7:58 am	2:00
	148	8:55 am	0:42			
	149	9:55 am	0:25	75	10:55 am	1:53
	150	10:55 am	0:24			
	151	11:55 am	4:26	76	11:55 am	1:26
	152	12:55 pm	0:48			
Noviembre 27	153	5:55 am	2:41	77	6:55 am	1:46
	154	6:55 am	4:25			
	155	7:55 am	0:48	78	8:55 am	3:07
	156	8:55 am	0:43			
	157	9:55 am	0:24	79	10:55 am	2:31
	158	10:55 am	0:24			
	159	11:55 am	1:37	80	11:55 am	6:22
	160	12:55 pm	0:42			
Noviembre 28	161	5:55 am	2:43	81	6:55 am	3:02
	162	6:55 am	1:15			
	163	7:55 am	1:16	82	8:55 am	3:15
	164	8:55 am	1:37			
	165	9:55 am	0:24	83	10:55	5:49
	166	10:55 am	1:49			
	167	11:55 am	0:23	84	11:55 am	3:44
	168	12:55 pm	0:42			
Noviembre 29	169	6:55 am	1:56	85	7:55 am	3:21
	170	7:55 am	1:10			
	171	8:55 am	1:04	86	9:55 am	3:30
	172	9:55 am	0:20			
	173	10:30 am	0:53	87	10:55 am	4:26
	174	10:55 am	0:25			
	175	11:55 am	0:24	88	11:55 am	2:01
	176	12:55 pm	0:42			
Noviembre 30	177	6:55 am	1:23	89	6:55 am	2:53
	178	7:55 am	1:24			
	179	8:55 am	0:43	90	7:55 am	4:15

Powered by CamScanner

	180	9:55 am	0:32			
	181	10:30 am	1:00	91	10:30 am	3:05
	182	10:55 am	1:16			
	183	11:55 am	0:23	92	11:55am	3:20
	184	12:55 pm	2:44			
Diciembre 01	185	5:55 am	0:30	93	6:55 am	1:28
	186	6:55 am	1:29			
	187	7:55 am	1:12	94	8:55 am	3:03
	188	8:55 am	1:25			
	189	9:55 am	0:10	95	10:55 am	5:12
	190	10:55 am	1:38			
	191	11:55 am	0:26	96	11:55 am	4:23
	192	12:55 pm	0:25			
Diciembre 02	193	5:55 am	0:30	97	6:55 am	3:28
	194	6:55 am	1:29			
	195	7:55 am	0:31	98	7:55 am	0:34
	196	8:55 am	0:24			
	197	9:55 am	2:46	99	10:55	3:37
	198	10:55 am	0:24			
	199	11:55 am	0:25	100	11:55	4:21
	200	12:55 pm	0:25			

Referencias cuñas emitidas en el periodo:

- Ref: cuña curso macramé.
- Ref: cuña Sec. mujer identif violencia

Referencia informes radiales emitidos en el periodo:

- Ref: 02 nov atención víctimas Sec. DDHH.

Evaluación y Reevaluación del Contratista

Rango de Calificación	
Excelente	El contratista superó las especificaciones técnicas establecidas de los productos y/o servicios.
Bueno	El contratista cumplió las especificaciones técnicas establecidas de los productos y/o servicios.
Regular	El contratista en el desarrollo del contrato presentó inconformidades que no son graves, ni se considera que incumplió el mismo.
No Cumple	El contratista en el desarrollo del contrato presentó inconformidades graves y se considera que incumplió el mismo.

Evaluación y Reevaluación del Contratista	Calificación
CUMPLIMIENTO: (Oportunidad en la entrega de los productos y/o servicios; Atención a compromisos adquiridos)	BUENO
CALIDAD: (Grado en el que el producto y/o servicio cumple las necesidades y expectativas contractuales)	BUENO
COMUNICACIÓN: (Comunicación asertiva durante la ejecución del contrato)	BUENO
EVALUACIÓN GENERAL: (Percepción general sobre el producto y/o servicio suministrado)	BUENO

Powered by CamScanner

Cumplimiento de las Obligaciones de Seguridad Social:

Certifico que verifiqué el cumplimiento del pago de aportes a la seguridad social (salud, pensión y ARL) y parafiscales correspondiente al periodo del presente informe como se establece en el Certificado del supervisor autorizando el pago.

Certificación de Cumplimiento General

De acuerdo con la información anteriormente suministrada y la contenida en el F-BS-16 certificado del supervisor autorizando el pago, certifico que durante el periodo objeto de este informe, el contratista cumplió a satisfacción las obligaciones del contrato, y cumplió con el pago del sistema de seguridad social, la cual fue verificada física y documentalmente por el suscrito.

Cordialmente;

ALFONSO RIVAS MORENO
Técnico Administrativo
Supervisor

Powered by CamScanner

ACTA DE FINALIZACIÓN DEL CONTRATO DE PRESTACION DE SERVICIOS No. 3440 DEL 27 DE OCTUBRE DEL AÑO 2023 CELEBRADO ENTRE EL DEPARTAMENTO DEL META Y MARY ELLEN RODRIGUEZ RODRIGUEZ

Contrato No. y Fecha:	3440 del 27 de octubre de 2023		
Registro Presupuestal No. y Fecha:	15244 del 01 de noviembre de 2023		
Contratista:	MARY ELLEN RODRIGUEZ RODRIGUEZ	Nit./c.c.	35.261.391
Representante Legal:	N/A	c.c.	N/A
Supervisor:	ALFONSO RIVAS MORENO	c.c.	1.143.860.078
Objeto:			
"PONER EN MARCHA UNA ESTRATEGIA COMUNICATIVA PARA LA DIFUSION DE LOS PROGRAMAS Y PROYECTOS QUE REALIZA EL GOBIERNO DEPARTAMENTAL, ASI COMO LAS ACCIONES PROMOVER LA CULTURA Y EL FOLCLOR, A TRAVES DE UN MEDIO DE COMUNICACION RADIAL".			
Valor inicial del contrato: (Letras y Números)	**Veinte millones de pesos moneda corriente ($20.000.000)**		
Término Inicial de Ejecución:	UN (1) MES		
Fecha de Inicio según Acta de Inicio:	03/11/2023	Fecha Finalización según Acta de Inicio:	02/12/2023

Modificaciones (Adiciones, Prórrogas, Suspensiones, Cesiones, Reinicios)			
Tipo de Modificación	Fecha de expedición del documento	Valor (Aplica solo para adiciones)	Tiempo (aplica solo para prórrogas)
N/A	N/A	N/A	N/A
Término Total de Ejecución: (Inicial + prórroga)	N/A	Fecha Finalización: (Inicial + prórroga)	N/A
Valor total del contrato, incluyendo adiciones: (Letras y Números)	N/A		
*Diligencie sólo si existen modificaciones, de lo contrario N/A **Inserte filas si requiere			

En la ciudad de Villavicencio, **ALFONSO RIVAS MORENO,** Supervisor delegado identificado con cédula de ciudadanía No.1.143.860.078 expedida en Santiago de Cali, y **MARY ELLEN RODRIGUEZ RODRIGUEZ,** identificada con cédula de ciudadanía No.35.261.391 de Villavicencio, suscriben la presente Acta de Finalización, previa verificación de todos los documentos y requisitos legales.

En constancia se firma, a los cinco (05) días del mes diciembre de 2023.

MARY ELLEN RODRIGUEZ RODRIGUEZ	**ALFONSO RIVAS MORENO**
Contratista	Supervisor

Powered by CamScanner