| DEPARTAMENTO DEL META<br>NIT. 892.000.148-8 | INFORME DE SUPERVISIÓN | CÓDIGO: | F-BS-23 |
|---|---|---|---|
| | | VERSIÓN: | 04 |

Villavicencio, 6/08/2024

Señores:
**DEPARTAMENTO DEL META**
Secretaria de Comunicaciones
Gobernación del Meta

## INFORME DE SUPERVISIÓN

**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: | 0502 DEL 24 DE FEBRERO DEL 2024 | | |
| Clase de Contrato: | PRESTACIÓN DE SERVICIOS | | |
| Registro Presupuestal No. y Fecha: | 1020 DEL 24 FEBRERO DE 2024 | | |
| Contratista: | JOSE WALTER ASTUDILLO SUAREZ | Nit./c.c. | 94.528.216 |
| Representante Legal: | N/A | c.c. | N/A |
| Supervisor: | MARIA JIMENA RIVERA MARTINEZ | c.c. | 40.399.601 |
| Acto administrativo de designación supervisor: No. y Fecha | 020 DE 27 FEBRERO DE 2024 | | |
| Objeto: | | | |
| **FORTALECER EL PLAN ESTRATÉGICO DE COMUNICACIONES, MEDIANTE EL DISEÑO DE PIEZAS GRÁFICAS PARA MEDIOS AUDIOVISUALES DE LA GOBERNACIÓN DEL META** | | | |
| Valor inicial del contrato: (Letras y Números) | **Veintitrés millones trescientos veinte mil pesos moneda corriente ($23.320.000)** | | |
| Término Inicial de Ejecución: | Cuatro (4) meses | | |
| Fecha de Inicio según Acta de Inicio: | 27/02/2024 | Fecha Finalización según Acta de Inicio: | 26/06/2024 |

| Modificaciones (Adiciones, Prórrogas, Suspensiones, Cesiones, Reinicios) | | | |
|---|---|---|---|
| Tipo de Modificación | Fecha de expedición del documento | Valor (Aplica solo para adiciones) | Tiempo (aplica solo para prórrogas) |
| 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<br>**Inserte filas si requiere | | | |

| | | | | | | | | |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| **Periodo de Pago:** | Del | 27/04/2024 | | Al | 26/05/2024 | | | |
| **Tipo de Pago:** | Anticipo | | Parcial | X | Final | | No. de Pago | 3 |

| | |
|---|---|
| **Valor Total Autorizado a Pagar** (Letras y números Máximo 2 Decimales) | **Cinco millones ochocientos treinta mil pesos moneda corriente ($5.830.000)** |

Se me designó como supervisor del contrato objeto de este informe, mediante resolución No. 020 de fecha 27 de febrero del 2024, así para dar cumplimiento al Decreto No. 075 del 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 periodo 3 comprendido entre el **27 DE ABRIL AL 26 DE MARZO DE 2024** 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 | | |

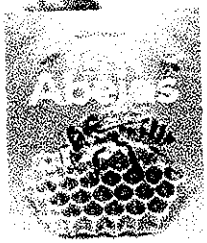
**Ejecución de las actividades en cumplimiento de las obligaciones específicas en el periodo del informe:**
**Durante este periodo estas fueron las actividades realizadas por el contratista.**

**Obligación 1.** Brindar apoyo en la elaboración de piezas gráficas atendiendo los requerimientos de las diferentes secretarías y dependencias del Gobierno departamental, cumpliendo con el protocolo y tiempos de entrega.
**Durante el periodo el contratista brindo el apoyo con la elaboración de las piezas graficas que le fueron solicitadas.**

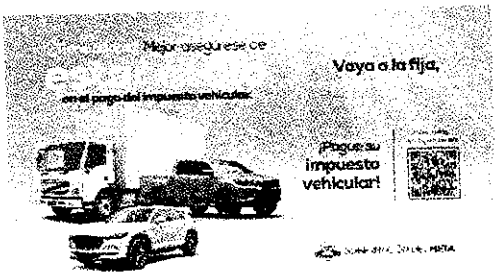
| ACTIVIDADES RELACIONADAS Y/O RESULTADOS | | |
|---|---|---|
| **FECHA** | **DESCRIPCIÓN DE LA ACITIVIDAD** | **EVIDENCIAS** |
| ABRIL/2024 | Se brindó apoyo en un (1) diseños formato; en el que se tuvo en cuenta la línea gráfica del gobierno departamental y logos sugeridos. |  |

| | | |
|---|---|---|
| MAYO/2024 | Se brindó apoyo en veinticinco (25) diseños formato; en el que se tuvo en cuenta la línea gráfica del gobierno departamental y logos sugeridos. | <br><br><br><br><br><br><br><br> |

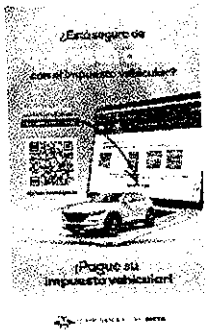

y los atractivos turísticos
de La Macarena
META



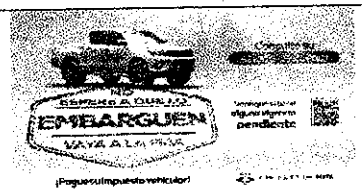

Vaya a la fija.
consulte su estado de cuenta
¡Pague su impuesto vehicular!


Mejor asegurese de
con el pago del impuesto vehicular
Vaya a la fija,
¡Pague su impuesto vehicular!


¿Está seguro de
con el impuesto vehicular?
¡Pague su impuesto vehicular!

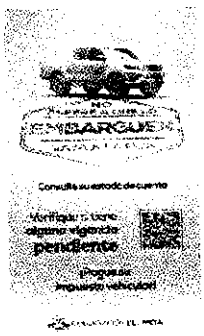

¿Está seguro de
con el impuesto vehicular?
¡Pague su impuesto vehicular!

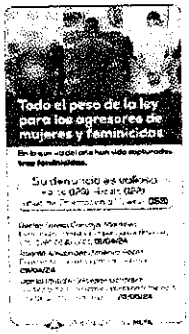






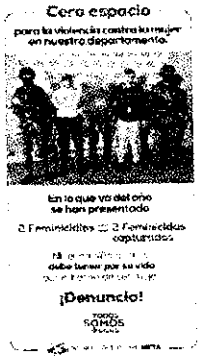




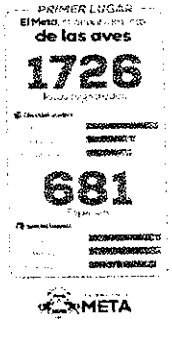






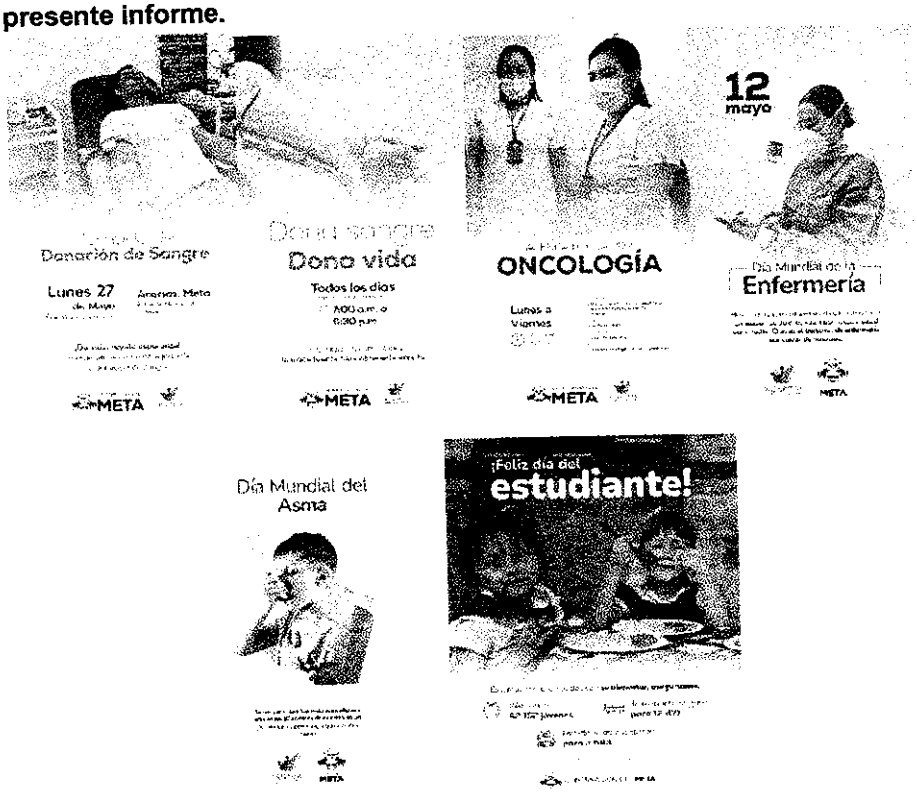







**Obligación 2.** Apoyar en la revisión y aprobación de los contenidos audiovisuales y piezas gráficas para publicar o divulgar por diferentes canales de comunicación, según la línea gráfica de la Gobernación del Meta.

**El contratista apoyó en la revisión y aprobación de las siguientes piezas gráficas durante el periodo del presente informe.**




**Obligación 3.** Apoyar en la creación de piezas gráficas en atención a solicitudes para la ejecución de contratos de pauta externa, según la línea gráfica de la gobernación del Meta.

**Durante el periodo de ejecución el contratista apoyo a diseños gráficos requeridos por la gobernación del Meta y al momento de ejecutar la pauta externa se da apoyo a lo querido.**

**Obligación 4.** Realizar la bitácora de piezas gráficas elaboradas para su informe mensual.

| | | | | | |
|---|---|---|---|---|---|
| 30/04/2024 | | 1 Creación Logo "El Meta por" | María Camila Duque | Walter Astudillo | Pi |
| 30/04/2024 | | 2 Donación | María Camila Duque | Walter Astudillo | Pi |
| 02/05/2024 | 03/05/2024 | 3 ESTADO DE CUENTA IMPUESTOS | Dora Acuña | Walter Astudillo | Ki |
| 10/05/2024 | 15/05/2024 | 3 Día internacional de la convivencia en paz | Carolina Santiago | Walter Astudillo | Pi |
| 15/05/2024 | | 1 Día de la Familia | María Camila Duque | Walter Astudillo | Pi |
| 20/05/2024 | 20/05/2024 | 1 Día Mundial de las Abejas | César Villar | Walter Astudillo | Pi |
| 24/05/2024 | | 1 Banner formulario web jóvenes | María Camila Duque | Walter Astudillo | Pi |

**Obligación 5.** Garantizar el cumplimiento de la aplicación de los lineamientos de comunicación gráfica establecidos por la Secretaría de Comunicaciones.
**El contratista manejo todos los lineamientos de comunicación gráfica establecidos por la Secretaría de Comunicaciones.**

**Obligación 6.** Desplazarse a los diferentes municipios del departamento del Meta, cuando sea requerido para realizar actividades relacionadas con el objeto del contrato.

**En este periodo las actividades fueron realizadas en la ciudad de Villavicencio.**

**Obligación 7.** Diligenciar el formato de calidad de salida e ingreso de equipos F-CO-08 garantizando el correcto uso, salvaguardando los elementos y herramientas de trabajo suministrados por la Gobernación del Meta, en caso de ser utilizado.
**En este periodo el contratista hizo uso de sus equipos o herramientas tecnológicas propias y demás.**

**Evaluación y Reevaluación del Contratista**

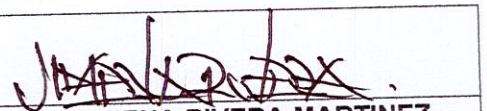
| Rango de Calificación | |
|---|---|
| **Excelente** | El contratista superó las especificaciones técnicas establecidas de los productos y/o servicios. |
| **Bueno** | El contratista cumplió las especificaciones técnicas establecidas de los productos y/o servicios. |
| **Regular** | El contratista en 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** |

**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;



**MARIA JIMENA RIVERA MARTINEZ**
Profesional Universitario
**Supervisora**