

134

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

Villavicencio, 27/12/2024 ✓

Doctora:
LEIDY SANCHEZ LOAIZA
 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:	2642 DEL 26/11/2024 ✓		
Clase de Contrato:	PRESTACIÓN DE SERVICIOS ✓		
Registro Presupuestal No. y Fecha:	14321 DE 27/11/2024 ✓		
Contratista:	VICTOR HUGO PEREZ BRAVO	Nit./c.c.	86.041.358
Representante Legal:	N/A	c.c.	N/A
Supervisor:	BRIYID ACUÑA PARDO	c.c.	40.384.642
Acto administrativo de designación supervisor: No. Y Fecha	Resolución 166 de 2024 del 27 de noviembre de 2024 ✓		
Objeto:	Promover la divulgación de la gestión que realiza el Gobierno del Departamento del Meta, así como mantener informada a la comunidad a través de un medio de comunicación radial sobre las acciones o campañas de alerta temprana de gestión del riesgo.		
Valor inicial del contrato: (Letras y Números)	TRES MILLONES SETECIENTOS CINCUENTA MIL PESOS M/CTE (\$3.750.000)		
Término Inicial de Ejecución:	Un (1) mes. ✓		
Fecha de Inicio según Acta de Inicio:	27/11/2024 ✓	Fecha Finalización según Acta de Inicio:	26/12/2024 ✓

Modificaciones (Adiciones, Prórrogas, Suspensiones, Cesiones, Reinicios)			
Tipo de Modificación	Fecha de expedición del documento	Valor (Aplica solo para adiciones)	Tiempo (aplica solo para prórrogas)
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			

Periodo de Pago:	Del	27/11/2024 ✓	Al	26/12/2024 ✓		
Tipo de Pago:	Anticipo	Parcial	Final	X	No. de Pago	1

Valor Total Autorizado a Pagar (Letras y números Máximo 2 Decimales)	Tres millones setecientos cincuenta mil pesos m/cte (\$3.750.000) ✓
--	---

135

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

Se me designó como supervisor del contrato objeto de este informe, 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 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 específicas en el periodo del informe:

OBLIGACIONES ESPECIFICAS:

Descripción de las actividades ejecutadas:

1. Realizar la emisión de 45 cuñas y 15 informes durante un mes: ✓

FECHA	CANTIDAD	MINUTO CUÑA	INFORME RADIO	MINUTO
03 DICIEMBRE	1	06:31	1	18:57
	2	29:09		
	3	44:39		
04 DICIEMBRE	4	5:52		
	5	16:54	2	26:33
	6	36:22		
	7	45:33		
05 DICIEMBRE	8	03:52	3	22:44
	9	36:31		
	10	45:59		
06 DICIEMBRE	11	5:40	4	25:19
	12	15:55		
	13	41:05		
	14	48:47		
09 DICIEMBRE	15	4:20	5	16:04
	16	27:16	6	39:13
	17	47:26		
10 DICIEMBRE	18	4:55		
	19	15:33		
	20	40:31	7	28:06
	21	45:26		

 DEPARTAMENTO DEL META NIT. 892.000.146-8	INFORME DE SUPERVISIÓN	CÓDIGO:	F-BS-23
		VERSIÓN:	04

11 DICIEMBRE	22	4:31		
	23	16:33	8	29:26
	24	48:32		
12 DICIEMBRE	25	5:02		
	26	9:44	9	31:00
	27	21:01		
	28	39:34		
	29	46:40		
13 DICIEMBRE	30	5:07		
	31	9:29	10	17:43
	32	28:04	11	39:31
	33	45:39		
16 DICIEMBRE	34	4:52		
	35	12:58	12	30:56
	36	20:59		
	37	40:42		
	38	48:48		
17 DICIEMBRE	39	4:14		
	40	9:00	13	18:30
	41	33:10	14	41:17
18 DICIEMBRE	42	5:47		
	43	17:28		
	44	37:03	15	33:06
	45	41:10		

2. Coordinar con el supervisor la entrega del material que será difundido, cuyas piezas radiales deber ser producidas por la Secretaria de Comunicaciones.

Se realizo la coordinación con el contratista para la entrega del material difundido, el cual fue entregado el día 3, 9, 10 y 16 de diciembre de 2024.

3. Presentar informe tanto en físico como en medio magnético (CD) de 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 transmitieron cada uno de los mensajes.

Presento informe físico y CD.

4. Adjuntar 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.

Adjunto la correspondiente certificación de la emisora emitida por el Gerente, donde conste que se cumplió con el objeto del contrato en el programa y espacio radial.

137

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

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

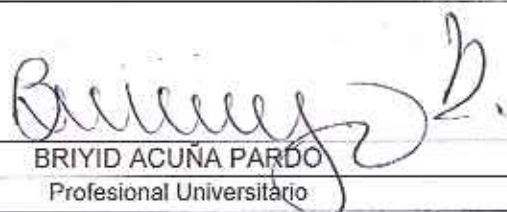
Cumplimiento de las Obligaciones de Seguridad Social:

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;


BRIYID ACUÑA PARDO Profesional Universitario Supervisora