DEPARTAMENTO DEL META NIT 892 000 140-8	CERTIFICADO DEL SUPERVISOR AUTORIZANDO PAGO	CÓDIGO:	F-BS-16
		VERSIÓN:	05

Contrato No. y Fecha:	064 DE JUNIO DE 2025		
Contratista: (Persona natural o jurídica que figura en el contrato.)	MISAEL FIERRO Y ASOCIADOS PUBLICIDAD SAS	**Nit./c.c.**	900678640-9
Representante Legal: (Soló para persona jurídica)	MISAEL FIERRO GUAYARA	**c.c.**	8.191.036
Supervisor: (insertar filas cuando en el periodo de pago se presenten varios supervisores)	JORGE ELIECER PARRADO GUERRERO	**c.c.**	17.334.963
Objeto: (Transcribir del contrato)			
Prestación de servicios de apoyo a la gestión para publicidad radial de actividades de la Asamblea Departamental del Meta.			
Valor inicial del contrato: (Según Minuta) (Letras y Números)	**Cuatro millones setecientos sesenta mil pesos m/cte. ($4.760.000)**		
Término Inicial de Ejecución:	Dos (2) meses		

Fecha de Inicio según Acta de Inicio:	10/06/2025	**Fecha Finalización según Acta de Inicio:**	09/08/2025

Modificaciones (Adiciones, Prórrogas, Suspensiones, Cesiones, Reinicios, Reducciones y Otras)			
Tipo de Modificación	**Valor de la Modificación** (Cuando Aplique)	**Fecha de expedición del documento**	**Tiempo de Modificación** (Cuando Aplique)
N/A	N/A	N/A	N/A
*Si no existen modificaciones diligencie casillas con N/A **Inserte filas si requiere			

Término Total de Ejecución: (Solo cuando existan modificaciones)	N/A	**Fecha Finalización:** (Solo cuando existan modificaciones)	N/A
Valor total del contrato +/- las modificaciones: (Solo cuando existan modificaciones) (Letras y Números)	N/A		
*Si no existen modificaciones diligencie casillas con N/A			

Forma de Pago: (Transcribir del contrato o del documento que haga sus veces)

Una vez legalizado el presente contrato, se efectuará un pago mensual por un valor de **DOS MILLONES TRESCIENTOS OCHENTA MIL PESOS m/cte. ($2.380.000),** Por un término de dos (02) meses a partir del acta de inicio, previo informe de actividades del contratista y la entrega de soportes de pago de seguridad social correspondiente al mes ejecutado cuenta de cobro e informe del supervisor de cumplimiento a cabalidad de las obligaciones a cargo del contratista. El último pago se realizará con acta de Finalización.

Registro Presupuestal (Contrato Inicial):					
Número y Fecha:	N°064 de 2025 RP 5956 de 10/06/2025	**Inversión**	N/A	**Funcionamiento**	X

Powered by CamScanner

DEPARTAMENTO DEL META NIT 892 000 148-6	CERTIFICADO DEL SUPERVISOR AUTORIZANDO PAGO	CÓDIGO:	F-BS-16
		VERSIÓN:	05

Rubro presupuestal:	01- 2.1.2.02.02.009-20
Valor: (Letras y Números)	**Cuatro millones setecientos sesenta mil pesos m/cte ($ 4.760.000)**
*Realice copia de la tabla si tiene más de un Registro Presupuestal	

Registro Presupuestal (Adición):					
Número y Fecha:	N/A	**Inversión**	N/A	**Funcionamiento**	N/A
Rubro presupuestal:	N/A				
Valor: (Letras y Números)	N/A				
*Si no existen adiciones diligencie con N/A ** Realice copia de la tabla si se presenta más de una adición					

Obligaciones Generales del Contratista: (Transcribir del Estudio Previo)

1. Utilizar todos sus conocimientos en apoyo al correcto ejercicio de la corporación.
2. Ejercer sus actividades con honestidad, eficiencia y calidad dentro de un ambiente de cordialidad y respeto a los demás.
3. Guardar la debida reserva y confidencialidad sobre los documentos y temas que le sean entregados o sea de conocimiento con ocasión del contrato.
4. Mantener buen manejo de relaciones interpersonales, ser diligente y responsable.
5. Entregar al supervisor del contrato junto con el informe mensual, copia legible del comprobante de pago del aporte mensual al sistema de seguridad social en los términos señalados por ley.
6. Cumplir con las actividades del contrato
7. Responder por la seguridad se los elementos, documentos y registro de carácter manual o electrónico que le sean asignados.
8. Informar sobre las anomalías que ocurran en la oficina.
9. Acatar las sugerencias de la supervisión encaminadas a mejorar el proceso.
10. Garantizar los gastos de transporte, materiales, insumos de apoyo logístico necesarios para el desarrollo del objeto del contrato.
11. Entregar en medio magnético al correo electrónico que disponga la corporación todos los documentos necesarios para publicación en SIA OBSERVA Y SECOP II previo al giro de cada cuenta de cobro a partir del primer pago.

Obligaciones Específicas del Contratista: (Transcribir del Estudio Previo)

1. Difundir las actividades desarrolladas por la asamblea Departamental del Meta por medio de comerciales en una emisora con banda F.M.
2. Realizar dos (2) banner a través de la página web oficial de la emisora.

Modificaciones: (Transcribir las cláusulas modificadas) (Si no existen modificaciones diligencie N/A)

N/A

Periodo de Pago:	Del	10/07/2025		Al	09/08/2025			
Tipo de Pago:	Anticipo	N/A	Parcial	N/A	Final	X	No. de Pago	2

No. de Comprobante de Entrada a Almacén: (Contratos cuando se requiera ingreso a almacén)	N/A
No. de Comprobante de Salida a Almacén: (Contratos cuando se requiera instalación de bienes)	N/A

Valor Total Autorizado a Pagar	
Valor Total Autorizado a Pagar (Letras y números, máximo 2 Decimales)	**dos millones trescientos ochenta mil pesos m/cte. ($2.380.000)**

Powered by CamScanner

DEPARTAMENTO DEL META NIT. 892.000.143-8	CERTIFICADO DEL SUPERVISOR AUTORIZANDO PAGO	CÓDIGO:	F-BS-16
		VERSIÓN:	05

No. R.P. A Afectar	Rubro Presupuestal	Clasificador Presupuestal	Valor a Afectar
5956	01-2.1.2.02.02.009-20	Funcionamiento	$2.380.000
Valor Total Autorizado a Pagar (números máximo 2 decimales)			$2.380.000

Lugar donde se suministra los bienes o se presta el Servicio: (Según contrato)	
Municipio de Villavicencio, departamento del Meta	
Municipio (Según Ejecución del Periodo de Pago)	**Valor**
Villavicencio – Meta	$2.380.000
Valor Total Autorizado a Pagar (números máximo 2 decimales)	$2.380.000
*Incluir filas adicionales si se requiere. **Discriminar el valor para cada municipio en proporción a lo ejecutado del contrato para el periodo de pago (valores antes de Iva). ***Esta información es para determinar retenciones aplicables a título del impuesto de industria y comercio.	

Anticipo (Letras y Números máximo 2 Decimales)	**N/A**		
Porcentaje:	N/A	**Observaciones:**	N/A

Amortización del Anticipo						
Concepto	**Valor Facturado**	**% Contrato Facturado**	**Saldo Contrato**	**Amortización Anticipo**	**% Anticipo Amortizado**	**Saldo Anticipo**
Valor Inicial	N/A	N/A	N/A	N/A	N/A	N/A
Parcial 1	N/A	N/A	N/A	N/A	N/A	N/A
Parcial N	N/A	N/A	N/A	N/A	N/A	N/A
Total	N/A	N/A	N/A	N/A	N/A	N/A
*Si no existe Anticipo diligencie casillas con N/A **Inserte filas si requiere						

Balance Financiero de Ejecución del Contrato Inicial				
Concepto	**Periodo de Pago** DD/MM/AAAA		**Valor** (Números máximo 2 Decimales)	**% Ejecución Financiera**
	Del	**Al**		
Primer Pago	10/06/2025	09/07/2025	$2.380.000	50%
Segundo Pago - **Autorizado en este informe**	10/07/2025	09/08/2025	$2.380.000	50%
Saldo del Contrato Pendiente por Ejecutar	N/A	N/A	N/A	N/A
Valor Total del Contrato Inicial	**10/06/2025**	**09/08/2025**	**$4.760.000**	**100%**

Powered by CamScanner

DEPARTAMENTO DEL META NIT 892.000.140-8	CERTIFICADO DEL SUPERVISOR AUTORIZANDO PAGO	CÓDIGO:	F-BS-16
		VERSIÓN:	05

*Inserte o Elimine filas si requiere.
**Diligenciar en orden cronológico

Balance Financiero de Ejecución de la Adición				
Concepto	**Periodo de Pago** DD/MM/AAAA		**Valor** (Números máximo 2 Decimales)	**% Ejecución Financiera**
	Del	**Al**		
Saldo del Contrato Pendiente por Ejecutar	N/A	N/A	N/A	N/A
Valor Total de la Adición	N/A	N/A	N/A	N/A

*Inserte o Elimine filas si requiere.
**Si no existe Adición diligencie casillas con N/A
***Diligenciar en orden cronológico.
****El número de pagos debe ser consecutivo, comienza en el balance financiero del contrato inicial y continúa en el balance financiero de la adición.

Valor Total del Contrato Inicial más la Adición	**$4.760.000**

Pago de Seguridad Social (Persona Natural)	**Datos**
Periodo Cotizado	N/A
Número de Planilla	N/A
IBC (Ingreso Base de Cotización)	N/A
Valor pagado a SALUD	N/A
Valor pagado a PENSIÓN	N/A
Valor pagado a ARL	N/A
Valor pagado a FSP	N/A

*Inserte COLUMNA por cada planilla de pago
**Si es persona JURÍDICA se diligencia con N/A

Pago de Seguridad Social: (Persona Jurídica)	**Si N/A**
Certificado expedido por el Representante Legal o Revisor Fiscal	X
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 veinticuatro (24) días del mes de diciembre del 2025
Cordialmente,

Firma:	
Nombre:	Jorge Eliecer Parrado Guerrero
Cargo:	Secretario General
	Supervisor

Powered by CamScanner

DEPARTAMENTO DEL META NIT. 892 000 148-8	INFORME DE SUPERVISIÓN	CÓDIGO:	F-BS-23
		VERSIÓN:	5

Villavicencio, 24/12/2025

Doctor(a):
HECTOR FABIO VELEZ BERMUDEZ
Presidente
Asamblea Departamental del Meta

INFORME DE SUPERVISIÓN

Objetivo del Informe
Mantener informada a la Asamblea Departamental 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:	064 DE JUNIO DE 2025		
Clase de Contrato:	PRESTACIÓN DE SERVICIOS		
Registro Presupuestal No. y Fecha:	5956 DE JUNIO 10 DE 2025		
Contratista:	MISAEL FIERRO Y ASOCIADOS PUBLICIDAD SAS	Nit./c.c.	900.678.640-9
Representante Legal:	MISAEL FIERRO GUAYARA	c.c.	8.191.036
Supervisor: (Insertar filas cuando en el periodo de pago se presenten varios supervisores)	JORGE ELIECER PARRADO GUERRERO	c.c.	17.334.963
Acto administrativo de designación supervisor: No. y Fecha	N/A		
Objeto:			
Prestación de servicios de apoyo a la gestión para publicidad radial de actividades de la Asamblea Departamental del Meta.			
Valor inicial del contrato: (Letras y Números)	**Cuatro millones setecientos sesenta mil pesos m/cte. ($4.760.000)**		
Término Inicial de Ejecución:	Dos (2) meses		
Fecha de Inicio según Acta de Inicio:	10/06/2025	Fecha Finalización según Acta de Inicio:	09/08/2025

Modificaciones (Adiciones, Prórrogas, Suspensiones, Cesiones, Reinicios, Reducciones y Otras)			
Tipo de Modificación	**Valor de la Modificación** (Cuando Aplique)	**Fecha de expedición del documento**	**Tiempo de Modificación** (Cuando Aplique)
N/A	N/A	N/A	N/A
*Si no existen modificaciones diligencie casillas con N/A **Inserte filas si requiere			

Término Total de Ejecución: (Solo cuando existan modificaciones)	N/A	**Fecha Finalización:** (Solo cuando existan modificaciones)	N/A
Valor total del contrato +/- las modificaciones: (Solo cuando existan modificaciones) (Letras y Números)	N/A		

Powered by CamScanner

DEPARTAMENTO DEL META NIT 892 000 148-8	INFORME DE SUPERVISIÓN	CÓDIGO:	F-BS-23
		VERSIÓN:	5

*Si no existen modificaciones diligencie casillas con N/A

Periodo de Pago:	Del	10/07/2025		Al	09/08/2025				
Tipo de Pago:	Anticipo	N/A	Parcial	N/A	Final	X	No. de Pago	2	

Valor Total Autorizado a Pagar (Letras y números Máximo 2 Decimales)	**dos millones trescientos ochenta mil pesos m/cte. ($2.380.000)**

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 específicas en el periodo del informe:

1. **Difundir las actividades desarrolladas por la asamblea Departamental del Meta por medio de comerciales en una emisora con banda F.M.**

Durante el periodo evaluado, se constató que el contratista desarrolló las actividades de difusión radial previstas en el contrato, a través del noticiero *"Donde está la Noticia está Misael"*, transmitido por la emisora 98.3 Radio Uno FM, dando cumplimiento a los lineamientos y obligaciones pactadas con la Asamblea Departamental del Meta.

En desarrollo de estas actividades, el contratista realizó la lectura y socialización de los Órdenes del Día correspondientes a varias sesiones ordinarias de la corporación, entre ellas las efectuadas los días 15, 16 y 24 de julio de 2025, lo cual permitió avanzar en el cumplimiento de las metas de visibilidad institucional. Las acciones ejecutadas estuvieron orientadas a mantener informada a la ciudadanía del departamento sobre los proyectos de ordenanza, debates, intervenciones comunitarias y reconocimientos tramitados en la Asamblea, contribuyendo al fortalecimiento de los principios de transparencia, publicidad y acceso a la información pública, en relación con la gestión adelantada por los diputados en beneficio de la región.

2. **Realizar dos (2) banner a través de la página web oficial de la emisora.**

Powered by CamScanner

En el transcurso de la ejecución contractual, se verificó que el contratista elaboró y difundió dos (2) piezas gráficas tipo banner, las cuales se ajustaron a los requerimientos técnicos y a los lineamientos definidos por la entidad, siendo publicadas dentro de los tiempos establecidos. Estas actividades contribuyeron a la adecuada divulgación de la información prevista en el objeto del contrato, así como al cumplimiento oportuno de las obligaciones asignadas durante el período evaluado, en concordancia con los fines institucionales y los principios de publicidad y transparencia.

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)	EXCELENTE
CALIDAD: (Grado en el que el producto y/o servicio cumple las necesidades y expectativas contractuales)	EXCELENTE
COMUNICACIÓN: (Comunicación asertiva durante la ejecución del contrato)	EXCELENTE
EVALUACIÓN GENERAL: (Percepción general sobre el producto y/o servicio suministrado)	EXCELENTE

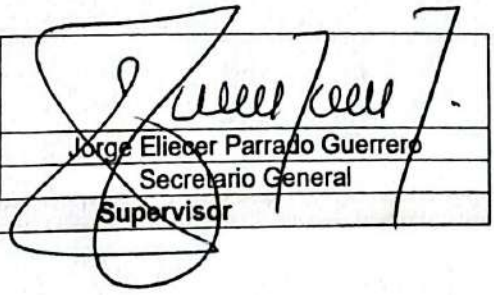
Cumplimiento de las Obligaciones de Seguridad Social:

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 F-BS-16 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;

Firma:	
Nombre:	Jorge Eliecer Parrado Guerrero
Cargo:	Secretario General
	Supervisor

Powered by CamScanner