**sgeneral sgeneral <sgeneral@ibal.gov.co>**

# DOCUMENTOS ACTA 2 CONT 030-26 MCN SAS

1 mensaje

**legalizacioncontratosycuentas ycuentas** 20 de abril de 2026 a las 3:58 p.m.
<legalizacioncontratosycuentas@ibal.gov.co>
Para: sgeneral@ibal.gov.co

ADJUNTO PARA TRÁMITE PERTINENTE

**DOCUMENTOS ACTA 2 CONT 030-26 MCN SAS.PDF**
3686K

| IBAL SIG | SOPORTES DOCUMENTALES PARA TRAMITE DE CUENTA<br><br>SISTEMA INTEGRADO DE GESTIÓN | **CÓDIGO:** GJ-R-050<br>**FECHA VIGENCIA:** 2016-10-12<br>**VERSIÓN: 02**<br>**Página 1 de 1** |
|---|---|---|

Ibagué, Abril 20 de 2026

Doctor
**GERMAN FONSECA**
Secretaria General
IBAL S.A. E.S.P OFICIAL
Ciudad

Geraldine R.
20/04/2026
3:25 PM
Rad: 20260217

**REF: ENVIO SOPORTES PARA TRÁMITE DE CUENTA DEL CONTRATO DE PUBLICIDAD NÚMERO 030 DEL 22 DE ENERO DE 2026.**

Cordial Saludo:

Por medio de la presente me dirijo a usted con el fin de allegarle los soportes documentales originales para que obren dentro de la carpeta del archivo de gestión de la secretaria general, así como también las copias de los documentos que son requeridos por la oficina de contabilidad para el respectivo trámite de cuenta, para lo cual me permito relacionar al detalle los documentos que adjunto, de la siguiente manera:

**DOCUMENTOS ACTA No. 2.**

- Acta No.2
- Informe de actividades
- Certificación pago salud, pensión y ARL – Panillas
- Evaluación
- Factura MC-1057
- Certificado del Medio

Atentamente,

**HAROLD GIOVANNI BONILLA MARIN**
**Jefe Oficina Asesora de Comunicaciones**
**Supervisor**

| IBAL SIG | ACTA PARCIAL<br><br>SISTEMA INTEGRADO DE GESTIÓN | CÓDIGO: GJ-R-033<br>FECHA VIGENCIA: 2022-11-28<br>VERSIÓN: 08<br>Página 1 de 3 |
|---|---|---|

| | |
|---|---|
| Contrato No. | 030 DEL 22 DE ENERO DE 2026 |
| Objeto | **CONTRATAR LOS SERVICIOS DE PUBLICIDAD DE UNA EMISORA A.M. CON AMPLIA COBERTURA EN IBAGUÉ Y SUS ZONAS RURALES, QUE CUENTE CON TRAYECTORIA INFORMATIVA COMPROBADA Y CAPACIDAD DE EMISIÓN PERMANENTE, PARA DIFUNDIR CAMPAÑAS, MENSAJES Y TODA LA INFORMACIÓN INSTITUCIONAL DEL IBAL S.A. E.S.P. OFICIAL COMO LO ESTABLECE EL PLAN DE MEDIOS, CON ÉNFASIS EN LA COMUNA UNO** |
| Valor total | **DIECISEIS MILLONES DE PESOS MCTE ($ 16.000.000)** |
| Contratista | **MCN SAS R.L/ MAURICIO GOMEZ ROBLEDO C.C.10.250.283** |
| Supervisor | **HAROLD GIOVANNI BONILLA MARIN**<br>**JEFE OFICINA ASESOR DE COMUNICACIONES** |
| Fecha de Inicio | 03 DE FEBRERO DE 2026 |
| Fecha de terminación | 02 DE JUNIO DE 2026 |
| Plazo de Ejecución | CUATRO (4) MESES |

| FECHA DE ELABORACIÓN DEL ACTA PARCIAL | Año | Mes | Día |
|---|---|---|---|
| | 2026 | 04 | 20 |

En la ciudad de Ibagué, en la fecha antes indicada, contratista y supervisor suscriben la presente Acta Parcial No. 02 del contrato antes identificado. Para completar y soportar los trámites necesarios para su correspondiente pago.

| | |
|---|---|
| Periodo informado | **03 DE MARZO DE 2026 AL 02 ABRIL DE 2026** |
| Informe de las actividades desarrolladas y avaladas por el supervisor | **El contratista cumplió con las siguientes obligaciones:**<br><br>**Radio**<br><br>1. Emisión de tres (3) cuñas diarias de 30" en la Franja Informativa de lunes a viernes, emisiones de 6:00 a 8:00 a.m.<br>2. Emisión de una sección de un (1) minuto, dos veces a la semana con entrada desde el estudio, en la franja noticiosa.<br>3. Realizar cuatro (4) entrevistas mensuales al vocero, o su delegado, con el fin de socializar las acciones de la entidad y sus proyectos |

| | |
|---|---|
| | 4. Asegurar una nota mensual en barrios o en estudio con un usuario satisfecho con el servicio o proyectos en la comuna uno (1) de la ciudad de mínimo un minuto<br>5. Acompañar los eventos que realiza le empresa, asegurando la difusión del mismo y sus resultados teniendo como fuente el vocero oficial o a quien delegue, pero sobre todo a la comunidad beneficiaria. |
| **Evidencias de la ejecución del contrato** | **INFORME DE ACTIVIDADES:** |

| ITEM | DETALLE DEL SERVICIO | CPC | | CANTIDAD | VALOR UNITARIO | VALOR SOLICITADO PRESUPUESTALMENTE | VALOR ACTA | SALDO PRESUPUESTAL |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| | | CODIGO | DESCRIPCION | | | | | |
| 1 | Servicio de Publicidad | 83633 | Servicios prestados a las empresas y servicios de producción | 1 | $ 16'000.000 | $ 16'000.000 | $ 4'000.000 | $ 12'000.000 |
| | | | | | | VALOR PRESENTE ACTA | $ 4'000.000 | $ 12'000.000 |

| **ESTADO DE CUENTA** | |
|---|---|
| **Valor Contrato** | DIECISEIS MILLONES DE PESOS MCTE ($ 16.000.000) |
| **Valor Acta No. 01** | CUATRO MILLONES DE PESOS ($ 4.000.000) |
| **Valor Acta No. 02** | CUATRO MILLONES DE PESOS ($ 4.000.000) |
| **Saldo (Valor pendiente para pago)** | OCHO MILLONES DE PESOS MCTE ($ 8.000.000) |

**VALOR A CANCELAR EN ACTA PARCIAL N° 02: CUATRO MILLONES DE PESOS ($ 4.000.000)**

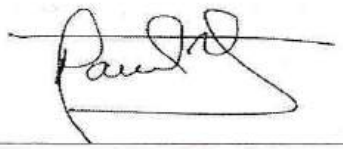
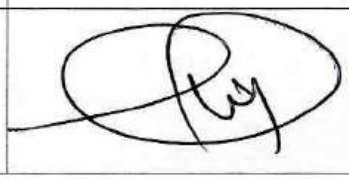
**APORTES AL SISTEMA DE SEGURIDAD SOCIAL**

**PERSONA JURIDICA**

El contratista presentó certificación suscrita por el revisor fiscal o el representante legal acreditando que se encuentra a paz y salvo en el pago de aportes al Sistema de Seguridad Social Integral y pagos de parafiscales a que hubiere lugar.

| | | |
|---|---|---|
| **APORTA CERTIFICACION REPRESENTANTE LEGAL** | SI ☐ | NO ☐ |
| **APORTA CERTIFICACION REVISOR FISCAL** (En caso de aportar certificación del revisor fiscal deberá adjuntar con ella, copia de la tarjeta profesional y certificado de antecedentes de la Junta Central de Contadores) | SI ☐ | NO ☐ |

| ANEXOS: | Marque con x |
|---|---|
| Acta Parcial N.2 | X |
| Certificación pago salud, pensión y ARL - Panillas | X |
| Factura | X |
| Evaluación | X |
| Informe de actividades | X |
| Certificado del Medio | X |

| | | |
|---|---|---|
| **Firma** |  |  |
| **Nombre** | **MCN SAS R.L/ MAURICIO GOMEZ ROBLEDO C.C.10.250.283** | **HAROLD GIOVANNI BONILLA MARIN JEFE OFICINA ASESOR DE COMUNICACIONES** |
| | **Contratista** | **Supervisor** |
| **V°B° Profesional Salud Ocupacional IBAL** | **CLAUDIA CÓMBITA ZAMBRANO** |  |

| INFORME DE ACTIVIDADES | |
|---|---|
| **PERIODO DE EJECUCIÓN:** DESDE EL 3 DE MARZO DEL 2026 HASTA EL 2 DE ABRIL DE 2026 | |
| **CONTRATO No.** 030 DEL 22 DE ENERO DE 2026 | |
| **DATOS DEL CONTRATISTA** | |
| **NOMBRE DEL CONTRATISTA** | MCN SAS R.L/ MAURICIO GOMEZ ROBLEDO |
| **No. DE IDENTIFICACIÓN** | 900.817.157-1 |
| **DIRECCIÓN** | CALLE 10 No.3-16 PISO 2 |
| **TELÉFONO/CELULAR** | 3203369826 |
| **CUENTA BANCARIA** | 1666-7013-1126 |
| **TIPO DE CUENTA** | AHORROS |
| **BANCO** | BANCO DAVIVIENDA |
| **DATOS BÁSICOS DEL CONTRATO** | |
| **OBJETO DEL CONTRATO** | CONTRATAR LOS SERVICIOS DE PUBLICIDAD DE UNA EMISORA A.M. CON AMPLIA COBERTURA EN IBAGUÉ Y SUS ZONAS RURALES, QUE CUENTE CON TRAYECTORIA INFORMATIVA COMPROBADA Y CAPACIDAD DE EMISIÓN PERMANENTE, PARA DIFUNDIR CAMPAÑAS, MENSAJES Y TODA LA INFORMACIÓN INSTITUCIONAL DEL IBAL S.A. E.S.P. OFICIAL COMO LO ESTABLECE EL PLAN DE MEDIOS, CON ÉNFASIS EN LA COMUNA UNO |
| **PLAZO DE EJECUCIÓN** (INCLUYENDO PRÓRROGAS Y/O SUSPENSIONES) | CUATRO (4) MESES |
| **VALOR TOTAL DEL CONTRATO** (INCLUYENDO ADICIONES) | DIECISEIS MILLONES DE PESOS MCTE ($ 16.000.000) |
| **FECHA ACTA DE INICIO** | 03 DE FEBRERO DE 2026 |
| **FECHA PREVISTA DE TERMINACIÓN** (INCLUYENDO PRÓRROGAS Y SUSPENSIONES) | 02 DE JUNIO DE 2026 |

**ACTIVIDADES DESARROLLADAS DEL CONTRATO NO:** 030 DEL 22 DE ENERO DE 2026

**PERIODO:** DESDE EL 3 DE MARZO DEL 2026 HASTA EL 02 DE ABRIL DE 2026

Para dar cumplimiento al Contrato de Prestación de Servicios **No. 030 DEL 22 DE ENERO DE 2026**, me permito presentar informe sobre la gestión realizada en el periodo correspondiente desde el **DESDE EL 3 DE MARZO DEL 2026 HASTA EL 02 DE ABRIL DE 2026**, de acuerdo a como lo estipula el contrato en mención.

En el periodo ya aludido he desempeñado las siguientes labores de prestación de servicio de Publicidad en emisora AM y sus medios digitales para la difusión de las estrategias y campañas de comunicación, mensajes y demás información del IBAL SA ESP oficial, según las funciones estipuladas en el Contrato y también las encomendadas por el Supervisor.

**ACTIVIDADES DESARROLLADAS**

**OBLIGACIÓN No. 1:** Emisión de tres (3) cuñas diarias de 30" en la Franja Informativa de lunes a viernes, emisiones de 6:00 a 8:00 a.m.

Se realizó la emisión de 66 cuñas distribuidas en 3 cuñas diarias de lunes a viernes, durante la Franja Informativa De La Voz Del Pueblo 920AM en el horario de 06 am a 08 am y 12 a 2pm, con una duración de 30" cada una, enviadas por la oficina de comunicaciones.

**1. CUÑA REFERENCIA COMBO 3 X 1**




**OBLIGACIÓN No. 2:** Emisión de una sección de un (1) minuto, dos veces a la semana con entrada desde el estudio, en la franja noticiosa.

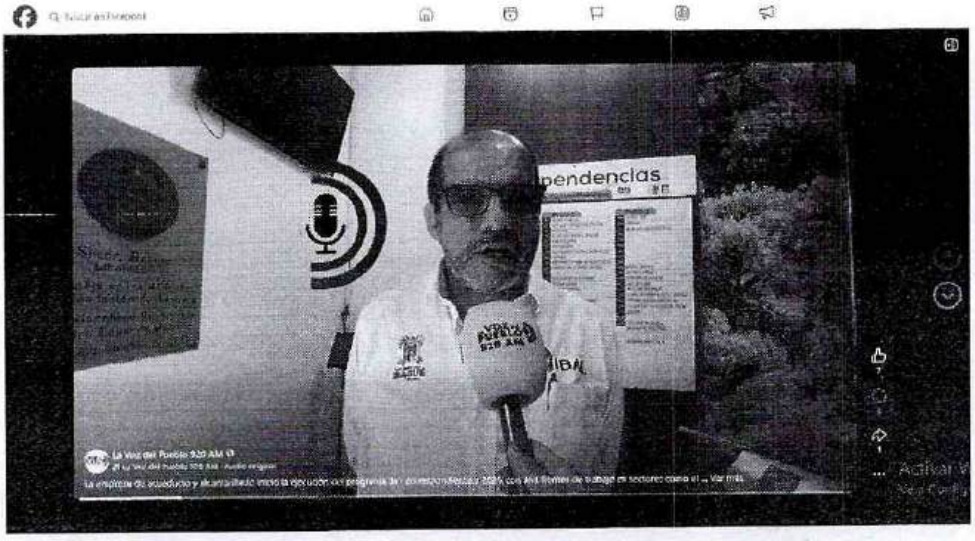
Se realizó la emisión de 8 secciones de un minuto en franja noticiosa

- **PILDORA IBAL FACTURACIÓN**




**OBLIGACIÓN No. 3:** Realizar cuatro (4) entrevistas mensuales al vocero, o su delegado, con el fin de socializar las acciones de la entidad y sus proyectos

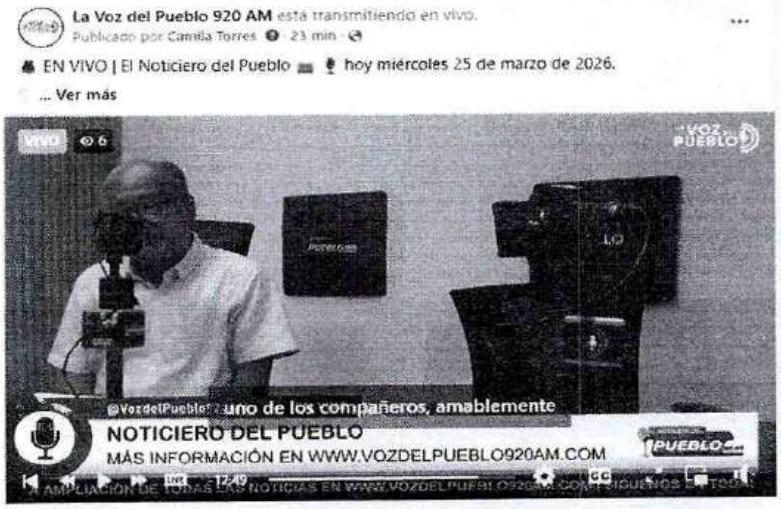
- **17-03-2026: Entrevista: https://www.facebook.com/share/v/1HGEXMnpGn/**



- **19-03-2026: Entrevista: https://www.facebook.com/share/v/1GLBwYkFsh/**



- **25-03-2026: Entrevista en cabina: (1:17:00) https://www.facebook.com/share/v/1CV7CYFSQx/**




- **31-03-2026: Entrevista en vivo: (01:26:00) https://www.facebook.com/share/v/1CgFWtfuxW/**



**OBLIGACIÓN No. 4:** Asegurar una nota mensual en barrios o en estudio con un usuario satisfecho con el servicio o proyectos en la comuna uno (1) de la ciudad de mínimo un minuto

- **01-04-2026 Se realiza nota en el barrio**
  **https://www.facebook.com/share/v/19nZWntWJU/?mibextid=wwXIfr**




**OBLIGACIÓN No. 5:** Acompañar los eventos que realiza le empresa, asegurando la difusión del mismo y sus resultados teniendo como fuente el vocero oficial o a quien delegue, pero sobre todo a la comunidad beneficiaria.

- **11-03-2026 El 'Combo 3X1' interviene vías de seis barrios de Ibagué**
  **https://vozdelpueblo920am.com/el-combo-3x1-interviene-vias-de-seis-barrios-de-ibague/**









**MAURICIO GOMEZ ROBLEDO**
Contratista
C.C. 10.250.283

LA VOZ DEL PUEBLO
•920 AM•

**LA CONTADORA DE LA SOCIEDAD MCN S.A.S**

**CERTIFICA:**

Que de conformidad con los registros contables y documentos soportes de la sociedad MCN S.A.S., identificada con NIT 900.817.157, a la fecha la cita sociedad ha cumplido a cabalidadcon la liquidación y pago de los aportes a la seguridad social por concepto de salud, pensión, riesgos laborales y aportes para fiscales a caja de compensación familiar, por los últimos seis (6) meses, encontrándonos a paz y salvo.

Igualmente, que a la fecha no tiene deudas pendientes por concepto de pago de aportes aseguridad social y parafiscal.

Se expide a solicitud de la administración de la sociedad, de conformidad con loreglamentado en el artículo 50 de la ley 789 de 2002 y artículo 1° de la ley 128 de 2003.

Ibagué, 20 de Abril de 2026.

***LUISA FERNANDA LEON SANCHEZ***
***CC. 53.119.470***
***TP162906-T***

REPUBLICA DE COLOMBIA
IDENTIFICACION PERSONAL
CEDULA DE CIUDADANIA

NUMERO 53.119.470

LEON SANCHEZ

APELLIDOS

LUISA FERNANDA

NOMBRES

Luisa Fda. León S

FIRMA





INDICE DERECHO

FECHA DE NACIMIENTO 15-ENE-1986

BOGOTA D.C.
(CUNDINAMARCA)
LUGAR DE NACIMIENTO

1.63
ESTATURA

O+
G.S. RH

F
SEXO

30-ENE-2004 BOGOTA D.C.
FECHA Y LUGAR DE EXPEDICION

REGISTRADOR NACIONAL
CARLOS ARIEL SÁNCHEZ TORRES

A-1500150-00187458-F-0053119470-20091018 0017275989A 1 33230598

República de Colombia
Ministerio de Comercio Industria y Turismo

# JUNTA CENTRAL DE CONTADORES
## TARJETA PROFESIONAL DE CONTADOR PUBLICO



**162906-T**

LUISA FERNANDA
LEON SANCHEZ
C.C. 53119470
RESOLUCION INSCRIPCION 329 FECHA 27/10/2011
UNIVERSIDAD DE LA SALLE

PRESIDENTE

DANIEL SARMIENTO PAVAS 173805

FIRMA DEL TITULAR 89497

Esta tarjeta es el único documento que lo acredita como CONTADOR PUBLICO de acuerdo con lo establecido en la Ley 43 de 1990.
Agradecemos a quien encuentre esta tarjeta devolverla al Ministerio de Comercio Industria y Turismo - Junta Central de Contadores.

UNIDAD ADMINISTRATIVA ESPECIAL **JUNTA CENTRAL DE CONTADORES**

Certificado No:

5 8 8 E 6 3 A A B 7 C 1 0 4 0 6

**LA REPUBLICA DE COLOMBIA**

**MINISTERIO DE COMERCIO, INDUSTRIA Y TURISMO**

**UNIDAD ADMINISTRATIVA ESPECIAL**

**JUNTA CENTRAL DE CONTADORES**

**CERTIFICA A:**
QUIEN INTERESE

Que el contador público **LUISA FERNANDA LEON SANCHEZ** identificado con CÉDULA DE CIUDADANÍA No 53119470 de BOGOTA, D.C. (BOGOTA D.C) Y Tarjeta Profesional No 162906-T SI tiene vigente su inscripción en la Junta Central de Contadores y desde los últimos 5 años.

**NO REGISTRA ANTECEDENTES DISCIPLINARIOS** * * *

aportes en línea

# Planilla Resumen

## DATOS GENERALES DEL APORTANTE

| Identificación | dv | Razon Social | Clase Aportante | Sucursal Principal | Direccion | Ciudad-Departamento | Teléfono | Exonerado SENA e ICBF |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| NIT 900817157 | 1 | MCN S.A.S. | B - MENOS DE 200 COTIZANTES | MCN SAS | Calle 10 # 3-16 Piso 2 | IBAGUE-TOLIMA | 3203369826 | SI |

## DATOS GENERALES DE LA LIQUIDACION

| Periodo | | Clave | | Tipo | Fecha | | Pago | | |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| Pensión | Salud | Pago | Planilla | Planilla | Limite | Pago | Banco | Dias Mora | Valor |
| 2026-03 | 2026-04 | 220020484 | 9502969663 | E | 2026/04/16 | 2026/04/13 | BANCO DAVIVIENDA | 0 | $2,378,200 |

## LIQUIDACION DETALLADA DE APORTES

| EMPLEADO | | | NOVEDADES | | | | | | | | | | | | | | | | | | PENSION | | | | SALUD | | | | CCF | | | | RIESGOS | | | | | PARAFISCALES | | | | |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| No. | Identificacion | Nombre | ing | ret | tde | tae | tdp | tap | vsp | cor | vst | sln | ige | lma | vac | avp | vct | irl | vip | Codigo | Dias | IBC | Aporte | Codigo | Dias | IBC | Aporte | Codigo | Dias | IBC | Aporte | Codigo | Dias | IBC | Tarifa | Aporte | Dias | IBC | Aporte | Exonerado SENA e ICBF | Total Aportes |
| **SUCURSAL: MCN SAS (5 Afiliados)** | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | **$9,491,175** | **$1,518,900** | | | **$9,491,175** | **$380,000** | | | **$9,491,175** | **$380,000** | | | **$9,491,175** | | **$99,300** | | **$0** | **$0** | | **$2,378,200** |
| **Centro de Trabajo: IBAGUE (5 Afiliados)** | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | $9,491,175 | $1,518,900 | | | $9,491,175 | $380,000 | | | $9,491,175 | $380,000 | | | $9,491,175 | | $99,300 | | $0 | $0 | | $2,378,200 |
| Ciudad: IBAGUE Depto: TOLIMA (5 Afiliados) | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | $9,491,175 | $1,518,900 | | | $9,491,175 | $380,000 | | | $9,491,175 | $380,000 | | | $9,491,175 | | $99,300 | | $0 | $0 | | $2,378,200 |
| 1 | CC | 1110520285 | CRUZ CAMILO | | | | | | | | | | | | | | | | | 23020 1 | 30 | $2,050,905 | $328,200 | EPS005 | 30 | $2,050,905 | $82,100 | CCF50 | 30 | $2,050,905 | $82,100 | 14-23 | 30 | $2,050,905 | 1.044% | $21,500 | 30 | $0 | $0 | SI | $513,900 |
| 2 | CC | 38142657 | FERNANDEZ JEYSI | | | | | | | | | | | | | | | | | 25-14 | 30 | $1,750,905 | $280,200 | EPS005 | 30 | $1,750,905 | $70,100 | CCF50 | 30 | $1,750,905 | $70,100 | 14-23 | 30 | $1,750,905 | 1.044% | $18,300 | 30 | $0 | $0 | SI | $438,700 |
| 3 | CC | 65785970 | FORERO GLORIA | | | | | | | | | | | | | | | | | 25-14 | 30 | $2,187,555 | $350,100 | EPS002 | 30 | $2,187,555 | $87,600 | CCF50 | 30 | $2,187,555 | $87,600 | 14-23 | 30 | $2,187,555 | 1.044% | $22,900 | 30 | $0 | $0 | SI | $548,200 |
| 4 | CC | 93398342 | VARON JORGE | | | | | | | | | | | | | | | | | 23030 1 | 30 | $1,750,905 | $280,200 | EPS037 | 30 | $1,750,905 | $70,100 | CCF50 | 30 | $1,750,905 | $70,100 | 14-23 | 30 | $1,750,905 | 1.044% | $18,300 | 30 | $0 | $0 | SI | $438,700 |
| 5 | CC | 79757412 | VENEGAS ANDRES | | | | | | | | | | | | | | | | | 25-14 | 30 | $1,750,905 | $280,200 | EPS002 | 30 | $1,750,905 | $70,100 | CCF50 | 30 | $1,750,905 | $70,100 | 14-23 | 30 | $1,750,905 | 1.044% | $18,300 | 30 | $0 | $0 | SI | $438,700 |
| **Total** | **Afiliados( 5)** | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | $9,491,175 | $1,518,900 | | | $9,491,175 | $380,000 | | | $9,491,175 | $380,000 | | | $9,491,175 | | $99,300 | | $0 | $0 | | $2,378,200 |

aportes en línea

# Planilla Resumen

**RESUMEN DE PAGO**

| RIESGO | CODIGO | NIT | DV | AFILIADOS | VALOR LIQUIDADO | INTERESES MORA | SALDOS E INCAPACIDADES | VALOR A PAGAR |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| AFP (ADMINISTRADORAS: 3) | | | | 5 | $1,518,900 | $0 | $0 | $1,518,900 |
| COLPENSIONES | 25-14 | 900,336,004 | 7 | 3 | $910,500 | $0 | $0 | $910,500 |
| PORVENIR | 230301 | 800,224,808 | 8 | 1 | $280,200 | $0 | $0 | $280,200 |
| PROTECCION | 230201 | 800,229,739 | 0 | 1 | $328,200 | $0 | $0 | $328,200 |
| ARL (ADMINISTRADORAS: 1) | | | | 5 | $99,300 | $0 | $0 | $99,300 |
| POSITIVA COMPAÑIA DE SEGUROS | 14-23 | 860,011,153 | 6 | 5 | $99,300 | $0 | $0 | $99,300 |
| CCF (ADMINISTRADORAS: 1) | | | | 5 | $380,000 | $0 | $0 | $380,000 |
| COMFENALCO TOLIMA | CCF50 | 890,700,148 | 4 | 5 | $380,000 | $0 | $0 | $380,000 |
| EPS (ADMINISTRADORAS: 3) | | | | 5 | $380,000 | $0 | $0 | $380,000 |
| NUEVA E.P.S. | EPS037 | 900,156,264 | 2 | 1 | $70,100 | $0 | $0 | $70,100 |
| SALUD TOTAL | EPS002 | 800,130,907 | 4 | 2 | $157,700 | $0 | $0 | $157,700 |
| SANITAS | EPS005 | 800,251,440 | 6 | 2 | $152,200 | $0 | $0 | $152,200 |
| **TOTAL** | | | | **5** | **$2,378,200** | **$0** | **$0** | **$2,378,200** |

| IBAL SIG | FICHA TECNICA DE EVALUACION Y REEVALUACION DE PROVEEDORES<br>SISTEMA INTEGRADO DE GESTIÓN | CÓDIGO: GJ-R-056<br>FECHA VIGENCIA: 2025/03/28<br>VERSIÓN: 02<br>Página 1 de 4 |
|---|---|---|

Evaluación: [X] Fecha evaluación 20/04/2026 Reevaluación: [ ] Fecha reevaluación: _____

Acta Parcial N° 02 Acta Final _____

**INFORMACION DEL CONTRATO**

NUMERO Y FECHA: 030 DEL 22 DE ENERO DE 2026

NOMBRE DEL PROVEEDOR O CONTRATISTA: MCN SAS R.L/ MAURICIO GOMEZ ROBLEDO | NIT: 900817157-1

FECHA DE INICIO: 03 DE FEBRERO DE 2026 | FECHA DE TERMINACION:02 DE JUNIO DE 2026

**OBJETO DEL CONTRATO:CONTRATAR LOS SERVICIOS DE PUBLICIDAD DE UNA EMISORA A.M. CON AMPLIA COBERTURA EN IBAGUÉ Y SUS ZONAS RURALES, QUE CUENTE CON TRAYECTORIA INFORMATIVA COMPROBADA Y CAPACIDAD DE EMISIÓN PERMANENTE, PARA DIFUNDIR CAMPAÑAS, MENSAJES Y TODA LA INFORMACIÓN INSTITUCIONAL DEL IBAL S.A. E.S.P. OFICIAL COMO LO ESTABLECE EL PLAN DE MEDIOS, CON ÉNFASIS EN LA COMUNA UNO**

| | | |
|---|---|---|
| CLASE DE CONTRATO | 1. PRESTACIÓN DE SERVICIOS PROFESIONALES Y APOYO A LA GESTION | |
| | 2. SUMINISTRO Y ADQUISICION | |
| | 3. ARRENDAMIENTO | |
| | 4. CONSULTORIA E INTERVENTORIA | |
| | 5. SERVICIO | X |
| | 6. SEGUROS | |
| | 7. INTERMEDIARIO DE SEGUROS | |
| | 8. OBRA PUBLICA | |

**ASPECTOS A EVALUAR DEL CONTRATISTA**

| PUNTAJE | 2= MALO | 3= REGULAR | 4= BUENO | 5= EXCELENTE |
|---|---|---|---|---|

**5. SERVICIOS**

| CRITERIOS CUMPLIMIENTO Y OPORTUNIDAD | PUNTAJE | CRITERIOS EN LA EJECUCION DEL CONTRATO | PUNTAJE |
|---|---|---|---|
| OPORTUNIDAD EN EL SERVICIO | 5 | PRESENTACION DE INFORMES DE AVANCE | 5 |
| COBERTURA DEL SERVICIO | 5 | ATENCION DE REQUERIMIENTOS | 5 |
| TIEMPO DE RESPUESTA A REQUERIMIENTOS | 5 | DISPOSICION DEL SERVICIO | 5 |
| CUMPLIMIENTO DEL PLAN DE TRABAJO | 5 | PAGO OPORTUNO DE LA SEGURIDAD SOCIAL | 5 |
| CUMPLIMIENTO EN LOS TERMINOS PARA LEGALIZAR EL CONTRATO Y SUS ADICIONES | 5 | CUMPLIMIENTO A LOS REQUERIMIENTOS DEL SISTEMA INTEGRADO DE GESTION | 5 |
| **TOTAL PROMEDIO** | **5,00** | SERVICIO POSTVENTA | 5 |
| | | ASIGNACION DE REEMPLAZOS | 5 |
| **CRITERIOS DE CALIDAD** | **PUNTAJE** | ENTREGA OPORTUNA DE FACTURA | 5 |
| CALIDAD Y/O CONFORMIDAD EN LAS ACTIVIDADES REALIZADAS | 5 | PAGO DE SALARIOS Y PRESTACIONES | 5 |
| DEVOLUCIONES, CAMBIOS DE ELEMENTOS | 5 | CUMPLIMIENTO DE REQUERIMIENTOS RELACIONADOS CON EL AREA DE SALUD OCUPACIONAL Y GESTION AMBIENTAL | 5 |
| FUNCIONAMIENTO | 5 | | |
| SOPORTE Y MANTENIMIENTO | 5 | **TOTAL PROMEDIO** | **5,00** |
| DESEMPEÑO DEL PERSONAL | 5 | **EVALUACION TOTAL** | **5,00** |
| **TOTAL PROMEDIO** | **5,00** | | |

**ANALISIS DEL RESULTADO DE LA EVALUACION __X__ REEVALUACION _____ POR PARTE DEL SUPERVISOR Y/O INTERVENTOR**
La supervisión encuentra que las actividades realizadas por el contratista cumplen con lo requerido en tiempo, calidad y disponibilidad por parte del contratista.

**OBSERVACIONES AL RESULTADO DE LA EVALUACION __X__ REEVALUACION _____ POR PARTE DEL CONTRATISTA:** Estoy de acuerdo con la evaluación hecha por la supervisión

**INTERPONE RECURSO DE REPOSICION** SI [ ] NO [X]

| IBAL SIG | FICHA TECNICA DE EVALUACION Y REEVALUACION DE PROVEEDORES<br><br>SISTEMA INTEGRADO DE GESTIÓN | **CÓDIGO:** GJ-R-056<br>**FECHA VIGENCIA:**<br>2025/03/28<br>**VERSIÓN: 02**<br>**Página 1 de 4** |
|---|---|---|

**INTERPONE RECURSO DE APELACION** SI [ ] NO [X]

**NOTA INFORMATIVA: (Aplica unicamente para la reevaluacion)** De conformidad con el articulo 7 de la resolucion que reglamenta el procedimiento para la evaluación y reevaluación de proveedores la calificacion de la reevaluación de proveedores, tendra los siguientes efectos: El contratista o Proveedor que obtenga como resultado de la reevaluación puntaje de 3 o superior, será tenido en cuenta para contratar con el IBAL S.A. E.S.P. OFICIAL. El contratista que en el proceso de reevaluación obtenga un promedio de calificación inferior a tres (3), será suspendido por un término igual al plazo total del contrato ejecutado. En todo caso el término de suspensión no podrá ser inferior a seis (6) meses. Durante el término de la suspensión el contratista no se podrá presentar a participar como proponente individual o plural (Consorcio, Unión Temporal, Promesa de Sociedad Futura u otra) en procesos de selección que adelante el IBAL S.A. E.S.P. OFICIAL.

La Suspensión a que hace referencia el presente artículo se extenderá por igual termino a cada uno de los integrantes de Consorcios o Uniones Temporales que en el proceso de reevaluación hayan obtenido una calificación inferior a tres (3).

**Los efectos mencionados en la nota anterior aplican para la reevaluacion de este contrato, de acuerdo con la fecha de su suscripcion.** SI [X] NO [ ]

**HAROLD GIOVANNI BONILLA MARIN**
**Jefe Oficina Asesora de Comunicaciones/Supervisor**

**MCN SAS R.L/ MAURICIO GOMEZ ROBLEDO**
**Contratista**



## MCN SAS

NIT : 900,817,157 - 1
DIG 53C 27-38
IBAGUE-TOLIMA - COLOMBIA
32049111223142703861
gerencia@lavozdelpueblo920am.com
Responsables de iva - No somos autorretenedores
Actividad Económica 7310 Tarifa 8,00



**FACTURA DE VENTA ELECTRÓNICA**
**MC 1057**

**Fecha y Hora de Factura**

| | | |
|---|---|---|
| **Generación** | 2026-04-08 | 18:25:29 |
| **Expedición** | 2026-04-08 | 18:28:31 |
| **Vencimiento** | 2026-04-08 | |

| | | | |
|---|---|---|---|
| **Cliente** | IBAL SA ESP | | |
| **NIT** | 800,089,809 - 6 /Id. Extranjero : | **Teléfono** | 2756000 |
| **Dirección** | CARRERA 3 No.1-04 B/La Pola | **Vendedor** | VENDEDOR PRINCIPAL |
| **Ciudad** | IBAGUE-TOLIMA - COLOMBIA | **Centro Costo** | 3 |
| **Correo** | contratacion@ibal.gov.co | | |
| **Order Reference Prefijo** | | **Numero** | |

| Descripción | Un | V. Unit | Valor Total | C NombreCuentaC | IdentificacionTerce | Código |
|---|---|---|---|---|---|---|
| CUÑAS PUBLICITARIAS | | .00 | 4,000,000.00 | C U Ñ A S PUBLICITARIAS | 800,089,809 - 6 | 41555502 |

| | |
|---|---|
| **Total Bruto** | 4,000,000.00 |
| **Total a Pagar** | **$ 4.000.000,00** |

**CONDICION DE PAGO**

| | | | | |
|---|---|---|---|---|
| Credito | Credito Clientes Nacionales | Transferencia Débito Interbancario | 4.000.000,00 | Cuota 1 Vence el 2026-04-08 |

**VALOR EN LETRAS**

Cuatro Millones De Pesos M/Cte

**OBSERVACIONES**

SEGUN CONTRATO No.030
CONTRATAR LOS SERVICIOS DE PUBLICIDAD DE UNA EMISORA A.M. CON AMPLIA COBERTURA EN IBAGUÉ Y SUS ZONAS RURALES, QUE CUENTE CON TRAYECTORIA INFORMATIVA COMPROBADA Y CAPACIDAD DE EMISIÓN PERMANENTE, PARA DIFUNDIR CAMPAÑAS, MENSAJES Y TODA LA INFORMACIÓN INSTITUCIONAL DEL IBAL S.A. E.S.P. OFICIAL COMO LO ESTABLECE EL PLAN DE MEDIOS, CON ÉNFASIS EN LA COMUNA UNO.
PERIODO 05/03/2026 A 03/04/2026

Firma Elaborado por : GLORIA YISELA F

Firma Recibido

MCN.S.A.S. - LA VOZ DEL PUEBLO

A esta factura de venta aplican las normas relativas a la letra de cambio (artículo 5 Ley 1231 de 2008). Con esta el Comprador declara haber recibido real y materialmente las mercancías o prestación de servicios descritos en este título - Valor. **Resolución y/o Autorización de facturación No** 18764104784318 **aprobado en** 2026-01-20 **vigente** 24 Meses, **prefijo** MC **desde el número** 1001 **al** 2000

CUFE :b7e1e7f2cf998e8b5003954f61955fd1393d16ce92ed6e2dcdc827695b8370718c86da4b4f55627cd3026f444fc13e62

ORIGINAL

LA VOZ DEL PUEBLO
•920 AM•

**EL SUSCRITO GERENTE DE M.C.N. S.A.S**

**EMISORA LA VOZ DEL PUEBLO 920AM**

**CERTIFICA**

Que a través de la **EMISORA LA VOZ DEL PUELO 920AM**, se transmitieron cuñas alusivas a la empresa **IBAL S.A E.S.P**, como dice en la propuesta publicitaria presentada por parte de **M.C.N. S.A.S** de la siguiente manera:

**PROPUESTA PUBLICITARIA**

**RADIO**

1. Emisión de tres (3) cuñas diarias de 30" en la Franja Informativa de lunes a viernes, emisiones de 6:00 a 8:00 a.m.
2. Emisión de una sección de un (1) minuto, dos veces a la semana con entrada desde el estudio, en la franja noticiosa.
3. Realizar cuatro (4) entrevistas mensuales al vocero, o su delegado, con el fin de socializar las acciones de la entidad y sus proyectos
4. Asegurar una nota mensual en barrios o en estudio con un usuario satisfecho con el servicio o proyectos en la comuna uno (1) de la ciudad de mínimo un minuto
5. Acompañar los eventos que realiza le empresa, asegurando la difusión del mismo y sus resultados teniendo como fuente el vocero oficial o a quien delegue, pero sobre todo a la comunidad beneficiaria.

La presente constancia se expide para efectos de legalizar, tramitar sus facturas y estados de cuentas correspondientes al mes de Marzo/2026.

Ibagué, 20 de Abril de 2026.

**MAURICIO GOMEZ ROBLEDO**
**Gerente General**